

МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДОНБАССКАЯ АГРАРНАЯ АКАДЕМИЯ»

КАФЕДРА АНАТОМИИ, ФИЗИОЛОГИИ, АКУШЕРСТВА И ХИРУРГИИ
ЖИВОТНЫХ

УТВЕРЖДАЮ:

Первый проректор

О.А. Удалых

2024 г.

М.П.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине

ВНУТРЕННИЕ НЕЗАРАЗНЫЕ БОЛЕЗНИ

(наименование дисциплины)

Специальность

36.05.01 Ветеринария

(код и наименование направления подготовки/специальности)

Направленность
(профиль)

Ветеринарная медицина

(наименование профиля/специализации подготовки, при наличии)

Квалификация выпускника:

Ветеринарный врач

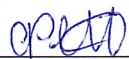
(квалификация выпускника)

Год начала подготовки: 2024

Макеевка – 2024

Фонд оценочных средств по дисциплине «Внутренние незаразные болезни» является частью ОПОП ВО по специальности 36.05.01 Ветеринария, направленность (профиль): Ветеринарная медицина и предназначен для оценивания уровня сформированности компетенций обучающихся.

Разработчик(и)



(подпись)

О.В. Фенич

(ИОФ)

(подпись)

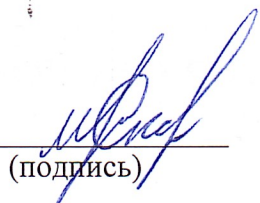
(ИОФ)

(подпись)

(ИОФ)

Фонд оценочных средств обсужден на заседании ПМК кафедры анатомии, физиологии, акушерства и хирургии животных, протокол № 6 от «04» апреля 2024 года.

Председатель ПМК

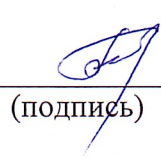

(подпись)

М.В.Скорик

(ИОФ)

Фонд оценочных средств утвержден на заседании кафедры анатомии, физиологии, акушерства и хирургии животных, протокол № 8 от «04» апреля 2024года.

Заведующий кафедрой


(подпись)

И.П. Бухтиярова

(ИОФ)

Раздел 1. ПАСПОРТ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДИСЦИПЛИНЫ

«Внутренние незаразные болезни»

1.1. Основные сведения о дисциплине

Наименование показателей	Укрупненная группа, направление подготовки/специальность, профиль, образовательная программа	Характеристика дисциплины	
		очная форма обучения	очно-заочная обучения
Количество зачетных единиц –10	Укрупненная группа 36.00.00 Ветеринария и зоотехния	Часть, формируемая участниками образовательных отношений	
	Направление подготовки/специальность: 36.03.01 Ветеринарно-санитарная экспертиза		
	Профиль: Ветеринарно-санитарная экспертиза	Семестр	
Общее количество часов – 360		8, 9, 10	10, 11, 12
Недельных часов для очной формы обучения: аудиторных –, самостоятельной работы студента –	Образовательная программа высшего профессионального образования – образовательная программа бакалавриата	Лекции	
		74ч.	16ч.
		Лабораторные	
		138ч.	32ч.
		Самостоятельная работа	
		140,7ч.	304,7ч.
		Контрольная работа	
		6,3	6,3
		Вид контроля: зачет, зачет, экзамен	

1.2. Перечень компетенций, формируемых учебной дисциплиной «Внутренние незаразные болезни»

Код компетенции	Формулировка компетенции
ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ	
ОПК-6	Способен анализировать, идентифицировать и осуществлять оценку опасности риска возникновения и распространения болезней
ОПК-6.2	Идентифицирует и анализирует опасность риска возникновения и распространения заболеваний незаразной этиологии
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ	
ПК-1.	Способен проводить клиническое обследование животных с целью установления диагноза
ПК-1.2.	Проводит клиническое исследование животных с использованием специальных (инструментальных) и лабораторных методов для уточнения диагноза
ПК-2.	Способен осуществлять мероприятия по лечению больных животных
ПК-2.1.	Проводит лечение животных на основе установленного диагноза и индивидуальных особенностей животных
ПК-3.	Способен управлять системой мероприятий по предотвращению возникновения незаразных, инфекционных и инвазионных болезней животных для обеспечения устойчивого здоровья животных

ПК-3.1.	Осуществляет организацию мероприятий по предотвращению возникновения незаразных болезней животных
---------	---

1.3. Перечень тем учебной дисциплины

Шифр темы	Название темы	Кол-во часов
Т 1	Определение предмета, задачи и содержание дисциплины, его структурно-логическая схема, история развития ветеринарной терапии	2
Т 2	Закупорка пищевода. Классификация болезней преджелудков. Атония и гипотония рубца. Тимпания рубца.	2
Т 3	Острый и хронический ацидоз рубца. Острый и хронический алкалоз рубца.	2
Т 4	Травматический ретикулит и ретикулоперитонит. Засорение книжки.	2
Т 5	Гастриты у животных.	2
Т 6	Классификация болезней лошадей с явлениями колик. Острое расширение желудка. Кишечные колики.	2
Т 7	Проблемы болезней органов дыхания у с/х животных в промышленном животноводстве. Ларингиты, бронхиты.	2
Т 8	Классификация пневмоний по Домрачеву. Катаральная, гипостатическая, аспирационная пневмонии.	2
Т 9	Крупозная пневмония у лошадей Эмфизема легких. Болезни плевры.	2
Т 10	Анатомо-физиологические особенности новорожденного молодняка. Болезни иммунной системы у молодняка сельскохозяйственных животных .	2
Т 11	Классификация и номенклатура желудочно-кишечных болезней телят в период новорожденности. Этиология, патогенез, диагностика диспепсии новорожденных телят.	2
Т 12	Гастроэнтериты телят, поросят в условиях крупных специализированных хозяйств. Язвенная болезнь желудка свиней.	2
Т 13	Кетоз дойных коров. Остеодистрофия с/х животных.	2
Т 14	Гиповитаминозы и микроэлементозы в современных условиях развития животноводства	2
Т 15	Синдромы болезней печени. Гепатозы животных. Гепатиты. Цирроз, абсцесс печени. Холецистит, холелитиазис.	2
Всего		30

1.4. Матрица соответствия тем учебной дисциплины и компетенций

<i>Шифр компетенции по ГОС ВПО</i>	T1	T2	T3	T4	T5	T6	T7	T8	T9	T10	T11	T12	T13	T14	T15	T16
ОПК-6	+	+	+		+		+		+	+		+			+	
ОПК-6.2		+	+	+	+	+	+	+	+					+		+
ПК-1	+			+		+		+	+		+	+	+		+	
ПК-1.2			+		+	+	+			+				+		+
ПК-2	+	+		+		+		+		+		+	+		+	
ПК-2.1	+		+		+	+		+		+	+	+		+	+	+
ПК-3	+	+		+	+		+		+		+		+		+	+
ПК-3.1		+	+			+		+		+		+			+	+

1.5. Соответствие тем дисциплины и контрольно-измерительных материалов

№ тем	<i>ФОРМЫ КОНТРОЛЯ, КАТЕГОРИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ЦЕЛЕЙ, ВИДЫ ЗАДАНИЙ</i>								
	<i>Тестовые задания по теоретич. материалу</i>	<i>Типовые задания практического характера</i>	<i>Тестовые задания по лабораторным работам</i>	<i>Типовые вопросы для практич. занятий</i>	<i>Типовые задания для инд. работа (обязательная)</i>	<i>Реферат</i>	<i>Учебная курсовая работа</i>	<i>Нестандарт задания (реферат, эссеи др.)</i>	<i>Индивид. или групповые творч. задания</i>
	Блок А ЗНАНИЕ-ПОНИМАНИЕ		Блок Б УМЕНИЕ-ПРИМЕНЕНИЕ				Блок В ТВОРЧЕСТВО		
Тема 1	+								
Тема 2	+	+		+	+	+			+
Тема 3	+	+		+	+	+			
Тема 4	+	+		+		+		+	
Тема 5	+	+		+	+	+		+	+
Тема 6	+	+		+				+	+

Тема 7	+	+		+	+	+			
Тема 8	+	+		+	+	+		+	
Тема 9	+	+		+		+		+	
Тема10	+	+		+	+				+
Тема11	+	+		+		+		+	
Тема12	+	+		+	+				+
Тема13	+	+		+		+			
Тема14	+	+		+	+			+	+
Тема15	+	+		+	+				+
Тема16	+	+		+		+		+	

Раздел 2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Блок А ЗНАНИЕ – ПОНИМАНИЕ

Фонд тестовых заданий по дисциплине

Раздел 1. Тестовые задания по Теме1

1. Какой принцип терапии основан на признании учения о неразрывной связи организма с внешней средой и единстве всех систем и органов?
 1. профилактический;
 2. комплексный;
 3. физиологический;
 4. экономической целесообразности.
2. К каким средствам ветеринарной терапии относятся поли- и гамма-глобулины?
 1. механические;
 2. физические;
 3. биологические;
 4. химические.
3. К какому методу ветеринарной терапии относятся неспецифическая стимулирующая терапия?
 1. симптоматическая;
 2. этиотропная;
 3. патогенетическая;
 4. заместительная.
4. Что относится к заместительной терапии?
 1. новокаиновые блокады;
 2. гормонотерапия;
 3. серотерапия;
 4. антибиотикотерапия.
5. На что направлена патогенетическая терапия?
 1. устранение причины, вызвавшей болезнь;
 2. механизм развития болезни;
 3. устранение неблагоприятных симптомов болезни;
 4. восполнение недостающих ингредиентов в организме.
6. Что является показанием для применения инфракрасного излучения?
 1. острая стадия воспалительного процесса;
 2. хронические процессы;
 3. септико-пиемические процессы;
 4. геморрагические диатезы.

7. Какой из способов электролечения воздействует на организм сверхчастотными электромагнитными колебаниями?
1. индуктотерапия;
 2. микроволновая терапия;
 3. дарсонвализация;
 4. фарадизация.
8. Что используется в электролечении при гальванизации?
1. постоянный ток низкого напряжения и малой силы;
 2. импульсные токи;
 3. постоянный ток высокого напряжения и высокой частоты;
 4. магнитные поля.
9. Какая терапия применяет с лечебной целью электрически заряженные газовые молекулы воды?
1. аэроионотерапия;
 2. ультразвукотерапия;
 3. гидротерапия;
 4. фототерапия.
10. Что относится к механотерапии?
1. массаж;
 2. индуктотерапия;
 3. ванны;
 4. электрофорез.

Раздел 2 . Тестовые задания по Теме 2.1-2.5

1. Какое заболевание характеризуется закрытием просвета пищевода?
1. закупорка пищевода;
 2. расширение пищевода;
 3. сужение пищевода;
 4. воспаление пищевода.
2. Какие симптомы характерны для стоматита?
1. нарушение акта жевания и слюнотечение;
 2. расстройство акта глотания;
 3. вздутие рубца;
 4. колики.
3. При каком заболевании отмечают повышение концентрации аммиака в крови у жвачных?
1. ацидоз рубца;
 2. алкалоз рубца;
 3. гипотония рубца;
 4. атония рубца.
4. Какое заболевание жвачных характеризуется уплотнением сосочков рубца и

изменением структуры его слизистой оболочки?

1. паракератоз рубца;
 2. гипотония рубца;
 3. атония рубца;
 4. парез рубца.
5. Для диагностики какого заболевания применяется магнитный зонд, кольца и ловушки?
1. тимпания рубца;
 2. травматический ретикулит;
 3. гипотония рубца;
 4. атония рубца.
6. Что не характерно для засорения книжки?
1. отсутствие шумов в книжке при аускультации;
 2. увеличение объема книжки при перкуссии;
 3. хруст при пункции;
 4. наличие инородного тела в сетке.
7. При какой форме нарушения секреции желудочного сока не обнаруживается свободная соляная кислота?
1. гиперацидная;
 2. гипоацидная;
 3. нормацидная;
 4. анацидная.
8. Какой признак не характерен для гастроэнтерита лошадей?
1. периодическая зевота;
 2. периодическое поднятие верхней губы;
 3. припухание верхнего неба («насос»);
 4. анемический синдром.
9. Какое заболевание представляет собой увеличение кишок в объеме в результате интенсивного газообразования?
1. метеоризм кишок;
 2. энтералгия;
 3. химостаз;
 4. копростаз.
10. Что не относится к механической непроходимости кишечника?
1. обтурационный илеус;
 2. странгуляционный илеус;
 3. гемостатический илеус;
 4. спастический илеус;
11. Какое заболевание характеризуется периодическими коликами в результате различных переохлаждений животного?
1. энтералгия;
 2. метеоризм;

3. копростаз;
 4. химостаз.
12. Какие формы колик возникают вследствие закрытия брыжеечных артерий, питающих участки кишечника?
1. гемостатические;
 2. обтурационные;
 3. странгуляционные;
 4. спастические.

Раздел 3. Тестовые задания по Теме 3.1-3.4

1. Что характеризуется выпотеванием транссудата в полость перикарда?
 1. гидроперикард;
 2. травматический перикардит;
 3. острый перикардит;
 4. хронический перикардит.
2. Какое заболевание характеризуется разрастанием соединительной ткани в миокарде и уплотнением его?
 1. миокардиофиброз;
 2. миокардит;
 3. миокардиодистрофия;
 4. перикардит.
3. Что происходит при недостаточности клапанов легочной артерии?
 1. гипертрофия правого желудочка;
 2. гипертрофия левого желудочка;
 3. гипертрофия левого предсердия;
 4. гипертрофия правого предсердия.
4. Что характеризует сердечную недостаточность?
 1. слабость сократительной способности миокарда;
 2. закупорку сосудов тромбами;
 3. поражение артерий с отложениями липидов и солей кальция;
 4. морфологические изменения клапанного аппарата.
5. Что характеризуется тяжелой острой недостаточностью периферического кровообращения с явлением ишемии?
 1. шок;
 2. коллапс;
 3. тромбоз;
 4. артериосклероз.
6. Какое заболевание характеризуется сужением носовых ходов?
 1. ларингит;
 2. ринит;
 3. бронхит;
 4. плеврит.

7. Для какого заболевания характерно расстройство акта глотания?
 1. бронхопневмония;
 2. ринит;
 3. трахеит;
 4. ларингит.
8. Какая из пневмоний относится к лобарной?
 1. гнойная;
 2. катаральная;
 3. крупозная;
 4. гипостатическая.
9. В результате чего возникает ателектатическая пневмония?
 1. осложнения септических процессов;
 2. поражения бронхов и альвеол грибами;
 3. спадания отдельных участков легких;
 4. стрессового состояния.
10. При какой стадии крупозной пневмонии фибринозный экссудат подвергается жировой дегенерации?
 1. воспалительной гиперемии;
 2. красной гепатизации;
 3. серой гепатизации;
 4. разрешения.
11. Что определяют аускультацией при интерстициальной эмфиземе?
 1. ослабление везикулярного дыхания;
 2. мелкопузырчатые хрипы и крепитацию;
 3. жесткое везикулярное дыхание;
 4. амфорическое дыхание.
12. Для какого заболевания характерна болезненность при пальпации грудной клетки?
 1. крупозная пневмония;
 2. гидроторакс;
 3. эмфизема легких;
 4. плеврит.
13. Какой симптом характерен для пневмоторакса?
 1. быстрое нарастание одышки;
 2. атимпанический звук при перкуссии;
 3. изменение конфигурации грудной клетки;
 4. отсутствие везикулярных шумов.
14. Для какого заболевания характерно явление «запального желоба»?
 1. гидроторакс;
 2. бронхит;
 3. гиперемия легких;
 4. эмфизема легких

Раздел 4. Тестовые задания по Теме 4.2-4.4

1. Как называются болезни молодняка, обусловленные внутриутробным нарушением развития плода?

1. антенатальные;
2. перинатальные;
3. неонатальные;
4. постнатальные

2. Какое заболевание возникает вследствие кислородной недостаточности?

1. гипоксия;
2. диспепсия;
3. гипотрофия;
4. гипоиммуноглобулинемия.

3. Чем характеризуется гипогликемия новорожденных поросят?

1. иммунодефицитным состоянием организма;
2. резким падением уровня глюкозы в крови;
3. острым расстройством пищеварения и токсикозом;
4. морфофункциональной незрелостью.

4. Какое заболевание характеризуется наличием комков из шерсти, растительных волокон в сычуге молодняка жвачных?

1. гастроэнтерит;
2. токсическая дистрофия печени;
3. периодическая тимпания рубца;
4. безоарная болезнь.

5. К какому заболеванию молодняка приводит недостаток меди в организме?

1. зобная болезнь;
2. паракератоз;
3. энзоотическая атаксия;
4. беломышечная болезнь.

6. При каком заболевании птиц наблюдается явление «западения языка»?

1. воспаление зоба;
2. стоматит гусей;
3. закупорка пищевода;
4. закупорка зоба.

7. Какое заболевание птиц характеризуется воспалением легких и воздухоносных мешков?

1. синусит;
2. аэросакулит;
3. гипотермия;
4. гипертермия.

8. При каком гиповитаминозе у птиц наблюдается «черный язык»?

1. В₆;
2. В₅;

3. В3;
 4. В2.
9. При каком заболевании повышается содержание мочевой кислоты в сыворотке крови и происходит отложение уратов?
1. перозис;
 2. каннибализм;
 3. мочекислый диатез;
 4. Н-гиповитаминоз.
10. Чем характеризуется аптериоз?
1. поеданием пера птицей;
 2. изменением сроков линьки;
 3. частичным отсутствием оперения на отдельных участках;
 4. патологическим выпадением перьев на обширных участках.
11. Какое заболевание характеризуется воспалением слизистой оболочки клоаки несушек?
1. сальпингит;
 2. оварит;
 3. клоацит;
 4. желточный перитонит.
12. Что такое «красюки»?
1. многожелтковые яйца;
 2. двойные яйца;
 3. посторонние включения в яйцах;
 4. яйца с равномерной красновато-желтоватой окраской содержимого.
13. Для какого заболевания характерно появление рвоты спустя несколько часов после кормления с примесью желчи и крови в рвотных массах?
1. закупорка кишок;
 2. стоматит;
 3. язвенная болезнь желудка;
 4. гастрит.
14. Для какого заболевания мочевой системы характерна высокая протеинурия при повышенном содержании холестерина в крови?
1. уроцистит;
 2. нефроз;
 3. мочекаменная болезнь;
 4. нефрит.

Раздел . Тестовые задания по Теме 5.1-5.2

1. Что не характерно для кетоза крупного рогатого скота?
1. кетонемия;
 2. кетонурия;
 3. кетонолактация;
 4. гипергликемия.

2. Что имеет значение для диагностики вторичной остеодистрофии?
 1. гипопротеинемия;
 2. гипофосфатемия;
 3. отрицательная белковоосадочная проба;
 4. гепатодистрофия.
3. Что не характерно для гипомagneмии?
 1. конвульсионные судороги;
 2. обильная саливация;
 3. тризм;
 4. пониженный тонус мышц.
4. Какой микроэлементоз характеризуется потерей зрения?
 1. избыток никеля;
 2. избыток молибдена;
 3. избыток фтора;
 4. избыток бора.
5. Какой гиповитаминоз характеризуется усиленной метаплазией и ороговением эпителиальных клеток организма?
 1. А;
 2. С;
 3. D;
 4. Е.
6. Для какого гиповитаминоза группы В основным признаком является цереброкортикальный некроз?
 1. В₁;
 2. В₂;
 3. В₅;
 4. В₁₂.
7. Какой микроэлемент входит в состав витамина В₁₂ ?
 1. Zn;
 2. Cu;
 3. Co;
 4. Fe.
8. Какое заболевание характеризуется гипoinsулинемией и глюкозурией?
 1. сахарный диабет;
 2. несахарный диабет;
 3. острый панкреатит;
 4. хронический панкреатит.
9. Какое заболевание обусловлено избыточной секрецией тиреоидных гормонов щитовидной железой?
 1. диффузный токсический зоб;
 2. гипотиреоз;
 3. эндемический зоб;
 4. гипопаратиреоз.

Раздел 6 . Тестовые задания по Теме 6.1

1. Какой синдром при болезнях печени характеризуется повышением давления в системе воротной вены, вызванное нарушением кровотока?
 1. печеночная колика;
 2. печеночная кома;
 3. печеночная недостаточность;
 4. портальная гипертензия.
2. Какое заболевание характеризуется нарушением функций печени вследствие диффузного разрастания соединительной ткани?
 1. цирроз печени;
 2. гепатит;
 3. жировой гепатоз;
 4. амилоидоз печени.
3. Какой синдром характеризуется резкими болями, возникающими в печени?
 1. печеночная колика;
 2. желтуха;
 3. печеночная недостаточность;
 4. печеночная кома.
4. Какое заболевание характеризуется образованием камней в желчном пузыре и протоках печени?
 1. желчекаменная болезнь;
 2. гепатит;
 3. холецистит;
 4. холангит.
5. Чем характеризуется асцит?
 1. повышенная общая температура тела;
 2. боли при пальпации брюшной стенки;
 3. наличие в брюшной полости экссудата;
 4. наличие в брюшной полости транссудата.
6. Какой синдром болезней почек проявляется расстройством акта мочеиспускания?
 1. мочевого;
 2. отечный;
 3. уремический;
 4. сердечно-сосудистый.
7. Чем характеризуется пиелонефрит?
 1. снижением относительной плотности мочи;
 2. протеинурией;
 3. отсутствием бактериурии;
 4. выраженной лихорадкой.
8. Для какого заболевания мочевой системы характерна гиперхолестеринемия?
 1. амилоидный нефроз;

2. липоидный нефроз;
 3. некротический нефроз;
 4. хронический гломерулонефрит;
9. Что не характерно для нефросклероза?
1. гипертония;
 2. полиурия;
 3. высокая плотность мочи;
 4. отеки.
10. Какая из стадий острой почечной недостаточности характеризуется понижением или прекращением диуреза?
1. начальная;
 2. олигоанурическая;
 3. восстановления диуреза и полиурии;
 4. выздоровления.
11. Для какого заболевания мочевой системы характерно наличие крови в моче?
1. пиелит;
 2. спазм мочевого пузыря;
 3. парез мочевого пузыря;
 4. хроническая гематурия крупного рогатого скота.
12. Какая группа анемий возникает после кровопотерь?
1. постгеморрагическая;
 2. гемолитическая;
 3. пластическая;
 4. алиментарная.
13. Какой признак не характерен для гемолитической анемии?
1. желтушность;
 2. гемоглобинурия;
 3. анемичность;
 4. лейкопения.
14. Какое заболевание характеризуется наследственным нарушением свертываемости крови?
1. тромбоцитопения;
 2. гемофилия;
 3. анемия;
 4. кровопятнистая болезнь.
15. Чем вызывается кровопятнистая болезнь?
1. нарушением проницаемости сосудистой стенки;
 2. нарушением свертываемости крови;
 3. патологией в тромбоцитарной системе;
 4. повышенным разрушением клеток крови.
16. Какой признак не характерен для солнечного удара?
1. повышение общей температуры тела;

2. сердечно-сосудистая недостаточность;
 3. учащение дыхания;
 4. лейкопения.
17. Для какого заболевания характерно угнетение, сонливость, коматозное состояние?
1. анемия головного мозга и его оболочек;
 2. гиперемия головного мозга и его оболочек;
 3. воспаление головного мозга и его оболочек;
 4. воспаление спинного мозга и его оболочек.
18. Какое заболевание относится к функциональным нарушениям нервной системы?
1. солнечный удар;
 2. тепловой удар;
 3. невроз;
 4. гиперемия головного мозга.
29. Какое заболевание характеризуется периодически повторяющимися припадками тонико-клонических судорог с потерей чувствительности?
1. невроз;
 2. стресс;
 3. эклампсия;
 4. эпилепсия.
20. Для какого отравления характерно образование метгемоглобина?
1. нитратами и нитритами;
 2. синильной кислотой;
 3. мочевиной;
 4. поваренной солью.
21. Что характерно для отравления растениями с фотодинамическим действием?
1. возникновение гиперемии на непигментированных участках;
 2. коматозное состояние;
 3. пищеварительные расстройства;
 4. дыхательные расстройства.
22. Какое отравление возникает при поедании кормов злаковых культур, пораженных грибами твердой головни?
1. фузариотоксикоз;
 2. стахиботриотоксикоз;
 3. клавицепстоксикоз;
 4. устилаготоксикоз.

5.1.2. Тематика курсовых работ

1. Диспансеризация коров и нетелей на молочно-товарной ферме.
2. Диспансеризация быков-производителей и молодняка на откорме.
3. Применение искусственных источников инфракрасных и ультрафиолетовых лучей в свиноводстве.
4. Применение искусственных источников инфракрасных и ультрафиолетовых лучей в молочном животноводстве.
5. Этиология, диагностика, лечение и профилактика острой катаральной бронхопневмонии у телят.
6. Аэрозолетерапия телят и птиц при заболеваниях дыхательной системы.
7. Диагностика и профилактика травматического перикардита у крупного рогатого скота.
8. Этиология, диагностика, лечение и профилактика миокардиодистрофии у коров и лошадей.
9. Этиология, диагностика, лечение и профилактика миокардита у лошадей.
10. Этиология, диагностика, лечение и профилактика гипотонии и атонии преджелудков у крупного рогатого скота.
11. Этиология, диагностика, лечение и профилактика ацидоза у крупного рогатого скота.
12. Этиология, диагностика, лечение и профилактика алкалоза рубца у крупного рогатого скота.
13. Диагностика, лечение и профилактика кормового травматизма у крупного рогатого скота.
14. Этиология, диагностика, лечения и профилактика завала книжки у крупного рогатого скота.
15. Этиология, диагностика, лечение и профилактика завала рубца у крупного рогатого скота.
16. Этиология, диагностика, лечение и профилактика тимпании рубца.
17. Диагностика, лечение и профилактика язвенной болезни свиней в условиях интенсивной технологии.
18. Гастроэнтерит у поросят послеотъемного периода и пути его профилактики.
19. Использование облученной ультрафиолетовыми лучами крови от новотельных коров и нетелей для профилактики бронхопневмонии у телят.
20. Диагностика, лечение и профилактика острого расширения желудка у лошадей.
21. Диагностика, лечение и профилактика энтералгии у телят.
22. Диагностика, лечение и профилактика химостаза и метеоризма у лошадей.
23. Диагностика, лечение и профилактика абсцессов печени у бычков на от-

- корме.
24. Этиология, диагностика и профилактика жировой дистрофии печени у коров.
 25. Этиология, диагностика, лечение и профилактика отравления свиней и птиц поваренной солью.
 26. Этиопатогенез, диагностика, лечение и профилактика отравления коров кормами, содержащими нитраты и нитриты.
 27. Этиология, диагностика, лечение и профилактика гелиоза и гипертермии у лошадей и птиц.
 28. Этиология, диагностика, лечение и профилактика перитонита и брюшной водянки у крупного рогатого скота.
 29. Этиология, диагностика, лечение и профилактика нефритов и нефрозов у коров.
 30. Этиология, диагностика и профилактика стресса у телят и птиц.
 31. Этиопатогенез, диагностика, лечение и профилактика кетоза у коров и суягных овцематок.
 32. Этиопатогенез, лечение и профилактика алиментарной остеодистрофии у нетелей.
 33. Этиология, диагностика, лечение и профилактика вторичной остеодистрофии у коров.
 34. Диагностика, лечение и профилактика гипогликемии у поросят.
 35. Этиология, диагностика, лечение и профилактика послеродовой гипокальциемии у коров.
 36. Этиопатогенез, диагностика, лечение и профилактика беломышечной болезни у телят и ягнят.
 37. Этиопатогенез, диагностика, лечение и профилактика гипотиреоза у коров и телят.
 38. Этиология, диагностика, лечение и профилактика гипокобальтоза у коров и телят.
 39. Этиопатогенез, диагностика, лечение и профилактика болезни недостаточности цинка у коров, телят и поросят.
 40. Диагностика, лечение и профилактика болезни недостаточности аскорбиновой кислоты у свиней.
 41. Диагностика, лечение и профилактика болезни недостаточности филлохинона у свиней.
 42. Этиология, диагностика, лечение и профилактика диспепсии у новорожденных телят и поросят.
 43. Этиопатогенез, диагностика, лечение и профилактика периодической тимпании рубца у телят.
 44. Этиология, диагностика, лечение и профилактика гастроэнтерита у телят и поросят.
 45. Этиология, диагностика, лечение и профилактика безоарной болезни

- у ягнят.
46. Этиология, диагностика и профилактика жирового гепатоза у пушных зверей.
 47. Этиология, диагностика, лечение и профилактика острого расширения желудка у пушных зверей.
 48. Этиология, диагностика, лечение и профилактика бронхопневмонии у пушных зверей.
 49. Этиология, диагностика, лечение и профилактика дизурии и гематурии у пушных зверей.
 50. Этиология, диагностика, лечение профилактика уроцистита и уролитиазиса у пушных зверей.
 51. Этиология, диагностика, лечение и профилактика гастроэнтерита у пушных зверей.
 52. Этиология, диагностика, и профилактика жировой дистрофии печени у коров.
 53. Этиология, диагностика, и профилактика клоацита сальпингоперитонита у птиц.
 54. Этиология, диагностика, и профилактика диспепсии и гастроэнтерита у цыплят.
 55. Этиопатогенез, диагностика, и профилактика мочекишечного диатеза у птиц.
 56. Этиопатогенез, диагностика, и профилактика аномалий яйцеобразования у
кур.
 57. Этиопатогенез, диагностика, и профилактика каннибализма у птиц.
 58. Этиопатогенез, диагностика, и профилактика кутикулита у цыплят.
 59. Этиология, диагностика, лечение и профилактика бронхопневмонии у молодняка птиц.
 60. Этиология, диагностика, лечение и профилактика синусита у птиц.
 61. Этиология, диагностика, лечение и профилактика химостаза и метеоризма у лошадей.

5.1.3. Темы для выполнения контрольных работ.

1. Сущность профилактического принципа современной ветеринарии и его роль. Характеристика физиологического, комплексного и активного принципов современной ветеринарной терапии.
2. Планирование профилактических и лечебных мероприятий на молочнотоварных фермах. Основные профилактические мероприятия в профилакториях и телятниках для новорожденных телят.
3. Особенности профилактики и групповой терапии в специализированных хозяйствах по откорму крупного рогатого скота и выращиванию нетелей.
4. Определение понятия «диспансеризация животных» . Отличия

диспансеризации от ветеринарных обследований и текущих осмотров животных. Клинические показатели, которые обязательно учитывают при диспансеризации. Лабораторные тесты, обязательно учитываемые при диспансеризации крупного рогатого скота, свиней и лошадей.

5. Примеры этиотропной терапии при внутренних незаразных болезнях. Дать определение патогенетической терапии и её основные исторические этапы использования в ветеринарии.
6. Обосновать необходимость широкого применения диетотерапии и привести примеры её использования при болезнях взрослых животных и молодняка.
7. Механизм действия видимого света и инфракрасных лучей на организм животного. Источники видимого света и инфракрасных лучей, применяемые в животноводстве с профилактической и лечебной целями. Показания противопоказания к применению инфракрасных лучей.
8. Биологическое действие ультрафиолетовых лучей. Искусственные источники УФ-лучей, методы и дозы их применения с лечебной и профилактической целями. Влияние солнечного света и климатических факторов на эффективность лечения и профилактики болезней животных. Показания и противопоказания к применению УФ-лучей.
9. Электрический ток, применяемый при гальванизации и электрофорезе, его физиологическое действие. Методы проведения гальванизации и электрофореза. Показания и противопоказания к применению гальванизации. Преимущества электрофореза.
10. Применение импульсных токов низкой частоты и напряжения постоянного и переменного направления, при электротерапии. Аппаратура, применяемая для электротерапии импульсами и переменными токами и её назначение. Механизм действия электростимуляции, показания и противопоказания.
11. Индуктотерапия, физиологическое действие, методика применения, показания и противопоказания. Дарсонвализация, её физиологическое действие, методика применения, показания и противопоказания.
12. Механизм возникновения тепла в тканях при УВЧ-терапии, методика проведения процедур. Действие УВЧ-терапии на различные системы в организме, показания и противопоказания. Микроволновая (СВЧ) терапия, методика применения, показания и противопоказания.
13. Аэроионотерапия, физиологическое действие, методика применения, показания и противопоказания. Основные положения техники безопасности при свето- и электротерапии. Ультразвуковая терапия, биологическое и терапевтическое действие, методика применения,

- показания и противопоказания. Активные прогулки активирующих коров, их значение в профилактике нарушений обмена веществ.
14. Основные приемы фиксации животных и техника безопасности. Методы дачи лекарственных веществ.
 15. Техника подкожной, внутривенной, внутримышечной и внутрибрюшинной инъекции. Техника прокола рубца и введение лекарственных растворов в кожу.
 16. Рото- желудочные зонды и техника зондирования желудка и рубца. Методы введения магнитных зондов и колец.
 17. Виды макроклизм и порядок их проведения. Катетеризация и виды катетеров, используемых в ветеринарии. Техника катетеризации и промывание мочевого пузыря.
 18. Распространенность и классификация болезней сердечно-сосудистой системы. Этиология перикардита, принципы диагностики и профилактики болезней.
 19. Классификация болезней миокарда. Этиология, симптомы, диагностика, лечение и профилактика миокардита и миокардоза.
 20. Этиопатогенез эндокардита, симптомы, диагностика и принципы лечения.
 21. Классификация пороков сердца, принципы диагностики. Этиология, патогенез и дифференциальная диагностика простых пороков сердца. Принципы терапии и профилактики приобретенных пороков сердца.
 22. Этиопатогенез артериосклероза, симптомы дифференциальная диагностика. Принципы лечения и профилактика атеросклероза.
 23. Этиопатогенез тромбоза сосудов. Симптомы, дифференциальная диагностика, терапия и профилактика. Профилактика болезней сердца и сосудов у животных.
 24. Распространенность и классификация болезней дыхательной системы. Ведущие внешние и внутренние этиологические факторы, атаке основные симптомы болезней.
 25. Основные симптомы ларингита, ринита, дифференциальная диагностика и лечение. Классификация и диагностика бронхита. Составить план комплексного лечения.
 26. диагностика и оказание неотложной лечебной помощи животным при отеке и гиперемии легких. Классификация пневмонии.
 27. Этиопатогенез крупозной пневмонии. Основные симптомы, дифференциация ее от бронхопневмонии и бронхита. Лечение и профилактика болезни.
 28. Этиологические факторы бронхопневмонии молодняка. Отличие патогенеза патологической картины при бронхопневмонии и крупозной пневмонии. План и методы лечения при бронхопневмонии.
 29. Классификация и диагностика при эмфиземе легких, лечение и профилактика. Дифференциальная диагностика плеврита и

пневмонии, лечение больных плевритом.

30. Классификация и основные симптомы при пневмотораксе. Неотложная терапия и методы профилактики. Составить план общих профилактических мероприятий против респираторных болезней на животноводческом комплексе.

Блок Б ПРИМЕНЕНИЕ

Типовые вопросы и задания для практических занятий Практические задачи:

1. У лошади замечены угнетенное состояние, потеря аппетита и снижение работоспособности. При исследовании животного установлены: цианотичность видимых слизистых оболочек, кровенаполненность и напряженность стенок вен, отеки на конечностях, ослабленность сердечного толчка, глухость тонов сердца, раздвоение первого тона, аритмия, пульс слабого наполнения и малой волны, одышка; Т - 41,0⁰С; П - 64; Д - 30.

Поставьте диагноз. Дифференциальный диагноз. Что необходимо сделать для уточнения диагноза? Назначьте лечение.

2. У коровы замечено угнетение общего состояния, понижение аппетита и снижение удоя. Животное стоит с отведенными в сторону локтями, а при вставании или опускании на землю стонет. При клиническом исследовании установлены: повышение температуры тела (Т - 41,2⁰С), частоты пульса (П - 96) и дыхания (Д - 29). Слизистые оболочки у животного цианотичны, яремные вены кровенаполнены, венный пульс положительный, сердечный толчок ослаблен и разлитой, отек подгрудка, при аускультации области сердца прослушивается шум плеска.

Поставьте диагноз. Дифференциальный диагноз. Составьте лечебно-профилактические мероприятия.

3. У коровы отмечены: цианоз видимых слизистых оболочек, значительное наполнение яремных вен, положительный венный пульс, отек подгрудка, ослабление первого тона сердца и систолический эндокардиальный шум в четвертом межреберье справа.

Поставьте диагноз. Дифференциальный диагноз. Назначьте лечение.

4. У рабочей лошади в возрасте 12 лет отмечены: понижение работоспособности, вялость, тусклость волоса, плотность периферических сосудов, удли-

нение первого тона и приглушенность, усиление второго тона в четвертом межреберье слева; Т - 38,6⁰С; П - 56; Д - 18.

Поставьте диагноз. Дифференциальный диагноз. Назначьте лечение.

5. У частного владельца поросенок трехмесячного возраста в зимнее время содержался в холодном сарае без достаточного количества сухих подстилок. У животного внезапно появились угнетение, озноб, отказ от корма. При клиническом исследовании отмечено следующее: Т - 41,2⁰С; П - 112; Д - 34; резкий болезненный кашель, сильная инспирационная одышка, синюшность пяточка и ушей. Пальпация гортани вызывает резкий судорожный кашель.

Поставьте диагноз. Дифференциальный диагноз. Назначьте лечение.

6. У коровы в конце стойлового периода снизился удой, уменьшились аппетит, жвачка; Т - 39,6⁰С; П - 82; Д - 26; ДР - 2 в 2 мин. При клиническом исследовании заметили: короткий и сухой кашель, слизистое истечение из носа, при аускультации грудной клетки - крупно- и среднепузырчатые хрипы. В крови количество эритроцитов составило 5,9 млн/мкл, гемоглобина 112 г/л, лейкоцитов 14,8 тыс/мкл; Б - 0; Э - 1; Ю - 6; П - 12; С - 30; Л - 45; М - 6.

Поставьте диагноз. Дифференциальный диагноз. Назначьте лечение.

7. В феврале у овцематки после переболевания кетозом отметили ослабление и истощение. Без видимых причин у животного появился приступообразный кашель, во время которого животное вытягивает шею. Дыхание затрудненное, прослушиваются шумы стеноза гортани. Т - 39,2⁰С; П - 78; Д - 38.

Поставьте диагноз. Раскройте патогенез. Назначьте лечение.

8. Теленок до трехмесячного возраста содержался в теплом и сухом помещении. В ноябре при температуре -10⁰С его перевели в другое помещение, расположенное в трех километрах от первого.

Через 4 дня у животного появился сухой болезненный кашель, затрудненное сипящее дыхание, инспираторная одышка, вытягивание шеи. Надавливание на область гортани вызывает приступ кашля. Т - 40,6⁰С; П - 106; Д - 28.

Поставьте диагноз. Дифференциальный диагноз. Назначьте лечение.

9. У лошади появилось одностороннее слизисто-гнойное истечение из носа, усиливающееся при опускании головы. С левой стороны над верхней зубной аркадой болезненность, притупленный звук при перкуссии. Подчелюстные лимфатические узлы увеличены. Т - 39,4⁰С; П - 44; Д - 16.

Поставьте диагноз. Проведите дифференциальную диагностику. Назначьте лечение.

10. У ослабленной лошади была флегмона холки, которую лечили в течение двух недель. Внезапно у животного ухудшилось общее состояние, Т - 42,2⁰С; П - 62; Д - 30. При клиническом исследовании установили одышку, кашель, обильное бурно-зеленое истечение из носовых отверстий, запах зловонный. При аускультации легких - хрипы, жесткое дыхание, при перкуссии - наличие участков с притупленным и тимпаническим звуком. Слизистые оболочки цианотичны, тоны сердца усилены, яремные вены набухшие.

Поставьте диагноз. Дифференциальный диагноз. Назначьте лечение.

11. У телят месячного возраста после доставки на откормочный комплекс из хозяйств-поставщиков появились следующие клинические признаки: Т - 39,8-40,0°C; П - 87-96; Д - 32-40; угнетение, понижение аппетита, вялость, кашель, серозно-слизистое истечение из носа, смешанная одышка, при аускультации легких - поверхностное жесткое дыхание, смешанные хрипы, при аускультации сердца - акцент второго тона на легочной артерии, при перкуссии - очаги притупления в передних участках.

Поставьте предварительный диагноз. Какие исследования нужно провести дополнительно для уточнения диагноза. Назначьте лечение и разработайте меры профилактики.

12. У теленка внезапно появились признаки нарастающего удушья: прогрессирующая одышка, дыхание затрудненное, голова вытянута, ноздри расширены, в глазах испуг, во время выдоха из носовых отверстий выделяется пенное красноватое истечение, при аускультации легких прослушиваются диффузные влажные хрипы. Т - 38,2°C; П - 87; Д - 46.

Поставьте диагноз. Дифференциальный диагноз. Прогноз. Лечение.

13. У коровы внезапно появилась одышка, испуганный взгляд, кашель во время которого из носовых отверстий и ротовой полости выбрасывается красноватая пенная жидкость со сгустками. Двустороннее истечение из носа отмечается и в перерывах между приступами кашля. При аускультации легких - влажные хрипы, при перкуссии - наличие небольших участков притупления. Слизистые оболочки анемичные, сердечный толчок усилен, стучащий. Т - 39,2°C; П - 87; Д - 34.

Поставьте диагноз. Дифференциальный диагноз. Прогноз и лечение.

14. У коровы, содержащейся круглый год на привязи без моциона, в феврале внезапно отмечены угнетение, отказ от корма, вялость; Т - 40,7°C; П - 92; Д - 36. Дыхание затрудненное, поверхностное, при аускультации прослушиваются влажные хрипы, при перкуссии легких - наличие участков с тимпаническим и притупленным звуком справа и слева ниже линии лопатко-плечевого сочленения. Слизистые оболочки цианотичны, сердечный толчок стучащий, тоны сердца глухие, пульс малого наполнения, отек подгрудка.

Диагноз. Дифференциальный диагноз.

Прогноз. Лечение.

15. У коровы внезапно появилось беспокойство, потеря аппетита, частые жевательные движения, выделения из ротовой полости пенистой слюны, одышка, цианоз слизистых оболочек, нарастающая тимпания рубца.

Т - 38,2°C; П - 108; Д - 36; ДР - отсутствуют.

Поставьте диагноз. Дифференциальный диагноз. Назначьте лечение.

16. При клиническом исследовании коровы установлено: Т - 39,5°C; П - 62; Д - 18; ДР - 3 в 2 мин, угнетение, понижение аппетита, усиление саливации, вялое и

осторожное жевание, гиперемия слизистой оболочки ротовой полости, отечность ее и наличие язвочек, увеличение подчелюстных лимфатических узлов.

Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение.

17. В октябре утром гурт коров зашел на скошенное жнивье, где осталось еще много не убранных валков пшеницы. Животные до обеда паслись, после чего напились воды из рядом протекавшего ручья. К вечеру многие коровы отказывались от корма, у них появились стоны, беспокойство, прекращение

жвачки, одышка, поверхностное дыхание грудного типа, цианоз слизистых оболочек, увеличение объема живота. Т - 37,8°C; П - 96; Д - 48; ДР - 1-2 в 5 мин, а у некоторых отсутствовали.

Поставьте диагноз. Дифференциальный диагноз. Назначьте лечение.

18. У племенного быка внезапно уменьшился аппетит, исчезла жвачка, общее состояние угнетенное, проявляется беспокойство. При клиническом исследовании установлены: Т - 40,6°C; П - 86; Д - 26; ДР - 2 в 5 мин. Животное стоит с расставленными в стороны локтевыми буграми, отмечаются фибриллярные сокращения мышц, стоны при вставании или опускании на землю.

Поставьте диагноз. Проведите дополнительные клинические исследования для уточнения диагноза. Назначьте лечение.

19. В осенний период группе нетелей скармливали в больших количествах сахарную свеклу, картофель и яблоки. Внезапно у животных снизился аппетит, животные стали менее активными, вялыми, заметны сокращения мышц анжон-усов и заднебедренных, носовое зеркальце сухое, каловые массы жидкой консистенции. Т - 39,2°C; П - 90; Д - 34; ДР - 1-2 в 5 мин, рН содержимого рубца 5,6.

Обоснуйте диагноз. Проведите дифференциальную диагностику. Назначьте лечение и меры профилактики.

20. Рано утром при наличии сильной росы гурт коров зашел на клеверное поле и находился там три часа. После этого животные напились воды, а через два часа у многих появились беспокойство, оглядывание на живот, обмахивание хвостом, стоны, мычание, прекращение жвачки. При клиническом исследовании установили цианоз видимых слизистых оболочек, одышку, обильное слюнотечение, увеличение объема живота, выпячивание левой голодной ямки, а при перкуссии - тимпанический звук. Т - 38,7-38,8°C; П - 96-128; Д - 26-42; ДР - 1-2 в 5 мин, а у некоторых движения рубца не регистрировались.

Поставьте диагноз. Дифференциальный диагноз. Назначьте лечение и разработайте меры профилактики.

21. У коровы, в рационе которой преобладали соломенная резка и плохо очищенные зерновые отходы, и отсутствовал моцион, внезапно отмечены вялость, стоны, общее угнетение, отсутствие аппетита, снижение или

отсутствие жвачки, выделение сухих каловых масс. Т - 39,5°C; П - 92; Д - 26; ДР - 2 в 5 мин, вялые.

Поставьте диагноз. Что необходимо сделать для уточнения диагноза?

Дифференциальный диагноз. Назначьте лечение.

22. У откормочных бычков 8-9-месячного возраста на откормочном комплексе рацион состоял из травяной гранулированной муки, комбикорма, силоса, жома, а сено или солому не давали. У животного появились вялость, скрежет зубами, понижение и извращение аппетита, укорочение жвачки, понос.

Т - 37,9-38,9°C; П - 75-95; Д - 16-22; ДР - 1-2 в 2 мин.

Поставьте диагноз. Что необходимо сделать для уточнения диагноза?

Дифференциальный диагноз. Назначьте лечение и разработайте меры профилактики.

23. Лошади после работы дали скошенную влажную траву. Через 2 часа после кормления у нее появились беспокойство, стремление вперед, падала на землю, валялась, перекатывалась на спину, принимала позу сидячей собаки, сильно потела. При клиническом исследовании установлено: Т - 39,3°C; П - 64; Д - 28; живот увеличен в объеме, брюшная стенка напряжена, при перкуссии в области кишечника - тимпанический звук, при аускультации сначала усиление, а затем ослабление перистальтических шумов, слизистые оболочки синюшны, одышка, сердечный толчок стучащий, тоны сердца усилены.

Поставьте диагноз. Что необходимо сделать для уточнения диагноза?

Дифференциальный диагноз. Назначьте лечение и разработайте меры профилактики.

24. В хозяйстве отмечается заболевание телят на второй-третий день жизни со следующими клиническими признаками: отказ от приема молозива, понос, который быстро становится профузным, каловые массы вначале жидкие, водянистые, затем желто-зеленые с резким зловонным запахом. Больные телята лежат, отмечают скрежетание зубами, резкое угнетение, мышечная дрожь, бледность слизистых оболочек, западание глаз, парезы мускулатуры, потеря кожной чувствительности.

Т - 37,1-38,2°C; П - 135-154; Д - 38-54.

Диагноз. Что необходимо сделать для уточнения диагноза? Дифференциальный диагноз. Меры лечения и профилактики.

25. У свиньи, которую кормили недоброкачественными кухонными отходами, отметили угнетение, понижение и извращение вкуса, рвоту после приема корма, при этом рвотные массы смешаны со слюной, слизью, содержат кровь и желчь, при пальпации передней части живота отмечается болезненность.

Т - 40,0°C; П - 102; Д - 31.

Поставьте диагноз. Что необходимо сделать для уточнения диагноза?

Дифференциальный диагноз. Лечение и меры профилактики.

26. У лошади через два часа после кормления появилось сильное беспокойство, переступание ногами, копытами роет землю, оглядывается на

живот, падает на землю, отмечаются безудержные движения вперед, потливость, си- нюшность слизистых оболочек, дрожание скелетных мышц туловища.

Т - 39,4°C; П - 72; Д - 28 (поверхностные).

Поставьте диагноз. Что необходимо сделать для уточнения диагноза?

Дифференциальный диагноз. Меры лечения.

27. На свином комплексе в группе поросят 4-5-месячного возраста, которых кормили одними мелкоразмолотыми сухими концентрированными кормами, заметили понижение аппетита, вялость, рвоту с кровью, исхудание, анемичность слизистых оболочек, каловые массы сухие, темного цвета. При исследовании крови установлено: эритроцитов - 4,0-4,6 млн/мкл, гемоглобина - 71-80 г/л, лейкоцитов - 4,3-5,1 тыс/мкл.

Диагноз. Дифференциальный диагноз. Назначьте лечение.

28. У лошади, которая длительное время стояла на холодном ветру, внезапно появились беспокойство, оглядывание на живот, переступание ногами; она валяется на земле, потеет, перистальтика кишечника усилена, выделяется большое количество кала рыхлой консистенции. Приступ болей продолжается 12 мин, после чего состояние животного улучшилось и оно стало спокойным. Через час приступы болей повторились.

Поставьте диагноз. Дифференциальный диагноз. Назначьте лечение.

29. В группе телят месячного возраста, которым выпаивали недоброкачественный заменитель цельного молока, отметили общее угнетение, снижение аппетита, усиленную жажду, каловые массы были жидкие с примесью слизи и пузырьков газа; при пальпации справа за реберной дугой в области 10-12-го межреберья - болезненность. Т - 38,1-39,2°C; П - 92-108; Д - 31-36.

Поставьте диагноз. Дифференциальный диагноз. Назначьте лечение и разработайте меры профилактики.

30. У лошади, постоянно находящейся в стойле на концентратном рационе (комбикорм и молотое зерно), внезапно вскоре после кормления появились беспокойство, переступание конечностями, одышка, желтушность слизистых оболочек и склеры, ослабление и прекращение перистальтики кишечника. Сердечный толчок стучащий, пульс малого наполнения, аритмичный.

Т - 38,3°C; П - 82; Д - 18.

Поставьте диагноз. Что необходимо сделать для уточнения диагноза?

Дифференциальный диагноз. Назначьте лечение.

31. У старой лошади, которую не использовали в работе и кормили преимущественно соломой, некачественным сеном и комбикормом, отметили понижение аппетита, вялость, понос, сменяющийся запором, стоны, позу наблюдателя. Животное ложится, растянувшись, и встает быстро, перистальтика кишечника слева в нижней части живота и справа в нижней и средней части живота - область притупленного и тупого звука.

Т - 38,7°C; П - 50; Д - 18.

Диагноз. Дифференциальный диагноз. Назначьте лечение.

Ситуационные задачи.

2.1.3. (Модуль 4)

32. На откормочном комплексе в группе бычков восьмимесячного возраста, которым скармливали концентраты, недоброкачественный силос, 2 кг соломы в сутки, начали отмечать снижение аппетита, извращение вкуса, понижение упитанности, уменьшение жвачки. При клиническом исследовании установили увеличение печени, анемию и желтушность слизистых оболочек; в крови - гемоглобин 76-84 г/л, сахара - 36-39 мг/100мл, общего белка - 86-97 г/л.

Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

33. Лошадь в возрасте 6 лет в начале января тяжело переболела гастроэнтеритом. После лечения клинические симптомы болезни исчезли, однако в конце месяца появились общее недомогание, повышенная возбудимость, перешедшая в депрессию. При клиническом исследовании установили: Т - 41,5°C; П - 51; Д - 19, кровотечение из носа, желтушность слизистых оболочек и склеры, в области 12-14 межреберий справа несколько выше линии плече-лопаточного сустава при пальпации болезненность, кожный зуд, моча желтого цвета и при падении на землю образует много желтой пены.

Поставьте диагноз. Дифференциальный диагноз. Определите прогноз.

Назначьте лечение.

34. У овцы отмечаются исхудание, быстрая утомляемость, отвислость живота, отставание от стада. При клиническом исследовании выявлена анемия слизистых оболочек, при пальпации живота - флюктуация жидкости, при перкуссии - тупой звук с наличием горизонтальной линии притупления, при аускультации - ослабление перистальтических шумов кишечника. При пункции брюшной стенки из полости выделяется прозрачная, соломенно-желтая жидкость.

Поставьте диагноз. Дифференциальный диагноз. Определите прогноз.

Назначьте лечение.

35. Корову длительное время кормили сеном с большим содержанием люпина. В марте у нее снизился аппетит, уменьшилась жвачка, периодически возникали гипотония или тимпания рубца, появилось угнетение. При клиническом исследовании обнаружили желтушность слизистых оболочек и склеры, кровоизлияния на слизистой ротовой полости, резкое увеличение печени, граница которой опускается до линии лопатко-плечевого сустава, при пальпации заметно увеличение селезенки. Т - 38,7°C; П - 95; Д - 24; ДР - 2 в 2 мин.

Поставьте диагноз. Дифференциальный диагноз. Обоснуйте прогноз. Назначьте лечение.

36. У поросят-отъемышей двухмесячного возраста, которым скармливали

прогоркшие концентрированные корма, появились вялость, понижение аппетита, мышечная дрожь, шаткость зада, у некоторых животных периодически отмечалось возбуждение с наличием судорог и конвульсий, после чего длительное время депрессия, рвота или истечение из ротовой полости пенистой жидкости, понос сменялся запором, при пальпации живота - болезненность.

Т - 39,1°C; П - 94-123; Д - 36-52.

Поставьте диагноз. Дифференциальный диагноз. Раскройте патогенез. Назначьте лечение и меры профилактики.

37. У коровы после отела диагностировали гнойный эндометрит, который лечили бессистемно. Через два месяца у животного резко ухудшилось общее состояние, появилось угнетение, уменьшился аппетит, снизился удой. Т - 40,7°C; П - 85; Д - 38; ДР - 2 в 2 мин. Слизистые оболочки анемичны и желтушны, печень увеличена и безболезненна; в крови - эритроцитов 4,5 млн/мкл, гемоглобина - 82 г/л, лейкоцитов - 16,9 тыс/мкл. Поставьте диагноз. Дифференциальный диагноз. Назначьте лечение.

38. У бычков откормочного комплекса, содержащихся на высококонцентратных рационах при недостатке питьевой воды и нерегулярном поении, отметили понижение аппетита, отставание в росте, исхудание. Животные стоят чаще с широко расставленными тазовыми конечностями. У них нередко отмечаются приступы беспокойства во время акта мочеиспускания.

Т - 39,2-39,8°C; П - 82-96; Д - 28-36; ДР - 2-3 в 2 мин.

Мочеиспускание частое, моча выделяется небольшими порциями, мутная, темного цвета, с примесью песка, удельная плотность её - 1,046, при микроскопии осадка обнаружены кристаллы солей фосфора и кальция, ураты, клетки эпителия почечной лоханки и мочевого пузыря, лейкоциты и эритроциты.

Поставьте диагноз. Дифференциальный диагноз. Назначьте лечение и разработайте меры профилактики.

39. У овцы после родов диагностировали гнойный вагинит. Через две недели у нее отметили общее угнетение, снижение аппетита, беспокойство.

Т - 41,2°C; П - 88; Д - 28; ДР - 2 в 2 мин.

Мочеиспускание болезненное, поллакиурия, часто появляются позывы к мочеиспусканию, но мочи выделяется мало. Она мутная, с едким аммиачным запахом, буро-серого цвета, содержит белок, лейкоциты, эритроциты, эпителиальные клетки, кристаллы трипельфосфата и мочеислого аммония.

Поставьте диагноз. Дифференциальный диагноз. Назначьте лечение.

40. У лошади после длительного лечения флегмоны холки появилась быстрая утомляемость, вялость, понижение аппетита, снижение упитанности, кровоточивость и анемичность слизистых оболочек, кожный зуд, непостоянные отеки живота и конечностей, олигурия, в моче 1% белка, цилиндры, эритроциты, лейкоциты, удельная плотность - 1,035.

В крови эритроцитов - 3,2 млн/мкл, гемоглобина - 36 г/л, лейкоцитов - 9,6 тыс/мкл. Т - 38,6°C; П - 58; Д - 22.

Обоснуйте диагноз. Дифференциальный диагноз. Определите прогноз.

Назначьте лечение.

41. При клиническом исследовании коровы установлено: истощение, понижение аппетита, отеки в области подгрудка и конечностей, слизистые оболочки анемичны, печень болезненна, олигурия, в моче 4,5% белка, её удельная плотность - 1,035. В крови общего белка 41 г/л, холестерина 514 мг/100мл, хлоридов 620 мг/100мл.

Поставьте диагноз. Дифференциальный диагноз. Назначьте лечение.

42. У нетели, которая содержалась в неотапливаемом помещении на цементном полу без подстилки, отмечены понижение аппетита, цианотичность слизистых оболочек, животное стоит с выгнутой спиной, одышка, акцент второго тона в четвертом межреберье несколько ниже линии лопатко-плечевого сустава, отек межжелудочного пространства, подгрудка и живота, кожный зуд, олигурия. Т - 40,5°C; П - 96; Д - 36; ДР 2 в 2 мин. В крови эритроцитов - 4,2 млн/мкл, гемоглобина - 81 г/л, лейкоцитов - 7,2 тыс/мкл. Моча мутная, темнокрасная, рН - 6,2, белка - 2,3%, много эритроцитов, лейкоцитов, цилиндров.

Поставьте диагноз. Дифференциальный диагноз. Назначьте лечение.

43. У коровы после тяжелых родов отмечены задержание последа и эндометрит. Через месяц у животного замечены снижение аппетита, удоя, угнетение, беспокойство, поллакиурия, частые позывы к мочеиспусканию. Т - 40,7°C; П - 82; Д - 24; ДР 3 в 2 мин. Моча мутная, вязкая, содержит слизь, гной, белок 1,6%, в осадке лейкоциты, зубовидный эпителий, кристаллы трипельфосфата и мочекислового аммония. В крови эритроцитов 5,6 млн/мкл, гемоглобина 112 г/л, лейкоцитов 16,8 тыс/мкл.

Поставьте диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение.

44. Десятимесячного бычка кормили заплесневелым сеном. Владелец заметил у него понижение аппетита, исхудание, учащение дефекации, разжижение каловых масс, залеживания. При клиническом исследовании установлено следующее: Т - 38,2°C; П - 85; Д - 28; ДР 2 в 2 мин, одышка, бледность слизистых оболочек, в крови эритроцитов 3,9 млн/мкл, лейкоцитов 4,2 тыс/мкл, гемоглобина 62 г/л, цветной показатель 0,8, СОЭ ускорена, анизо-пойкилоцитоз.

Поставьте диагноз. Дифференциальный диагноз. Раскройте патогенез.

Назначьте лечение.

45. Через 2 дня после кастрации у жеребца отметили вялость, слабость, шаткость при движении, дрожание и фибриллярное подергивание мышц туловища, потливость. При клиническом исследовании установлены анемичность слизистых оболочек, их сухость, Т - 37,2°C; П - 56; Д - 24; одышка, стучащий сердечный толчок, усиление первого тона, олигурию.

В крови эритроцитов 3,2 млн/мкл, гемоглобина 64 г/л, лейкоцитов 4,3 тыс/мкл.

Поставьте диагноз. Дифференциальный диагноз. Обоснуйте прогноз. Назначьте лечение.

46. У шестилетней коровы через месяц после отела появилось угнетение, понижение аппетита, снижение удоя, понос, $T - 41,4^{\circ}\text{C}$; $P - 92$; $D - 32$; ДР 1 в 2 мин, видимые слизистые оболочки анемичны и желтушны, сердечный толчок стучащий, печень увеличена и болезненна, в крови эритроцитов 1,4 млн/мкл, лейкоцитов 8,6 тыс/мкл, гемоглобина 32 г/л, цветной показатель 1,1, СОЭ ускорена, анизоцитоз, пойкилоцитоз, базофильная пунктуация эритроцитов, поли-хроматофилия, моча темно-вишневая, содержит гемоглобин, уробилин и белок.

Поставьте диагноз. Дифференциальный диагноз. Прогноз. Назначьте лечение.

47. У хорошо развитых поросят недельного возраста в апреле появились бледность и желтушность слизистых оболочек и кожи, уменьшение продолжительности сосания, слабость, понос, в крови эритроцитов 4,2-4,6 млн/мкл, гемоглобина 46-52 г/л, лейкоцитов 8,5 тыс/мкл.

Обоснуйте диагноз и дифференциальный диагноз. Назначьте меры лечения и профилактики.

48. Весной корову кормили проросшими картофельными очистками. Хозяева заметили у животного понижение аппетита, снижение удоя, угнетение, депрессию. При клиническом исследовании диагностировали анемичность и желтушность слизистых оболочек и склеры, увеличение и болезненность печени и селезенки, $T - 38,2^{\circ}\text{C}$; $P - 96$; $D - 32$; ДР 2 в 2 мин, одышку, усиление сердечного толчка. В крови эритроцитов 3,5 млн/мкл, лейкоцитов 16,2 тыс/мкл, гемоглобина 5,1 г/л, цветной показатель 1,3, анизоцитоз, пойкилоцитоз, поли-хроматофилия, в моче гемоглобинурия, уробилинурия, билирубинурия.

Поставьте диагноз. Дифференциальный диагноз. Назначьте лечение.

49. При перевозке на автомашине группы двадцатидневных телят из хозяйства-поставщика в специализированный комплекс у животных появились: слабость, вялость, отказ от корма, шаткая походка, у некоторых понос. При клиническом исследовании отмечены: $T - 37,8-40,5^{\circ}\text{C}$; $P - 78-96$; $D - 29-40$, одышка, анемичность слизистых оболочек, усиление сердечного толчка, при исследовании крови - эозинопения и лимфоцитопения.

Поставьте диагноз. Дифференциальный диагноз. Назначьте меры лечения и профилактики.

50. У коровы, перенесшей тяжелые роды, отмечено угнетение, понижение аппетита, вялость, неkoordinированные движения. Через день у нее отметили агрессивность, попытки к бегству, длительные приступы

мычания, падение на землю, конвульсии. Клиническая картина при исследовании: Т - 40,7°C; П - 92; Д - 34; ДР - 3 в 2 мин, сужение зрачков, повышение рефлексов. Через три часа приступ возбуждения сменился резким угнетением и тяжелой депрессией. Т - 37,6°C; П - 58; Д - 12; ДР - 1 в 2 мин.

Поставьте диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение.

51. После отъема поросят от свиноматок и перевода их в другое помещение группой в 50 голов на другой день у многих из них отметили слабость, вялость, визжание, бесцельные неосмысленные движения, у некоторых - одышку, посинение пяточка и ушей, судороги и конвульсии.

Диагноз. Что необходимо сделать для уточнения диагноза? Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика.

52. У рабочей лошади в жаркий солнечный день появилась потливость, одышка, апатия, нарушение координации движений, мышечная дрожь, судороги, обморочное состояние. При клиническом исследовании отмечены: гиперемия слизистых оболочек, Т - 40,5°C; П - 62, слабый, малого наполнения; Д - 26, неравномерное; сердечный толчок стучащий, первый тон усилен.

Поставьте диагноз. Дифференциальный диагноз. Определите прогноз. Назначьте лечение.

53. У племенного быка при перевозке в закрытой автомашине в жаркую погоду при высокой влажности воздуха появились следующие клинические симптомы: Т - 42,1°C; П - 106; Д - 32, сильная потливость, беспокойство, цианотичность видимых слизистых оболочек. Через час потливость прекратилась, возбуждение сменилось апатией, коматозным состоянием, наличием клонических судорог, одышкой.

Поставьте диагноз. Проведите дифференциальную диагностику. Определите прогноз. Назначьте лечение.

54. У коров, рацион которых состоял из 2 кг соломы, 10 кг силоса, 14 кг сахарной свеклы и 3 кг концентрированных кормов, внезапно появились угнетение, понижение удоя, потеря аппетита, жажда, усиление перистальтики кишечника, понос с кровью, сердечный толчок ослаблен, тоны сердца глухие, сахара в крови - 95 мг/100мл, Т - 38,7-39,2°C; П - 83-118; Д - 24-31; ДР - 1 в 3 мин.

Поставьте диагноз. Дифференциальный диагноз. Назначьте лечение.

55. В конце апреля утром овец выпасали на пастбище. В 12 ч дня у некоторых животных появилось обильное слюнотечение, а вокруг губ слюна, сбивалась в пену, рвота, понос, вздутие рубца, судорожные сокращения мускулатуры конечностей, шеи, парезы, походка напряженная, атаксия, одышка, превращение жвачки. Т - 35,8-37,6°C; П - 94-125; Д - 31-46; ДР - 1-2 в 2 мин.

Поставьте диагноз. Что необходимо сделать для уточнения диагноза? Назначьте лечение.

56.Весной владелец в течение двух недель кормил поросенка проросшим, позеленевшим сырым картофелем. У животного снизился аппетит, появились угнетение, слабость, синюшность видимых слизистых оболочек, пяточка, ушей, понос, рвота, а на сгибах суставов и животе - покраснение и опухание кожи, мокнущие участки, струнья.

Поставьте диагноз. Дифференциальный диагноз. Назначьте лечение.

57.Владелец кормил корову кухонными отходами, которые отдавали ему соседи. Внезапно у животного появились угнетение, общая слабость, шаткая походка, снизился удои, прекратилась жвачка, каловые массы жидкие, зловонные, с примесью крови. При клиническом исследовании установлено следующее: Т - 41,5⁰С; П - 112; Д - 38, поверхностное, одышка; ДР - 1 в 5 мин. Периодически отмечаются судороги мышц головы, шеи, язвы на носовом зеркальце, губах и крыльях носа. В крови эритроцитов 5,2 млн/мкл, гемоглобина 92 г/л, лейкоцитов 3,7 тыс/мкл.

Поставьте диагноз. Дифференциальный диагноз. Назначьте лечение.

58.В группе подсвинков пятимесячного возраста, которым скармливали запаренную кормовую свеклу, зафиксированы слабость, угнетение, атаксия, фибриллярная дрожь мускулатуры, судороги, параличи конечностей, а у некоторых поросят - понос, рвота, обильное слюнотечение, цианоз слизистых оболочек, пяточка, ушей, одышка, тоны сердца ослаблены. Т - 37,5-39,2⁰С; П - 112-123; Д - 26-41.

Поставьте диагноз. Что необходимо сделать для уточнения диагноза? Назначьте лечение и меры профилактики.

59.В стойловый период через 3 часа после кормления у коров появились испуг, возбуждение, отказ от корма, слюнотечение, одышка, вздутие левой голодной ямки, судорожные подергивания мышц конечностей, анконеусов, крупа, некоторые животные неподвижно стоят с вытянутой шеей, расставленными и вытянутыми конечностями, другие - падают и не могут подняться. Т - 36,137,3⁰С; П - 98-137; Д - 28-35, поверхностное, напряженное; ДР - 1-4 в 5 мин, слабые, аритмичные.

Поставьте диагноз. Что необходимо сделать для уточнения диагноза? Дифференциальный диагноз. Назначьте лечение и меры профилактики.

60.Отару овец после стрижки в полдень в жаркую солнечную погоду выгнали на пастбище. Вечером у многих животных на коже в области головы, ушей, шеи, грудной стенки обнаружены болезненные участки, гиперемия, припухания, сильный зуд. У овец отмечено беспокойство, они трутся пораженными участками об изгородь и другие предметы. На другой день появились угнетение, слабость, отказ от корма, а на пораженных участках кожи струнья и некрозы. Т - 39,7-41,2⁰С; П - 78-96; Д - 28-36; ДР - 1-2 в 2 мин.

Поставьте диагноз. Дифференциальный диагноз. Назначьте меры лечения и профилактики.

61. Владелец постоянно выпасал свою корову на болотистом берегу озера. Внезапно у нее появились беспокойство, мышечная дрожь, обильное слюнотечение, частая дефекация и мочеиспускание. При клиническом исследовании установлены периодические приступообразные судороги, которые начинались с головы и распространялись по всему телу, после чего корова уже встать не могла, одышка, сильная слабость. Т - 40,1⁰С; П - 108; Д - 36, поверхностное;

ДР - 2 в 2 мин.

Поставьте диагноз. Что необходимо сделать для уточнения диагноза? Назначьте лечение.

62. Поросенка кормили столовыми отходами. Внезапно через 3 часа после кормления у него отметили одышку, возбуждение, расширение зрачков, рвоту, угнетение, слабость, мышечную дрожь, судорожные сокращения конечностей, синюшность слизистых оболочек и кожи, обильное выделение из ротовой полости пенистой слюны.

Т - 39,3⁰С; П - 118; Д - 42.

Поставьте диагноз. Дифференциальный диагноз. Назначьте лечение.

63. Осенью у трехлетних лошадей были отмечены быстрая утомляемость, понижение двигательной активности, шаткость зада, прогрессирующая скованность движений, фибриллярное подергивание мышц крупа. Клиническим исследованием установлены снижение приема корма и воды, затвердение мышц крупа, конечностей, спины, губ, массетеров, у некоторых - отек языка, из-за чего он не вмещался в ротовой полости. Слизистая рта гиперемирована с наличием язв, сердечный толчок ослаблен, тоны сердца приглушены. Моча буркофейного цвета, мочеиспускание частое, иногда непроизвольное. Т - 38,2-38,7⁰С; П - 40-51; Д - 14-20.

Поставьте диагноз. Дифференциальный диагноз. Назначьте лечение.

64. Отара суягных овцематок содержалась безвыгульно, кормление было неполноценным, в рационе отмечался дефицит переваримого протеина и кормовых единиц. Перед окотом у овец появились следующие клинические признаки: истощение, вялость, понижение и извращение аппетита, анемичность слизистых оболочек, выпадение шерсти, сонливость, динамическая атаксия, тризм мускулатуры, судороги, эпилептические припадки, кал жидкий, поллакиурия, удельная плотность мочи 1,005-1,010, в крови эритроцитов - 3,4-4,5 млн/мкл, общего белка 41-50 г/л, сахара 36-42 мг/100мл, Т - 35,4-37,3⁰С; П - 84-118; Д - 28-34, поверхностное, одышка; ДР - 2-3 в 2 мин. Ягнята от больных овец рождались слабые, большая их часть погибала в первые дни жизни.

Поставьте диагноз. Дифференциальный диагноз. Назначьте меры лечения и профилактики.

65. На молочном комплексе у высокопродуктивных коров, содержащихся

на концентратном рационе при сахаро- протеиновом отношении 0,3, у животных в первый месяц после отела внезапно появилось угнетение, сменившееся приступами возбуждения, снижение и извращение аппетита, резкое уменьшение удоя, потливость. При клиническом исследовании установлено следующее: Т - 37,1-38,3⁰С; П - 86-104; Д - 32-46; ДР - 1-3 в 5 мин, желтушность слизистых оболочек, отсутствие жвачки, увеличение и болезненность печени, кал кашицеобразный со слизью, тоны сердца приглушены, раздвоены. В крови сахара - 31-36 мг/100мл, общего белка - 6,1-6,8 г%, кальция - 7,5-8,2 мг/100мл, фосфора - 2,8-3,4 мг/100мл, резервная щелочность 26-32 об.%СО₂.

Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

66. Во вторую половину супоросности у свиноматок, в кормлении которых 85% питательности рациона составляли концентраты, отмечаются снижение и извращение аппетита, смена приступов возбуждения угнетением, появление судорог, желтушность и цианоз слизистых оболочек, глухость сердечных тонов, нередко аборт и рождение физиологически незрелых, нежизнеспособных поросят или мертвых. В крови сахара - 28-36 мг/100мл, кальция - 8,1-8,9 мг/100мл, кислотная емкость 290-317 мг/100мл.

Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

67. После двухнедельной транспортировки по железной дороге у жеребца орловской породы появились потливость, шаткость зада, животное падает, поднимается, ложится, вытянув конечности, и в дальнейшем подняться не может. При клиническом исследовании установлено: слизистые оболочки с синюшным оттенком, мышцы крупа, поясницы, тазовых конечностей хорошо выражены, твердые, малоподвижные, отмечается парез конечностей. Моча темно-бурая, мочеиспускание затруднено, в крови сахара - 206 мг%, кальция - 7,2 мг%, фосфора - 6,4 мг%, кислотная емкость 218 мг%. Т - 38,8⁰С; П - 62; Д - 23, поверхностное, одышка.

Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

68. На молочно-товарной ферме высокопродуктивным коровам скармливали 20 кг силоса с высоким содержанием масляной кислоты при недостатке переваримого протеина в рационе, бедном по кормовым единицам. В марте (первый месяц после отела) у животных отметили понижение аппетита, уменьшение удоя, снижение общего тонуса, болезненность печени. Т - 37,6-38,7⁰С; П - 80-94; Д - 22-28; ДР - 3-4 в 5 мин; в моче белок, в крови фосфора - 3,2-3,8 мг/100мл, каротин - 0,05-0,1 мг/100мл, общего белка - 6,4-7,2 г/100мл, кислотная емкость 320-375 мг/100мл.

Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

69. В хозяйстве у ягнят 1,5-2-месячного возраста, которых выпасали на часто затопляемых местах пастбищ появились общая слабость, вялость, понижение аппетита, угнетение, скованность движений, шаткость походки, атаксия, у

некоторых - судорожное сокращение мышц шеи, конечностей, парезы и параличи конечностей, тоны сердца слабые, глухие, раздвоенные. Т - 37,8-38,5⁰С; П - 142-157; Д - 36-47.

Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

70. У коров молочно-товарной фермы хозяйства, расположенного в местности с преобладанием меловых горных пород и наличием жесткой воды, были выявлены следующие клинические признаки: задержка линьки, снижение удоя, огрубление и нарушение роста волос (гривы, челки), дерматиты, микседема, расшатывание резцов, нарушение половых циклов, рождение телят- гипотро- фиков, мертворожденность, аборт. Т - 37,9-38,9⁰С; П - 72-83; Д - 15-22; ДР - 2-3 в 2 мин.

Поставьте диагноз. Разработайте лечебно-профилактические мероприятия.

71. В марте у поросят 3-5-месячного возраста отмечены понижение и извращение аппетита, анемичность слизистых оболочек, щетина длинная, матовая, походка затруднена, хромота, ползание на запястных суставах, утолщение и болезненность суставов, утолщение грудинных концов ребер, искривление позвоночника и трубчатых костей. В крови эритроцитов 3,4-4,5 млн/мкл, гемоглобина 61-68 г/л, кальция - 13,1-15,2 мг/100мл, фосфора - 3,2-4,1 мг/100мл, кислотная емкость 280-330 мг/100мл.

Поставьте диагноз. Назначьте лечение. Разработайте лечебно-профилактические мероприятия.

72. В хозяйстве в почву вносили большое количество азотных и калийных удобрений. В мае, после перевода коров со стойлового содержания на пастбищное, у них снизился удои, уменьшился и извратился аппетит, походка стала затрудненной, скованной, животные стояли с перекрещенными конечностями, часто появлялись приступы судорожных сокращений различных мышечных групп, залеживание. В период приступов появляется одышка. Д - 36-44, поверхностное; П - 84-95, малый; Т - 39,8-40,5⁰С; цианоз слизистых оболочек, потливость. В крови кальция - 7,1-7,6 мг/100мл, магния - 0,6-0,9 мг/100мл, сахара - 35-37 мг/100мл, кислотная емкость 346-367 мг/100мл.

Поставьте диагноз. Назначьте лечение и меры профилактики.

73. При проведении диспансеризации коров молочного комплекса в марте выявлены следующие клинические признаки: снижение удоя, вялость, изменчивый и извращенный аппетит, задержка линьки. Некоторые животные стоят сгорбившись, с широко расставленными передними конечностями, походка затрудненная, размягчение поперечно-реберных отростков поясничных позвонков, истончение, укорочение и бугристость последних ребер, расшатывание резцов, последние хвостовые позвонки прощупываются на расстоянии 15-25 см от кончика хвоста. У четырех

коров отмечено длительное залеживание, суставы опухшие, лордоз, дерматиты. В крови установлено содержание кальция - 14,2 17,6 мг/100мл, фосфора - 3,2-3,7 мг/100мл, кислотная емкость 310-340 мг/100мл, титруемая емкость молока - 19-24°Т.

Поставьте диагноз. Лечение и профилактика.

74. У поросят-отъемышей наблюдались исхудание, отставание в росте, общая слабость, анемичность слизистых оболочек; на коже в области глаз, в паху, на нижней поверхности живота шелушение и наличие красноватых узелков, пузырьков, гнойничков, мокнущих струпуев. В области суставов кожа утолщена с наличием глубоких трещин. У некоторых животных появились гиперемия, язвочки на слизистой рта, кровоточивость десен, слюнотечение, поносы с кровью и слизью.

Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

75. У пятимесячных подсвинков выявлены понижение аппетита, отставание в росте, истощение, повышенная жажда. На коже в области ушей, носа, глаз, внутренней поверхности бедер и на животе отмечаются гиперемизированные участки, утолщение кожи, чешуйчатые корочки, дерматиты, а на скакательных поверхностях суставов - трещины кожи и экссудат. Т - 38,7-39,8°С; П - 85-94; Д - 19-26.

Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

76. В стойловый период на откормочном комплексе у телят двухмесячного возраста обнаружены отставание в росте, вялость, слабость, понижение аппетита, волос матовый, сухой нарушение эластичности кожи, экземы, дерматиты, конъюнктивиты, кератиты, обильное слезотечение, анемичность слизистых оболочек. Т - 38,1-39,2°С; П - 86-92; Д - 26-31, в крови кислотная емкость 386412 мг/100мл, каротина - 0,05-0,09 мг/100мл. На комплексе участились случаи заболевания телят респираторными и желудочно-кишечными заболеваниями.

Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

77. У телят 2-3-недельного возраста появились неkoordinированные движения (ходят боком, совершают маневренные движения), походка шаткая, слабость задних конечностей, у некоторых - парезы и параличи мышц конечностей и шеи, судороги, снижение болевой чувствительности, анемичность слизистых оболочек.

Т - 37,7-38,5°С; П - 90-110; Д - 25-31.

Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

78. В конце стойлового периода у коров появились понижение аппетита и его извращение, понижение удоя, прогрессирующее исхудание, задержка линьки, слизистые оболочки анемичные. У некоторых животных появляется понос, у других, наоборот, кал плотный, черного цвета, со слизью, в крови эритроцитов 3,2-4,1 млн/мкл, гемоглобина 56-67 г/л, лейкоцитов 6,2-8,1 тыс/мкл; Т - 38,4-39,2°С; П - 75-96; Д - 18-23; ДР - 3-5 в

5 мин.

Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

79. В начале апреля у ягнят появилось извращение вкуса, исхудание. В это же время их вместе с овцематками начали выпасать на жнивье. Через неделю у некоторых ягнят отмечены понижение аппетита, сухость кожи, обширные участки облысения, поносы, общая слабость, прекращение жвачки, беспокойство, тимпания рубца, иногда - приступы колик, одышка. Т - 37,2-38,6⁰С; П — 126142; Д -44-58. Некоторые животные погибали при явлениях коллапса и сердечно-сосудистой недостаточности. Поставьте диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика.

80. У новорожденного теленка гипотрофика на третьи сутки после рождения отмечены вялость, снижение аппетита, учащение дефекации, каловые массы вначале кашицеобразные, затем водянистые, тазовая часть загрязнена испражнениями.

Т - 39,2⁰С; П -112; Д -34.

Поставьте диагноз. Дифференциальный диагноз. Назначьте лечение.

81. У новорожденного физиологически зрелого теленка внезапно через 30 мин после первого выпаивания молозива появился понос, отказ от приема корма, затем западение глаз. Т - 38,4⁰С; П -120; Д -38.

Поставьте диагноз. Что необходимо сделать для уточнения диагноза? Дифференциальный диагноз. Назначьте лечение и разработайте меры профилактики.

82. На молочно-товарной ферме ЗАО «Маяк» за март отелилось 23 коровы. При этом живая масса телят при рождении составляла 18-21 кг, появление сосательного рефлекса задерживалось на 2-3 ч, а иногда на 5-6 ч. Кожа у телят сухая, часто морщинистая, тургор кожи ослаблен. Акт дыхания учащен, дыхательные движения поверхностные, пульс прощупывается слабо, тоны сердца глухие, слизистые оболочки синюшные. Температура тела на нижней границе нормы, дистальные участки конечностей холодные. Тактильная и болевая чувствительность слабая. Поза стояния неуверенная, при ходьбе - пошатывание зада. Отмечается задержание первородного кала (мекония), задерживается отпадение пупочного канатика и заживление пупочной ранки.

Диагноз. Дифференциальный диагноз. Меры лечения и профилактики.

83. У первотелки трудно проходили роды; предлежание плода было головное. Живая масса при рождении составила 9% от массы матери. При осмотре заметили у теленка отеки губ, век, языка. Язык был синюшный и высовывался из ротовой полости. Слизистая оболочка ротовой полости отекшая, синюшная, на резцовой кайме десен она приобретает сине-

фиолетовый цвет. Акт дыхания нарушен, концентрация кислорода в крови снижается, а уголекислоты возрастает и достигает 8,7-12,2 к Ра. Уменьшен щелочной резерв крови до 14,7-18,9 ммоль/л.

Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

84. У телят после перевода на ЗЦМ отмечены понижение аппетита, усиление перистальтики кишечника, частое выделение фекалий с небольшим содержанием слизи или жидких фекалий со слизью и кровью. Общее состояние больных угнетенное, температура нередко повышена, появляются признаки патологии сердечно-сосудистой системы. Больной молодняк вяло двигается, больше лежит с полузакрытыми глазами и слабо реагирует на раздражители окружающей среды.

Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

85. Телята до двадцатидневного возраста содержались без моциона в индивидуальных клетках. Затем всех телят 21-25-дневного возраста на групповое содержание в клетках по 10 голов. При этом без предварительной подготовки вместо цельного молока стали давать снятое молоко по 5 кг 3 раза в день и вволю сено люцерновое. После резкого перехода на другой рацион наблюдались периодическое вздутие рубца и понос. Больной теленок вытягивает шею, спина его сгорблена, прекращает принимать корм, область левой голодной ямки быстро начинает вздуваться. По мере развития болезни у него учащается пульс, дыхание, отсутствуют движения рубца, отрыжка, жвачка, появляется понос. Фекалии водянистой консистенции, перемешаны с пузырьками газов.

Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

86. В период массового опороса в феврале родильное отделение свинофермы было отключено от центрального отопления из-за аварии на теплотрассе. При этом температура воздуха в родильном отделении свинарника снизилась до +5°C. Это привело к массовому заболеванию поросят. Они были вялые, сонливые, не проявляли рефлекса сосания или слабо проявляли. По мере развития болезни нарастал упадок сил, походка становилась шаткой. Частота дыхания увеличена, тахикардия. температура тела снижается и достигает 37,6-37,8°C. Уровень сахара в крови новорожденных поросят снижается до 40-60 мг/100мл (норма 95-105 мг/100мл). Перед гибелью у больного животного развивается коматозное состояние.

Поставьте диагноз. Назначьте лечение и разработайте меры профилактики.

ки.

87. В рационе сухостойных и новотельных коров содержание каротина находится на минимальном уровне потребности, ощущается недостаток протеина (на 15%) и микроэлемента йода. Телята, полученные от этих коров, как правило, имеют ярко выраженные признаки гипотрофии. У

телят в возрасте 1 месяца и старше сохраняется отставание в росте и развитии. Кожа сухая, на шее собрана в частые складки, отмечается гиперкератоз, развивается ксерофтальмия, кератомалиция.

Поставьте диагноз. Назначьте лечение и меры профилактики.

88. В ЗАО «Кресты» практиковалось круглогодичное привязное содержание коров, но в рационах этих животных количество кальция превышало норму в 3 раза, а фосфора недоставало на 20% от нормы. Никакие витаминные препараты не применяли. У телят, полученных от этих коров, отмечены ухудшение аппетита, уменьшение прироста живой массы тела, извращение вкуса. Со временем появляются вялость, напряженные движения, они больше лежат, с трудом поднимаются, появляются хромота, болезненность костей. Наблюдают деформацию костей в местах усиленного роста, в участках, подверженных механическому воздействию силой тяжести тела. Возникает искривление трубчатых костей грудных конечностей, позвоночного столба. Карпальные суставы опухают, ребра прогибаются внутрь, грудная клетка сплющивается с боков, живот отвисает, увеличивается в объеме. Нарушается пищеварение, нередко возникает понос. Температура тела сохраняется в пределах нормы.

Поставьте диагноз. Разработайте меры лечения и профилактики.

89. У поросят-сосунков трехнедельного возраста отмечены бледность слизистых оболочек и наружных покровов, в области шеи и плечелопаточного сустава кожа складчатая. Щетина теряет блеск, становится ломкой, взъерошенной, а у отдельных поросят - волнистой. Животное зябнет, спина у него сгорблена, подвижность понижена, иногда не подходит к соскам или же прекращает сосать. Через 10-12 дней поросята нередко становятся заморышами. Они большую часть времени лежат, поносы у них перемежаются с запорами. Кал темносерого цвета с резким неприятным запахом и щелочной реакцией, содержатся непереваренные частицы корма и примесь слизи.

В крови уровень гемоглобина снижается до 6 г%, количество эритроцитов - до 4 млн/мкл, обнаруживают анизоцитоз, полихромазию, пойкилоцитоз, эритробластоз. Уменьшается содержание железа в сыворотке крови до 50 мкг в 100 мл. Кровь водянистая, свертываемость понижена, щелочной резерв уменьшен.

Поставьте диагноз. Разработайте лечение.

90. Ягнята, родившиеся в марте, не были обеспечены полноценным кормлением, что способствовало нарушению белкового и минерального обмена. Вследствие этого у многих животных отмечены извращение вкуса, в сычуге обнаруживают различной величины комки и шарики из шерсти, волос, растительных волокон. Понос чередуется с запором. При возникновении закупорки кишечника ягнята беспокоятся, отказываются от сосания. В этот период возможно повышение температуры тела, учащение дыхания, оно становится поверхностным. Обычно желудок

переполнен содержимым, слизистая сычуга и тонкого кишечника покрасневшая, отечная, содержится много слизи.

Поставьте диагноз. Назначьте лечение и предложите меры профилактики.

91. У ягнят нередко обнаруживают участки депигментации кожи и шерсти. В результате развития анемии развивается бледность кожи и слизистых оболочек. В зависимости от тяжести болезни ягнята рождаются гипотрофиками или мертвыми. Извращается вкус, могут возникнуть гастроэнтериты, снижается прирост массы тела. Частота пульса и дыхания увеличивается, температура тела понижается перед гибелью. Характерный признак болезни - слабость заплюсовых и запястных суставов, скрюченность грудных и негибание тазовых конечностей, деформация суставов. Ягнята в возрасте старше 25 дней внезапно падают на грудные конечности и реже на тазовые. В крови больного молодняка и в молоке овцематок устанавливают низкий уровень меди, железа, белка. Резко снижена в крови концентрация гемоглобина и число эритроцитов.

Поставьте диагноз. Назначьте лечение и профилактику.

92. На молочно-товарной ферме резко увеличился падеж телят молочного периода кормления и приучения животных к растительным кормам. У больных отмечены общее угнетение, шаткая походка, отеки суставов, нарушена функция сгибателей и разгибателей конечностей, параличи отдельных частей тела. Аритмия, раздвоение второго тона, его ослабление и приглушенность. Частота пульса может достигать 160-200 ударов в минуту, дыхание также учащается. Позже могут развиваться судороги, одышка, часто рот открыт, язык высунут.

На вскрытии устанавливают поражения мышц, напоминающие по цвету вареное мясо. Сердце увеличено, дряблое, сердечная мышца истончена. На эпикарде видны беловатые полосчатые очаги некроза. На печени также находят участки некроза.

Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

93. Поросят кормили длительное время сухими зерновыми кормами, при этом содержание кальция в рационе составляло 1,32%. У заболевшего молодняка уменьшился аппетит, постепенно развивалось исхудание. На поверхности кожи стали возникать пятнистые покраснения и узелки, которые сопровождались сильным зудом. Через несколько дней на их месте образуются коричнево-черные или грязно-серые мажущиеся струпьевидные наложения, вначале на внутренней стороне конечностей, а позже и на других частях тела.

Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

94. В птичнике плохая вентиляция, сырость, недостаточная освещенность; в рационе птицы пониженное содержание витамина А, кобальта, марганца, избыток кислых кормов. У цыплят в возрасте от 20 до 45 дней

регистрируются общее угнетение, потеря аппетита, взъерошенность перьев, посинение гребня, выделение жидкого помета, воспаление кожи вокруг клоаки, выпадение перьев.

Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

95. У цыплят-бройлеров отмечено исхудание, отставание в росте, снижение аппетита, утолщение трубчатых костей, увеличение и деформация суставов, слабость конечностей, парезы мускулатуры конечностей.

Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

96. У цыплят двухнедельного возраста отмечены вялость, слабость, опускание крыльев, взъерошенность оперения, дрожание, скупивание возле обогревателей.

Для какой болезни характерны вышеперечисленные клинические признаки?

Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

97. У цыплят трехнедельного возраста отмечены учащение дыхания с открытым клювом, жажда, дрожание, повышение температуры тела.

Для какой болезни характерны вышеперечисленные клинические признаки?

Диагноз. Назначьте лечение.

98. Предположительно для какой болезни характерны следующие клинические признаки: резко угнетенное состояние, отсутствие аппетита, напряженное дыхание с хрипами, шея вытянута, клюв раскрыт; температура в первые дни болезни повышается на 1-1,5°C, а в дальнейшем снижается и может стать субнормальной?

Диагноз. Назначьте лечение.

99. На небольшой птицеферме после скармливания заплесневелого зерна и гнилого мяса отмечены общее угнетение и отсутствие аппетита. Зоб был мягкой консистенции, при пальпации через рот выделяются газы гнилостного запаха и зеленовато-желтоватого цвета жидкое содержимое.

Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

100. Осенью после сбора урожая на ферме решили в рационе кур увеличить долю зерна кукурузы. В некоторые дни куры получали только недробленое зерно кукурузы. При этом птицы были угнетены, вялые, аппетит был понижен. Зоб был плотнотестоватой консистенции, увеличен в объеме, отвислый, через атрофированную стенку зоба и кожу просвечиваются зерна.

Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

101. На птицеферме нередко у молодняка отмечают слабость, понижение или отсутствие аппетита, иногда понос. Птица отстает в росте и развитии, наблюдается падеж. При глубоких поражениях и язвах процесс осложняется воспалением мышечного слоя, может наступить гастроэнтерит и сепсис.

Поставьте диагноз. Назначьте лечение и разработайте меры профилактики.

102. На птицеферме из-за временной нехватки кормов цыплятам трехнедельного возраста стали скармливать рожь, ячмень, кукурузу в виде зерносмеси из равных частей этих культур. Спустя три дня у птиц отмечены слабость, понижение или отсутствия аппетита, веки закрыты, шея вытянута, понос - фекалии жидкие, желтовато-зеленого, белого или коричневого цвета, пенистые, с примесью слизи, в содержимом фекалий обнаруживают непереваренные частицы корма; пушок вокруг клоаки загрязнен испражнениями.

Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

103. В рационе высокопродуктивных кур-несушек установлена недостаточность витаминов А, D, Е, избыток фосфора, белковый перекорм, дефицит холина, рибофлавина, пиридоксина, недостаточность кальция и др.

В первые дни болезни отмечают общее угнетение, слабость, понижение аппетита, посинение гребешка и бородак, у некоторых птиц - повышение температуры тела. Снижается яйценоскость, а в дальнейшем прекращается, птица чаще погибает от общей интоксикации.

В плевроперитонеальной полости обнаруживают зловонную жидкость грязно-желтого цвета, слипчивое фибринозное воспаление кишечных петель; брюшина, плевра, перикард воспалены и покрыты фибринозными наложениями. Яйцевод увеличен, содержит слоистые белковые массы с экссудатом. В брюшной полости обнаруживают творожистую и уплотненную желточную массу в виде конкрементов.

Поставьте диагноз. Разработайте меры профилактики.

104. У многих птиц развиваются анемия и сердечно-сосудистая недостаточность, что проявляется вначале бледностью, а затем посинением гребешка. У отдельных птиц поражаются глаза: слезотечение, набухание конъюнктивы, отечность третьего века, скопление творожистого экссудата в глазной щели, опухание и болезненность подглазничных синусов, реже размягчение и изъязвление роговицы. Больные несушки резко снижают или полностью прекращают яйцекладку, яйца от таких несушек содержат мало ретинола и каротиноидов в желтке.

Поставьте диагноз. Назначьте лечение и меры профилактики.

105. Щенки зимой после отъема были пересажены в клетки, где со стороны одной стенки имелись большие щели. На второй день заметили, что звери подолгу лежат в одной и той же позе, обычно свернувшись в клубок. Температура тела была повышена на 1-2°C, дыхание затрудненное, брюшного типа (Д - 6080; П - до 200). Нос сухой, шершавый. Если их погонять недолго по клетке, то у них проявляются слабость и одышка.

Щенки меньшего возраста вялые, холодные на ощупь, располагаются в разных сторонах клетки, пищат. Акт дыхания у них сопровождается хлопающими звуками или хрипами. Мякиши лап отечны, с фиолетовым оттенком. Аппетит нарушен или вовсе отсутствует.

Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

106. В феврале на время ремонта клеток норки были пересажены в старые, которые находились в холодном и сыром помещении со сквозняками. Через два дня заметили у зверей угнетенное состояние, потерю аппетита. При этом слизистая носа покрасневшая, набухшая и отечная. Из ноздрей выделяется экссудат, при высыхании которого образуются корочки, которые нередко закупоривают ноздри. Звери чихают, сопят, трясут головой, дыхание становится брюшного типа.

Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

107. В период ремонта автоклавов зверям скармливали непроваренные мясные корма. Одновременно они были переведены с двухразового на одноразовое кормление. При этом заметили, что в первые часы после приема корма у животных происходило заметное увеличение объема живота, развивалась адинамия. Перкуссия в области желудка дает ясный тимпанический звук. Дыхание затрудняется, появляется синюшность слизистых оболочек.

Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

108. Рацион зверей длительное время в основном состоял из субпродуктов и рыбных отходов. Со временем у животных отмечали потерю аппетита, исхудание, анемию и желтушность видимых слизистых оболочек и кожи (губ, носа, мякишей пальцев), судороги, парезы конечностей. Отмечают аборт, рождение мертвых или нежизнеспособных щенков. В моче содержится кровь, или из половых органов выделяется кровянистая жидкость (резорбция эмбрионов). Беременные самки погибают от разрыва матки.

Волосной покров теряет блеск, может приобрести рыжевато-бурую окраску, развиваются признаки подмокания (дизурии). Проявляется жажда. Некоторые больные животные не могут передвигаться (атаксия), у других отмечают судороги и припадки.

Поставьте диагноз. Разработайте меры лечения и профилактики.

109. В хозяйстве укоренилась практика держать племенное стадо от начала подготовки к размножению до щенения в кондиции ниже средней упитанности (за счет снижения уровня кормления). В связи с этим во второй половине лактации у животных наблюдаются потеря аппетита, анемию, истощение и малоподвижность, сужение глазной щели, дегтеобразные фекалии. Затем наступает коматозное состояние и смерть. Щенки у больных самок не накормлены, вялые, холодные, отстают в росте и погибают чаще всего от простудных

заболеваний.

Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

110. У больных зверей моча выделяется почти непрерывно. От постоянного увлажнения кожа в области живота, промежности и внутренней поверхности тазовых конечностей мацерируется и воспаляется, волосы становятся мокрыми, приобретают желто-бурую окраску. От зверей исходит резкий неприятный запах. Они худеют и теряют аппетит. На поздней стадии болезни отмечают уплотнение и изъязвление кожи, частое воспаление препуция, парез тазовых конечностей, истощение и гибель.

Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

111. Признаки болезни не ярко выражены - многие больные погибают внезапно. Наиболее постоянный симптом - частое мочеиспускание. Если зверей берут в руки для вакцинации, взвешивания, пересадки, лечения, то у больных замечают следы крови или гнойного экссудата на волосах вокруг мочеиспускательного отверстия, припухлость в области лобного сращения или же препуциального мешка. Видимые слизистые оболочки и безволосые участки кожи (подошвы лап) анемичны. Животные малоподвижны, походка напряженная, парез тазовых конечностей.

Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

112. Больной зверь беспокоится, кружится на одном месте, издает характерный визг, гоняясь за своим хвостом. Приступы возбуждения продолжаются несколько секунд или минут, отмечаются чаще всего ночью или поздно вечером, когда на ферме отсутствуют люди. Больной зверь откусывает волосы с кончика хвоста, анального отверстия, коленного сустава, лап, иногда живота. Постепенно животное может отгрызть весь хвост, лапу или вспороть брюшную полость. Приступы повторяются через различные промежутки времени (3, 5, 15, 21-й день или несколько месяцев).

Поставьте диагноз. Разработайте меры лечения и профилактики.

Блок В ТВОРЧЕСТВО Темы рефератов

для творческой научно-исследовательской работы по дисциплине

1. Принцип ветеринарной терапии.
2. Метод ветеринарной терапии.
3. Клинические показания к применению инфракрасного излучения.
4. Клинические показания к применению ультрафиолетового излучения.

5. Заместительная терапия, ее сущность и значение.
6. Симптомокомплекс сердечно-сосудистой недостаточности.
7. Болезни сердечной мышцы и их дифференциальная диагностика.
8. Особенности течения и клинического проявления лобарных и лобулярных пневмоний.
9. Бронхопневмония молодняка животных: основные причины, меры лечения и профилактики.
10. Гипотония и атония преджелудков: диагностика, меры лечения и профилактики.
11. Парез рубца: клиническое проявление, меры лечения и профилактики.
12. Ацидоз рубца: основные этиологические факторы, клиническое проявление, меры лечения и профилактики
13. Тимпания рубца: патогенез, меры лечения и профилактики.
14. Алкалоз рубца: основные этиологические факторы, клинические признаки, меры лечения и профилактики.
15. Высыхание содержимого книжки: основные этиологические факторы, диагностика и меры профилактики.
16. Смещение сычуга у высокопродуктивных коров: основные этиологические факторы, меры лечения и профилактики.
17. Травматический ретикулит: этиология, диагностика, меры профилактики.
18. Острый катаральный гастрит: основные этиологические факторы, клиническая проявления, диагностика, меры профилактики и лечения.
19. Гастроэнтерит: Этиопатогенез, симптомы, меры лечения и профилактики.
20. Острое расширение желудка лошадей: основные этиологические факторы, симптомы, меры лечения и профилактики.
21. Энтералгия: этиология, клиническая проявления, меры лечения и профилактики.
22. Гепатиты и гепатодистрофии: дифференциальная диагностика и лечение.
23. Диспепсия новорожденных: основные причины, меры лечения и профилактики.
24. Пиелонефрит: основные причины, клиническое проявление, меры лечения и профилактики.
25. Солнечный и тепловой удары: дифференциальная диагностика, лечение и профилактики.

26. Алиментарная анемия поросят: этиология, симптомы, меры лечения и профилактики.
27. Кетоз коровы: особенности течения, диагностика и профилактика.
28. Кетоз овец: этиология, симптомы, лечение и профилактика.
29. Остеодистрофия: методы диагностики, лечение и профилактика.
30. Периодическая тимпания телят: основные этиологические факторы, меры лечения и профилактики.
31. Последствия недостаточности соединений магния в организме.
32. Последствия недостаточности соединений йода в организме.
33. Последствия недостаточности соединений селена в организме.
34. Наиболее характерные признаки недостаточности в организме ретинола, токоферола и аскорбиновой кислоты.
35. Безоарная болезнь ягнят: основные этиологические факторы, симптомы, меры лечения и профилактики

Шкала оценивания: национальная и ECTS

По шкале ECTS	Сумма баллов за все виды учебной деятельности	По государственной шкале		Определение
		для экзамена, курсовой работы, практики	для зачета	
A	90-100	«Отлично» (5)	зачтено	отлично – отличное выполнение с незначительным количеством неточностей
B	80-89	«Хорошо» (4)		хорошо – в целом правильно выполненная работа с незначительным количеством ошибок (до 10%)
C	75-79			хорошо – в целом правильно выполненная работа с незначительным количеством ошибок (до 15%)
D	70-74	«Удовлетворительно» (3)		удовлетворительно – неплохо, но со значительным количеством недостатков
E	60-69			достаточно – выполнение удовлетворяет минимальные критерии
FX	35-59	«Неудовлетворительно» (2)	не зачтено с возможностью повторной сдачи	неудовлетворительно – с возможностью повторной аттестации
F	0-34	«Неудовлетворительно»	не зачтено с обязательным повторным изучением дисциплины	неудовлетворительно – с обязательным повторным изучением дисциплины (выставляется комиссией)

Комплект итоговых оценочных материалов

ОПК-6. Способен анализировать, идентифицировать и осуществлять оценку опасности риска возникновения и распространения болезней															
ОПК-6.2. Идентифицирует и анализирует опасность риска возникновения и распространения заболеваний незаразной этиологии															
В1.В.07 «ВНУТРЕННИЕ НЕЗАРАЗНЫЕ БОЛЕЗНИ»															
<i>Задания закрытого типа</i>															
1	Прочитайте текст и выберите правильный вариант ответа: Постоянная лихорадка характерна для: 1) Сепсиса 2) Очаговой пневмонии 3) Крупозной пневмонии 4) Бруцеллёза														
	Правильный ответ: 3														
2	Прочитайте текст и установите последовательность Установите последовательность организации мероприятий по предотвращению возникновения незаразных внутренних болезней(1 – Периодические проверки и контроль над выполнением мероприятий, необходимых для предотвращения возникновения незаразных внутренних болезней у животных; 2 – Подготовка к появлению животного; 3 – Регулярная дезинфекция, дератизация, декарнизация, дезинсекция, уборка в помещениях; поддержка в надлежащем санитарном состоянии пастбищ, скотопрогонных трасс и места водопоя; регулярные ветеринарные осмотры, вакцинации, обработки; 4 – Перевозка и перемещение животных согласно требованиям по перевозке; 5 – Профилактический карантин для поступающих животных). 1) 2 – 3 – 1 – 4 – 5 2) 2 – 4 – 5 – 3 – 1 3) 5 – 2 – 1 – 3 – 4 4) 1 – 4 – 3 – 2 – 5														
	Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо														
	Правильный ответ: 2														
3	Прочитайте текст и установите последовательность Установите правильную последовательность прослушивания при проведения аускультации лёгких(1. передне средний участок. 2. задне верхний участок. 3. нижний участок. 4. задне средний участок. 5. передне верхний участок) 1) 2-3-5-1-4 2) 1-5-3-2-4 3) 1-4-5-2-3 4) 3-2-1-4-5														
	Правильный ответ: 3														
4	Прочитайте текст и установите соответствие: Установите соответствие между исследованием и его функцией. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">Вид исследования</th><th colspan="2">Функция</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">А</td><td>Рентгенография</td><td style="text-align: center;">1</td><td>Визуализация внутренних органов, мягких тканей, сосудов.</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">Б</td><td>Ультразвуковое исследование</td><td style="text-align: center;">2</td><td>Изучение внутренних полостей организма (пищевод, желудок, кишечник) с помощью эндоскопа.</td></tr> </tbody> </table>			Вид исследования		Функция		А	Рентгенография	1	Визуализация внутренних органов, мягких тканей, сосудов.	Б	Ультразвуковое исследование	2	Изучение внутренних полостей организма (пищевод, желудок, кишечник) с помощью эндоскопа.
Вид исследования		Функция													
А	Рентгенография	1	Визуализация внутренних органов, мягких тканей, сосудов.												
Б	Ультразвуковое исследование	2	Изучение внутренних полостей организма (пищевод, желудок, кишечник) с помощью эндоскопа.												

	В	Электрокардиография	3	Изучение костной ткани, легких, сердца и других органов.	
			4	Регистрация электрической активности сердца.	
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
			А	Б	В
Правильный ответ: 314					
5	Прочитайте текст и установите соответствие: Установите соответствие между заболеваниями и основными органами поражения. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				
Заболевание			Основной орган поражения		
А	Хронический гломерулонефрит		1	Суставы	
Б	Панкреатит		2	Поджелудочная железа	
В	Остеоартроз		3	Почки	
			4	Печень	
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:					
			А	Б	В
Правильный ответ: 321					
Задания открытого типа					
6	Прочитайте текст и впишите недостающее слово в соответствующем контексту надежде. Хроническая постгеморрагическая анемия — гипохромная, нормоцитарная анемия, развивающаяся на почве больших или меньших повторных кровотечений, а также после однократного обильного кровотечения при недостаточной способности _____ мозга к регенерации.				
Правильный ответ: костного					
7	Прочитайте текст и впишите недостающее слово в соответствующем контексту надежде. В качестве лечения бронхита могут использоваться _____ препараты и антибиотики, но важно также учитывать факторы окружающей среды и стресс.				
Правильный ответ: противовоспалительные					
8	Прочитайте текст и впишите недостающее слово в соответствующем контексту надежде. _____ возникает в результате проникновения микроорганизмов в брюшную полость при операциях и ранениях брюшной стенки, повреждением органов брюшной и тазовой областей (разрыве рубца, травматическом ретикулите, прободных язвах и разрывах желудка, кишечника, матки), заворотах и инвагинациях кишок, тяжелых воспалительных процессах желудочно-кишечного тракта, нефритах и метритах.				
Правильный ответ: Перитонит					
9	Прочитайте текст и впишите недостающее слово в соответствующем контексту надежде. При эмфиземе лёгких наблюдается _____ одышка				
Правильный ответ: инспираторная					

10	Прочитайте текст и впишите недостающее слово в соответствующем контексту надежде. Поллакиурия – это учащенное _____.
	<i>Правильный ответ: мочеиспускание</i>
11	Прочитайте текст и впишите недостающее слово в соответствующем контексту надежде. Увеличение границ сердца наблюдается при _____.
	<i>Правильный ответ: миокардите</i>
12	Прочитайте текст и впишите недостающее слово в соответствующем контексту надежде. Интерстициальная эмфизема встречается у _____.
	<i>Правильный ответ: собак</i>
13	Дополните предложение словосочетанием из двух слов в соответствующем контексту надежде. Наиболее распространённая _____ у собак и кошек является атопический дерматит. Вызвана воздействием аллергенов из окружающей среды, таких как пыльца растений, пылевые клещи, плесень и другие.
	<i>Правильный ответ: форма аллергии</i>
14	Дополните предложение словосочетанием из двух слов в соответствующем контексту надежде. Бронхит у коров — это заболевание, которое затрагивает дыхательные пути и приводит к ухудшению общего _____.
	<i>Правильный ответ: состояния животного</i>
15	Дополните предложение словосочетанием из двух слов в соответствующем контексту надежде. Бронхопневмония – это _____ и лёгких, сопровождается образованием преимущественно катарального экссудата и заполнением им просвета бронхов и альвеол.
	<i>Правильный ответ: воспаление бронхов</i>
16	Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа Корова хромот на заднюю левую ногу, при пальпации отмечается припухлость и сильная болезненность в области скакательного сустава. Какой метод исследования будет наиболее информативен для диагностики? 1) Анализ крови 2) Рентгенография скакательного сустава 3) УЗИ сердца 4) Анализ мочи
	<i>Правильный ответ: 2</i> <i>Обоснование: Хромота и болезненность скакательного сустава могут быть вызваны различными причинами, включая переломы, вывихи, артриты. Рентгенография – наиболее информативный метод для выявления костных повреждений и артритов. Анализ крови, УЗИ сердца и анализ мочи в данном случае не дадут информации о состоянии сустава.</i>
17	Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа Собака вялая, апатичная, отказывается от корма, у нее наблюдается сильный понос с примесью крови. Температура тела повышена (39,8°C). Какой предварительный диагноз наиболее вероятен?

	1) Паразитарная инвазия 2) Вирусный энтерит 3) Аллергическая реакция 4) Заворот кишок Правильный ответ: 2 Обоснование: Сочетание вялости, апатии, отказа от корма, кровавого поноса и высокой температуры наиболее характерно для вирусного энтерита. Паразитарные инвазии могут вызывать понос, но обычно не сопровождаются такой высокой температурой и выраженной апатией. Аллергические реакции редко приводят к кровавому поносу и высокой температуре. Заворот кишок, как правило, проявляется внезапной и сильной болью в животе.
18	Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа Какой из перечисленных методов терапии является основным видом лечения при острых заболеваниях, сопровождающихся высокой температурой и тяжелым состоянием пациента? 1) Этиотропная терапия 2) Патогенетическая терапия 3) Заместительная терапия 4) Симптоматическая терапия Правильный ответ: 1 Обоснование: Этиотропная терапия направлена на устранение причины болезни, что особенно важно при острых заболеваниях.
19	Дайте развернутый ответ на вопрос в свободной форме Назовите главные отличительные черты плеврита? Правильный ответ: воспаление серозной оболочки (плевры), сопровождается кашлем, болью в грудной клетке, одышкой, аускультативным феноменом (шум трения плевры, ослабление дыхания).
20	Дайте развернутый ответ на вопрос в свободной форме Перечислите, какие бывают колики в зависимости от места локализации очага поражения? Правильный ответ: Желудочные, кишечные, почечные, сердечные.

ПК-1. Способен проводить клиническое обследование животных с целью установления диагноза

ПК-1.2. Проводит клиническое исследование животных с использованием специальных (инструментальных) и лабораторных методов для уточнения диагноза

В1.В.07 «ВНУТРЕННИЕ НЕЗАРАЗНЫЕ БОЛЕЗНИ»

Задания закрытого типа

1	Прочитайте текст и выберите правильный вариант ответа: Назовите фактор, способствующий возникновению гепатита у животных? 1) Снижение резистентности организма 2) Заболевания сердечно-сосудистой системы 3) Гипертермия 4) Кормление недоброкачественным кормом Правильный ответ: 1
2	Прочитайте текст и установите последовательность: Последовательность действий при подозрении на перелом (1 иммобилизация конечности. 2 рентгенологическое исследование. 3 клинический осмотр. 4 наложение гипса) 1) 3 – 2 – 1 – 4 2) 4 – 3 – 2 – 1

	3) 3 – 4 – 2 – 1 4) 2 – 3 – 4 – 1 <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо</i> <i>Правильный ответ: 1</i>																								
3	<i>Прочитайте текст и установите последовательность:</i> Установите правильную последовательность действий при постановке носопищеводного зонда лошади (1 – зонд обильно смазывают вазелином, 2 - когда у животного появляются глотательные движения, зонд продвигают вперед примерно на 10 см и попадают в пищевод, 3 – встают с правой стороны, вблизи головы лошади, 4 – фиксируют голову животного, 5 – пальцами левой руки открывают носовое отверстие, зонд вводят правой рукой по нижнему носовому ходу до глотки). 1) 3 – 4 – 1 – 5 – 2 2) 2 – 1 – 4 – 3 – 5 3) 3 – 2 – 4 – 5 – 1 4) 4 – 1 – 3 – 5 – 2 <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо.</i> <i>Правильный ответ: 4</i>																								
4	<i>Прочитайте текст и установите соответствие:</i> Сопоставьте метод исследования и его значение <i>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</i> <table><tr><th colspan="2">Метод исследования</th><th colspan="2">Результат исследования</th></tr><tr><td>А</td><td>Рентгенография</td><td>1</td><td>Метод визуализации, использующий магнитные поля и радиоволны для получения изображений мягких тканей.</td></tr><tr><td>Б</td><td>Компьютерная томография</td><td>2</td><td>Процедура, основанная на использовании рентгеновских лучей для получения изображений костей и органов.</td></tr><tr><td rowspan="2">В</td><td rowspan="2">Магнитно-резонансная томография</td><td>3</td><td>Современный метод, позволяющий получать срезы тела животного с высокой детализацией.</td></tr><tr><td>4</td><td>Метод, применяемый для оценки состояния суставов и мягких тканей, но не для костей.</td></tr></table> <i>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</i> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> <i>Правильный ответ: 231</i>	Метод исследования		Результат исследования		А	Рентгенография	1	Метод визуализации, использующий магнитные поля и радиоволны для получения изображений мягких тканей.	Б	Компьютерная томография	2	Процедура, основанная на использовании рентгеновских лучей для получения изображений костей и органов.	В	Магнитно-резонансная томография	3	Современный метод, позволяющий получать срезы тела животного с высокой детализацией.	4	Метод, применяемый для оценки состояния суставов и мягких тканей, но не для костей.	А	Б	В			
Метод исследования		Результат исследования																							
А	Рентгенография	1	Метод визуализации, использующий магнитные поля и радиоволны для получения изображений мягких тканей.																						
Б	Компьютерная томография	2	Процедура, основанная на использовании рентгеновских лучей для получения изображений костей и органов.																						
В	Магнитно-резонансная томография	3	Современный метод, позволяющий получать срезы тела животного с высокой детализацией.																						
		4	Метод, применяемый для оценки состояния суставов и мягких тканей, но не для костей.																						
А	Б	В																							
5	<i>Прочитайте текст и установите соответствие:</i> Сопоставьте метод исследования и его результат <i>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</i> <table><tr><th colspan="2">Метод исследования</th><th colspan="2">Результат исследования</th></tr><tr><td>А</td><td>Аускультация</td><td>1</td><td>Забор образца ткани для гистологического исследования</td></tr><tr><td>Б</td><td>Электрокардиография</td><td>2</td><td>Оценка работы сердца и сосудов</td></tr></table>	Метод исследования		Результат исследования		А	Аускультация	1	Забор образца ткани для гистологического исследования	Б	Электрокардиография	2	Оценка работы сердца и сосудов												
Метод исследования		Результат исследования																							
А	Аускультация	1	Забор образца ткани для гистологического исследования																						
Б	Электрокардиография	2	Оценка работы сердца и сосудов																						

				путем прослушивания	
	В	Биопсия	3	Анализ физических и химических свойств мочи	
			4	Запись электрической активности сердца	
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:					
		А	Б	В	
Правильный ответ: 241					
Задания открытого типа					
6	Прочитайте текст и впишите недостающее слово в соответствующем контексту надежде. Перитонит возникает в результате проникновения _____ в брюшную полость при операциях и ранениях брюшной стенки, повреждением органов брюшной и тазовой областей (разрыве рубца, травматическом ретикулите, прободных язвах и разрывах желудка, кишечника, матки), заворотах и инвагинациях кишок, тяжелых воспалительных процессах желудочно-кишечного тракта, нефритах и метритах.				
Правильный ответ: микроорганизмов					
7	Прочитайте текст и впишите недостающее слово в соответствующем контексту надежде. Нефроз — заболевание почек, характеризующееся дистрофическим поражением преимущественно эпителия почечных _____, клубочковой капсулы и интерстициальной ткани.				
Правильный ответ: канальцев					
8	Прочитайте текст и впишите недостающее слово в соответствующем контексту надежде. Промежуточное место между причинной (этиотропной) и патогенетической терапией занимает заместительная, ибо в одних случаях действие ее направлено на устранение причины, а в других – на различные _____ звенья болезни.				
Правильный ответ: патогенетические					
9	Прочитайте текст и впишите недостающее слово в соответствующем контексту надежде. _____ - скопление транссудата в плевральной полости, как самостоятельное заболевание регистрируется редко, является симптомом общей водянки организма.				
Правильный ответ: Гидроторакс					
10	Прочитайте текст и впишите недостающее слово в соответствующем контексту надежде. _____ - это воспалительное заболевание слизистых оболочек и подслизистого слоя бронхов. Сопровождается повышением температуры на 0.5 - 0.7°, кашлем. При аускультации в залопаточном пространстве прослушивается сильное, жёсткое бронхиальное дыхание или сухие гудящие хрипы. Перкуссия – атимпанический звук.				
Правильный ответ: Бронхит					
11	Прочитайте текст и впишите недостающее слово в соответствующем контексту надежде. Перикардит – это воспаление перикардита (_____ сумки).				
Правильный ответ: околосердечной					
12	Прочитайте текст и впишите недостающее слово в соответствующем контексту				

	надежде. Лечение пороков сердца. _____ терапия, включает в себя лечение диуретиками, сердечными гликозидами, метаболическими препаратами. <i>Правильный ответ: симптоматическая</i>
13	Прочитайте текст и впишите недостающее слово в соответствующем контексту надежде. Миокардит — это _____ сердечной мышцы, которое может проявляться различными клиническими симптомами. К наиболее распространённым признакам миокардита относятся одышка и боль в груди. <i>Правильный ответ: воспаление</i>
14	Дополните предложение словосочетанием из двух слов в соответствующем контексту надежде. При лечении _____ используют внутривенное, внутримышечное, аэрозольное или интратрахеальное введение. Перорально вводят только хорошо всасывающиеся из кишечника препараты. <i>Правильный ответ: легочных болезней</i>
15	Дополните предложение словосочетанием из двух слов в соответствующем контексту надежде. Различают 2 стадии в развитии перикардита: сначала чаще возникает фибринозный перикардит, переходящий затем в _____. <i>Правильный ответ: экссудативный перикардит</i>
16	Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа У собаки наблюдается сильный кашель, одышка, повышенная температура тела (39,5°C), выделения из носа серозно-гнойного характера. При аускультации легких выслушиваются влажные хрипы. Наиболее вероятный предварительный диагноз? 1) Аллергический ринит 2) Бронхиальная астма 3) Пневмония 4) Сердечная недостаточность <i>Правильный ответ: 3</i> <i>Обоснование: Сочетание кашля, одышки, высокой температуры и влажных хрипов в легких указывает на пневмонию (воспаление легких). Аллергический ринит обычно не сопровождается высокой температурой и влажными хрипами. Бронхиальная астма характеризуется приступами удушья, свистящими хрипами. Сердечная недостаточность может вызывать одышку, но обычно не сопровождается высокой температурой и влажными хрипами в легких.</i>
17	Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа Кот вялый, отказывается от еды, часто прячется. При осмотре обнаружено покраснение и припухлость десен, увеличение региональных лимфатических узлов. Какое дополнительное обследование необходимо провести в первую очередь? 1) Рентгенография грудной клетки 2) Анализ крови (общий и биохимический) 3) УЗИ брюшной полости 4) Анализ мочи <i>Правильный ответ: 2</i> <i>Обоснование: Покраснение и припухлость десен, увеличение лимфоузлов могут указывать на инфекционное заболевание. Общий анализ крови покажет наличие воспаления (лейкоцитоз), а биохимический анализ – возможные нарушения функции</i>

	<i>органов. Рентген, УЗИ и анализ мочи могут быть необходимы позднее, после получения результатов анализов крови для уточнения диагноза.</i>
18	<i>Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа</i> Какой из перечисленных методов терапии является основным видом лечения при острых заболеваниях, сопровождающихся высокой температурой и тяжелым состоянием пациента? 1) Этиотропная терапия 2) Патогенетическая терапия 3) Заместительная терапия 4) Симптоматическая терапия <i>Правильный ответ: 1</i> <i>Обоснование: Этиотропная терапия направлена на устранение причины болезни, что особенно важно при острых заболеваниях.</i>
19	<i>Дайте развернутый ответ на вопрос в свободной форме</i> Опишите этиологию постгеморрагической анемии у животных. <i>Правильный ответ: Острая постгеморрагическая анемия развивается после наружных и внутренних кровотечений вследствие нарушения целостности кровеносных сосудов, в особенности артериальных. Чаще всего это наблюдается при обильных кровопусканиях, разрушении сосудов патологическим процессом (носовые, легочные, желудочные, кишечные, почечные, маточные кровотечения), а также при геморрагических диатезах и разрывах печени и селезенки.</i>
20	<i>Дайте развернутый ответ на вопрос в свободной форме</i> Этиотропная терапия направлена на устранение причины болезни. Опишите основные виды этиотропной терапии и приведите примеры конкретных методов лечения, используемых в ветеринарии. <i>Правильный ответ: Этиотропная терапия направлена на устранение причины болезни и включает специфическую терапию (гипериммунные сыворотки, антитоксины), применение химиотерапевтических средств (антибиотики, сульфаниламиды), антидотную терапию (нейтрализация ядов), фаготерапию (бактериофаги) и интерферонотерапию (интерфероны). В ветеринарии эти методы используются для лечения бактериальных, вирусных и паразитарных заболеваний.</i>

ПК-2. Способен осуществлять мероприятия по лечению больных животных

ПК-2.1. Проводит лечение животных на основе установленного диагноза и индивидуальных особенностей животных

В1.В.07 «ВНУТРЕННИЕ НЕЗАРАЗНЫЕ БОЛЕЗНИ»

	<i>Задания закрытого типа</i>
1	<i>Прочитайте текст и выберите правильный вариант ответа:</i> Что включает в себя понятие "ветеринария"? 1) Комплекс наук, изучающих болезни животных и систему мероприятий по их предупреждению и ликвидации 2) Только изучение болезней животных 3) Система мероприятий по ликвидации болезней животных 4) Только профилактика болезней животных <i>Правильный ответ: 1</i>
2	<i>Прочитайте текст и установите последовательность:</i> Установите правильную последовательность действий при постановке носопищеводного зонда лошади (1 – зонд обильно смазывают вазелином, 2 – когда у животного появляются глотательные движения, зонд продвигают вперед примерно на 10 см и попадают в пищевод, 3 – встают с правой стороны, вблизи головы лошади, 4 – фиксируют голову животного, 5 – пальцами левой руки

	открывают носовое отверстие, зонд вводят правой рукой по нижнему носовому ходу до глотки). 1) 3 – 4 – 1 – 5 – 2 2) 2 – 1 – 4 – 3 – 5 3) 3 – 2 – 4 – 5 – 1 4) 4 – 1 – 3 – 5 – 2 Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо.																												
	Правильный ответ: 4																												
3	Прочитайте текст и установите последовательность Установите правильную последовательность этапов диагностики дыхательных заболеваний у животных с использованием рентгенографии (1. проведение рентгенографического обследования. 2. оценка клинических симптомов и анамнеза пациента. 3. интерпретация полученных рентгенограмм. 4. подготовка животного к рентгенографическому исследованию 5. дополнительные методы диагностики (если необходимо) 6. установление окончательного диагноза и выбор метода лечения.) 1) 3 - 2 - 1 - 4 - 6 - 5 2) 2 - 5 - 6 - 3 - 1 - 4 3) 2 - 4 - 1 - 3 - 5 - 6 4) 4 - 3 - 2 - 1 - 6 - 5																												
	Правильный ответ: 3																												
4	Прочитайте текст и установите соответствие: Установите соответствие между определением и их значением К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><th colspan="2">Определение</th><th colspan="2">Значение</th></tr><tr><td>А</td><td>Пневмография</td><td>1</td><td>графическая запись дыхания или дыхательных движений грудной клетки.</td></tr><tr><td>Б</td><td>Ринография</td><td>2</td><td>Подача воздуха в прямую кишку, проводится при подозрении на обструкцию кишечника. Метод облегчает исследование и постановку диагноза.</td></tr><tr><td rowspan="2">В</td><td rowspan="2">Пневмоколонография</td><td>3</td><td>графическая запись струи выдыхаемого воздуха</td></tr><tr><td>4</td><td>Назначают контрастный рентген в случае наличия клинических признаков болезни. Позволяет исключить механическую обструкцию.</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td></td><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>			Определение		Значение		А	Пневмография	1	графическая запись дыхания или дыхательных движений грудной клетки.	Б	Ринография	2	Подача воздуха в прямую кишку, проводится при подозрении на обструкцию кишечника. Метод облегчает исследование и постановку диагноза.	В	Пневмоколонография	3	графическая запись струи выдыхаемого воздуха	4	Назначают контрастный рентген в случае наличия клинических признаков болезни. Позволяет исключить механическую обструкцию.		А	Б	В				
Определение		Значение																											
А	Пневмография	1	графическая запись дыхания или дыхательных движений грудной клетки.																										
Б	Ринография	2	Подача воздуха в прямую кишку, проводится при подозрении на обструкцию кишечника. Метод облегчает исследование и постановку диагноза.																										
В	Пневмоколонография	3	графическая запись струи выдыхаемого воздуха																										
		4	Назначают контрастный рентген в случае наличия клинических признаков болезни. Позволяет исключить механическую обструкцию.																										
	А	Б	В																										
	Правильный ответ: 134																												
5	Прочитайте текст и установите соответствие: Сопоставьте виды анемий с их описанием К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><th colspan="2">Вид анемии</th><th colspan="2">Описание</th></tr><tr><td>А</td><td>Постгеморрагическая анемия</td><td>1</td><td>Группа заболеваний, связанных с повышенным разрушением крови, характеризующаяся уменьшением в крови содержания гемоглобина и эритроцитов, появлением</td></tr></table>			Вид анемии		Описание		А	Постгеморрагическая анемия	1	Группа заболеваний, связанных с повышенным разрушением крови, характеризующаяся уменьшением в крови содержания гемоглобина и эритроцитов, появлением																		
Вид анемии		Описание																											
А	Постгеморрагическая анемия	1	Группа заболеваний, связанных с повышенным разрушением крови, характеризующаяся уменьшением в крови содержания гемоглобина и эритроцитов, появлением																										

				признаков гемолитической желтухи и при интенсивном гемолизе	
	Б	Гемолитическая анемия	2	Заболевание, возникающее после кровопотерь и проявляющееся уменьшением в крови содержания эритроцитов и гемоглобина. Встречается у всех видов животных. Болезнь значительно распространена в свиноводстве при каннибализме и пушном звероводстве при самопогрызании.	
	В	Апластическая анемия	3	Группа заболеваний, проявляющихся функциональной недостаточностью всех ростков кроветворения, и особенно эритропоэза. Характеризуются они умеренным нарушением процессов пролиферации и дифференциации кроветворных клеток.	
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:					
		А	Б	В	
Правильный ответ: 213					
Задания открытого типа					
6	Прочитайте текст и впишите недостающее слово в соответствующем контексту надежде. _____ печеночная недостаточность может развиваться при тяжелых отравлениях, инфекциях, генерализованном сепсисе в течение нескольких часов или дней после патологического воздействия. Правильный ответ: Острая				
7	Прочитайте текст и впишите недостающее слово в соответствующем контексту надежде. Под действием _____ факторов в печени развиваются воспалительные, дистрофические или дегенеративные процессы, следствием чего является нарушение функциональной активности органа. Правильный ответ: Этиологических				
8	Прочитайте текст и впишите недостающее слово в соответствующем контексту надежде. _____ анемии - анемии вследствие острых и хронических кровопотерь. Правильный ответ: Постгеморагические				
9	Прочитайте текст и впишите недостающее слово в соответствующем контексту надежде. Анемии развивающиеся вследствие нарушения кроветворения называются _____. Правильный ответ: Гемопластические				

10	Прочитайте текст и впишите недостающее слово в соответствующем контексту надежде. Потеря в течение короткого времени более 30% всей крови приводит к тяжелым расстройствам, сопровождающимся _____ или коллапсом. <i>Правильный ответ: шоком</i>
11	Прочитайте текст и впишите недостающее слово в соответствующем контексту надежде. Из лекарственных веществ после остановки кровотечения наибольшее значение имеют препараты _____. <i>Правильный ответ: железа</i>
12	Прочитайте текст и впишите недостающее слово в соответствующем контексту надежде. _____ - воспаление сердечной мышцы, сопровождающееся ее повышенной возбудимостью и ослабленной сердечной деятельностью. <i>Правильный ответ: Миокардит</i>
13	Дополните предложение словосочетанием из двух слов в соответствующем контексту надежде. Электрокардиограмма (ЭКГ) — это _____ биотоков сердца, возникающих при его возбуждении. <i>Правильный ответ: графическая запись</i>
14	Дополните предложение словосочетанием из двух слов в соответствующем контексту надежде. Основным источником _____ при хроническом поражении печени считаются звездчатые клетки печени (липоциты или клетки Ито). <i>Правильный ответ: соединительной ткани</i>
15	Дополните предложение словосочетанием из двух слов в соответствующем контексту надежде. _____ – патологическое состояние, характеризующееся нарушением функций печени и проявляющееся желтухой, геморрагическим синдромом и нервно-психическими расстройствами. <i>Правильный ответ: Печеночная недостаточность</i>
16	Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа. У свиньи наблюдается повышенная температура, отказ от корма, цианоз слизистых оболочек и одышка. Какое из заболеваний наиболее вероятно? 1) Чума свиней 2) Пастереллез 3) Сибирская язва 4) Рожжа свиней <i>Правильный ответ: 1</i> <i>Обоснование: Высокая температура, отказ от корма, цианоз (синюшность) слизистых оболочек и одышка – характерные признаки чумы свиней. Хотя пастереллез, сибирская язва и рожжа свиней могут вызывать повышение температуры и другие симптомы, сочетание всех перечисленных признаков наиболее характерно именно для чумы свиней.</i>
17	Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа. Какой прогноз при быстро развивающейся недостаточности, кахексии и осложнениях, переходящих в печеночную кому будет при заболевании цирроз? 1) благоприятный без лечения; 2) благоприятный, при необходимом лечении;

	3) благоприятный с рецидивами; 4) неблагоприятный. <i>Правильный ответ: 4</i> <i>Обоснование: при печеночной коме происходит отёк головного мозга, которое обусловлено метаболическими расстройствами, развивающимися на фоне печеночно-клеточной недостаточности, а также портосистемного шунтирования крови. Осложнение характеризуется высокой летальностью даже на фоне проводимой интенсивной терапии.</i>
18	Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа Пациенту поставлен диагноз «острый идиопатический перикардит». Какой из перечисленных подходов к лечению является наиболее вероятным первым шагом и почему? 1) Назначение антибиотиков широкого спектра действия. 2) Хирургическое удаление части перикарда. 3) Назначение нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП) и/или колхицина. 4) Немедленная госпитализация и введение внутривенных антикоагулянтов. <i>Правильный ответ: 3</i> <i>Обоснование: Стандартное лечение идиопатического перикардита: идиопатический перикардит означает, что причина воспаления неизвестна. В таких случаях основной целью лечения является уменьшение воспаления и облегчение боли. НПВП и колхицин являются препаратами первой линии для достижения этой цели. Механизм действия НПВП и колхицина: НПВП уменьшают воспаление, подавляя синтез простагландинов. Колхицин обладает противовоспалительными свойствами и помогает предотвратить рецидивы перикардита.</i>
19	Дайте развернутый ответ на вопрос в свободной форме Миокардит может иметь широкий спектр проявлений и осложнений. Опишите возможные краткосрочные и долгосрочные последствия этого заболевания, а также подходы к их предотвращению и/или лечению. <i>Правильный ответ:</i> <i>Краткосрочные: Сердечная недостаточность, аритмия (включая внезапную сердечную смерть), перикардит, тромбоэмболические осложнения.</i> <i>Долгосрочные последствия: дилатационная кардиомиопатия, хроническая сердечная недостаточность, рубцевание миокарда, повышенный риск внезапной сердечной смерти.</i> <i>Профилактика/лечение: ранняя диагностика и лечение, ограничение физической нагрузки, контроль аритмии, лечение сердечной недостаточности, профилактика тромбозов (при необходимости), мониторинг состояния пациента.</i>
20	Дайте развёрнутый ответ на вопрос в свободной форме. Какова этиология мочекаменной болезни? <i>Правильный ответ: обилие в рационе оксалатов, поение известковой водой, нарушение кислотно-щелочного равновесия, минерального и витаминного обмена.</i>

ПК-3. Способен управлять системой мероприятий по предотвращению возникновения незаразных, инфекционных и инвазионных болезней животных для обеспечения устойчивого здоровья животных

ПК-3.1. Осуществляет организацию мероприятий по предотвращению возникновения незаразных болезней животных

В1.В.07 «ВНУТРЕННИЕ НЕЗАРАЗНЫЕ БОЛЕЗНИ»

Задания закрытого типа

1 Прочитайте текст и выберите правильный вариант ответа:

	Какой из перечисленных подходов является основным при лечении инфекционного эндокардита у животных? 1) введение кортикостероидов для подавления воспаления. 2) применение антикоагулянтов для предотвращения образования тромбов 3) длительная антибиотикотерапия, основанная на результатах посева крови и определении чувствительности возбудителя. 4) хирургическая замена повреждённых клапанов.зависит от породы																
	<i>Правильный ответ: 3</i>																
2	Прочитайте текст и установите последовательность Установите правильную последовательность действий(1. Проведение регулярных ветеринарных осмотров.2. Обучение владельцев животных основам ухода и профилактики.3. Разработка и внедрение рационального питания для животных.4. Создание комфортных условий содержания.5. Мониторинг состояния здоровья животных и анализ результатов) 1) 1-2-3-4-5 2) 2-4-3-1-5 3) 4-3-2-1-5 4) 3-1-4-2-5 Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо																
	<i>Правильный ответ: 2</i>																
3	Прочитайте текст и установите последовательность Установите последовательность клинического обследования животных: (1 – Общее клиническое обследование; 2 – регистрация животного; 3 – постановка диагноза; 4 – сбор анамнеза; 5 – специальные методы исследования). 1) 2 – 3 – 1 – 4 – 5 2) 3 – 1 – 2 – 5 – 4 3) 5 – 4 – 2 – 1 – 3 4) 2 – 4 – 1 – 5 – 3 Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо																
	<i>Правильный ответ: 4</i>																
4	Прочитайте текст и установите соответствие: Установите соответствие между методом исследования и характеристикой К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:																
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Метод исследования</th><th>Характеристика</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td><td>Пальпация</td><td>1. Метод исследования внутренних органов животных, заключающийся в выслушивании звуковых явлений, возникающих при их работе.</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Аускультация</td><td>2. Измерение температуры тела у животных.</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Термометрия</td><td>3. Физический метод диагностики, производимый путём ощупывания тела животного.</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td>4. Метод исследования, осуществляемый путём выстукивания какой-либо части тела</td></tr> </tbody> </table>	Метод исследования		Характеристика	А	Пальпация	1. Метод исследования внутренних органов животных, заключающийся в выслушивании звуковых явлений, возникающих при их работе.	Б	Аускультация	2. Измерение температуры тела у животных.	В	Термометрия	3. Физический метод диагностики, производимый путём ощупывания тела животного.			4. Метод исследования, осуществляемый путём выстукивания какой-либо части тела	
Метод исследования		Характеристика															
А	Пальпация	1. Метод исследования внутренних органов животных, заключающийся в выслушивании звуковых явлений, возникающих при их работе.															
Б	Аускультация	2. Измерение температуры тела у животных.															
В	Термометрия	3. Физический метод диагностики, производимый путём ощупывания тела животного.															
		4. Метод исследования, осуществляемый путём выстукивания какой-либо части тела															
	<i>Правильный ответ: 312</i>																
5	Прочитайте текст и установите соответствие: Установите соответствие между названием заболевания преджелудков и																

определением.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Название заболевания		Определение	
А	Гипертония преджелудков	1	Повреждение стенки сетки острыми предметами и воспалением травмированных тканей и органов.
Б	Паракератоз рубца	2	Нарушение двигательных функций рубца, сетки, книжки, сопровождающиеся расстройством пищеварения.
В	Травматический ретикулит	3	Перепополнение межлистковых просветов книжки высохшими кормовыми массами, землёй, песком.
Г	Завал книжки	4	Расстройство, уплотнение и кератизация сосочков рубца, сопровождающиеся изменением структуры слизистой оболочки и нарушением рубцового пищеварения.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

Правильный ответ: 241

Задания открытого типа

- 6 Прочитайте текст и впишите недостающее слово в соответствующем контексту надежде.

_____ – застой содержимого в тонком кишечнике.

Правильный ответ: Химостаз

- 7 Прочитайте текст и впишите недостающее слово в соответствующем контексту надежде.

_____ – заболевание, характеризующееся периодическими и кратковременными лёгкими спазмами тонких кишок, сопровождающееся коликами – нервными коликами или коликами от переохлаждения.

Правильный ответ: Энтералгия

- 8 Прочитайте текст и впишите недостающее слово в соответствующем контексту надежде.

Перитонит возникает в результате проникновения _____ в брюшную полость при операциях и ранениях брюшной стенки, повреждением органов брюшной и тазовой областей (разрыве рубца, травматическом ретикулите, прободных язвах и разрывах желудка, кишечника, матки), заворотах и инвагинациях кишок, тяжелых воспалительных процессах желудочно-кишечного тракта, нефритах и метритах.

Правильный ответ: микроорганизмов

- 9 Прочитайте текст и впишите недостающее слово в соответствующем контексту надежде.

При подозрении на кишечную непроходимость у кошки, вызванную проглатыванием нитки, для подтверждения диагноза необходимо провести ___ брюшной полости.

	<i>Правильный ответ: рентгенографию</i>
10	Прочитайте текст и впишите недостающее слово в соответствующем контексту надежде. У собак при парвовирусном энтерите наблюдается резкое снижение количества лейкоцитов в крови, что называется _____.
	<i>Правильный ответ: лейкопенией</i>
11	Прочитайте текст и впишите недостающее слово в соответствующем контексту надежде. _____ сопровождающаяся воспалением почечной лоханки и почек с мелкими очагами воспаления и размягчения в корковом слое с возможным распадом почечных сосочков.
	<i>Правильный ответ: Пиелонефрит</i>
12	Прочитайте текст и впишите недостающее слово в соответствующем контексту надежде. Основными причинами возникновения кариеса являются неправильное питание лошади и высокое содержание _____ в рационе.
	<i>Правильный ответ: сахара</i>
13	Дополните предложение словосочетанием из двух слов в соответствующем контексту надежде. Наиболее распространённая форма аллергии у собак и кошек является _____. Вызвана воздействием аллергенов из окружающей среды, таких как пыльца растений, пылевые клещи, плесень и другие.
	<i>Правильный ответ: атопический дерматит</i>
14	Дополните предложение словосочетанием из двух слов в соответствующем контексту надежде. Бронхит у коров — это заболевание, которое затрагивает _____ и приводит к ухудшению общего состояния животного.
	<i>Правильный ответ: дыхательные пути</i>
15	Дополните предложение словосочетанием из двух слов в соответствующем контексту надежде. Бронхопневмония – это воспаление бронхов и лёгких, сопровождается образованием преимущественно _____ и заполнением им просвета бронхов и альвеол.
	<i>Правильный ответ: катарального экссудата</i>
16	Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа. У кролика наблюдается чихание, выделения из носа, затрудненное дыхание, слезотечение. Какое заболевание наиболее вероятно? 1) Кокцидиоз 2) Пастереллез 3) Миксоматоз 4) Пододерматит
	<i>Правильный ответ: 2</i> <i>Обоснование: Чихание, выделения из носа, затрудненное дыхание и слезотечение – характерные симптомы респираторных заболеваний у кроликов, таких как пастереллез. Кокцидиоз – паразитарное заболевание желудочно-кишечного тракта. Миксоматоз вызывает опухоли на коже и слизистых оболочках. Пододерматит – это заболевание лап</i>
17	Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы,

	<i>обосновывающие выбор ответа.</i> Какой прогноз при быстро развивающейся недостаточности, кахексии и осложнениях, переходящих в печеночную кому будет при заболевании цирроз? 1) благоприятный без лечения; 2) благоприятный, при необходимом лечении; 3) благоприятный с рецидивами; 4) неблагоприятный.
	<i>Правильный ответ: 4</i> <i>Обоснование: при печеночной коме происходит отёк головного мозга, которое обусловлено метаболическими расстройствами, развивающимися на фоне печеночно-клеточной недостаточности, а также портосистемного шунтирования крови. Осложнение характеризуется высокой летальностью даже на фоне проводимой интенсивной терапии.</i>
18	<i>Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа</i> Какой метод диагностики главным образом используется при постановке диагноза отек легких? 1) Рентгенологическое исследование. 2) Результаты визуальной диагностики (УЗИ грудной полости). 3) Общеклинический анализ крови и цитология экссудата.
	<i>Правильный ответ: 3</i> <i>Обоснование: Грудная рентгенограмма подтверждает или опровергает наличие жидкости в легких (затемнение легочных полей с одной или обеих сторон), при сердечной патологии – увеличение в размерах тени сердца. При подозрении на кардиогенный отек легких – показано проведение ЭхоКГ</i>
19	<i>Дайте развернутый ответ на вопрос в свободной форме</i> От каких не инфекционных болезней необходимо дифференцировать эмфизему легких?
	<i>Правильный ответ: Эмфизему легких необходимо дифференцировать от таких не инфекционных болезней как плеврит, гидроторакс, пневмоторакс.</i>
20	<i>Дайте развернутый ответ на вопрос в свободной форме</i> Опишите этиологию постгеморрагической анемии у животных.
	<i>Правильный ответ: Острая постгеморрагическая анемия развивается после наружных и внутренних кровотечений вследствие нарушения целостности кровеносных сосудов, в особенности артериальных. Чаще всего это наблюдается при обильных кровопусканиях, разрушении сосудов патологическим процессом (носовые, легочные, желудочные, кишечные, почечные, маточные кровотечения), а также при геморрагических диатезах и разрывах печени и селезенки.</i>