

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Ястребов Олег Александрович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 19.05.2023 15:59:27  
Уникальный программный ключ:  
ca953a0120d891083f939673078ef1a989dae18a

**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
«Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»**

**Аграрно-технологический институт**

## **ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**Рекомендована МССН для направления подготовки/специальности:**

**36.05.01. Ветеринария**

---

**Государственная итоговая аттестация проводится в рамках реализации основной профессиональной образовательной программы высшего образования (ОП ВО):**

---

(наименование (профиль/специализация) ОП ВО)

## 1. ЦЕЛЬ ПРОВЕДЕНИЯ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ (ГИА)

**Целью** проведения ГИА в рамках реализации ОП ВО «36.05.01 Ветеринария» является определение соответствия результатов освоения обучающимися ОП ВО соответствующим требованиям ФГОС ВО или ОС ВО РУДН.

**Задачами** государственной итоговой аттестации являются:

- проверка качества обучения личности основным гуманитарным знаниям, естественнонаучным законам и явлениям, необходимым в профессиональной деятельности;
- определение уровня теоретической и практической подготовленности выпускника к выполнению профессиональных задач в соответствии с получаемой квалификацией;
- установление степени стремления личности к саморазвитию, повышению своей квалификации и мастерства;
- проверка сформированности у выпускника устойчивой мотивации к профессиональной деятельности в соответствии с предусмотренными ОС ВО РУДН/ФГОС ВО типами задач профессиональной деятельности;
- оценка уровня способности выпускников находить организационно-управленческие решения в нестандартных ситуациях и готовности нести за них ответственность;
- обеспечение интеграции образования и научно-технической деятельности, повышение эффективности использования научно-технических достижений, реформирование научной сферы и стимулирование инновационной деятельности;
- обеспечение качества подготовки специалистов в соответствии с требованиями ОС ВО РУДН/ФГОС ВО.

## 2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ОП ВО

К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план ОП ВО.

По окончании освоения ОП ВО выпускник должен обладать следующими **универсальными компетенциями (УК)**:

<b>Код и наименование УК</b>
УК-1. Способность осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач.
УК-2. Способность определять круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений.
УК-3. Способность осуществлять социальное взаимодействие и реализовывать свою роль в команде
УК-4. Способность к коммуникации в межличностном и межкультурном взаимодействии на русском как иностранном и иностранном(ых) языке(ах) на основе владения взаимосвязанными и взаимозависимыми видами репродуктивной и продуктивной иноязычной речевой деятельности, такими как аудирование, говорение, чтение, письмо и перевод в повседневно-бытовой, социокультурной, учебно-профессиональной, официально-деловой и научной сферах общения.

УК-5. Способность воспринимать межкультурное разнообразие общества в социально-историческом, этическом и философском контекстах.
УК-6. Способность управлять своим временем, выстраивать и реализовывать траекторию саморазвития на основе принципов образования в течение всей жизни.
УК-7. Способность поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности.
УК-8. Способность создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов.
УК-9. Способность использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах.
УК-10. Способность принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности.
УК-11. Способность формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению.
УК-12. Способность искать нужные источники информации и данные, воспринимать, анализировать, запоминать и передавать информацию с использованием цифровых средств, а также с помощью алгоритмов при работе с полученными из различных источников данными с целью эффективного использования полученной информации для решения задач; проводить оценку информации, ее достоверность, строить логические умозаключения на основании поступающих информации и данных.

- общепрофессиональными компетенциями (ОПК):

<b>Код и наименование ОПК</b>
ОПК-1 Способность определять биологический статус и нормативные клинические показатели органов и систем организма животных.
ОПК-2 Способность интерпретировать и оценивать в профессиональной деятельности влияние на физиологическое состояние организма животных природных, социально-хозяйственных, генетических и экономических факторов.
ОПК-3 Способность осуществлять и совершенствовать профессиональную деятельность в соответствии с нормативными правовыми актами в сфере агропромышленного комплекса.
ОПК-4 Способность использовать в профессиональной деятельности методы решения задач с использованием современного оборудования при разработке новых технологий и использовать современную профессиональную методологию для проведения экспериментальных исследований и интерпретации их результатов.
ОПК-5 Способность оформлять специальную документацию, анализировать результаты профессиональной деятельности и представлять отчетные документы с использованием специализированных баз данных.
ОПК-6 Способность анализировать, идентифицировать и осуществлять оценку опасности риска возникновения и распространения болезней.
ОПК-7 Способность понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности.

- профессиональными компетенциями (ПК):

<b>Код и наименование ПК</b>
ПК-1. Способность собирать анамнез жизни и здоровья животного для дальнейшей постановки диагноза и планирования лечебных и профилактических мероприятий.
ПК-2. Способность провести полное первичное клиническое обследование животного для постановки предварительного клинического диагноза (диагнозов) и повторные обследования для контроля состояния пациента.
ПК-3. Способность планировать мероприятия по дифференциальной диагностике заболеваний у пациента.
ПК-4. Способность проводить необходимую лабораторную диагностику в рамках профилактических или диагностических мероприятий.
ПК-5. Способность и готовность к планированию и проведению необходимых видов инструментальной диагностики состояния пациента
ПК-6. Способность на основании данных клинической, лабораторной и инструментальной диагностики, а также дополнительных методов диагностики поставить диагноз и дать прогноз течения и распространения заболевания.
ПК-7. Способность на основании поставленного диагноза выбрать или разработать план лечения пациента
ПК-8. Согласовывает план лечения с владельцем животного и другими участниками лечебного процесса, при необходимости корректирует его в процессе лечения и согласовывает изменения с владельцем животного.
ПК-9. Способность использовать методы оперативной хирургии в ходе профилактики, диагностики и лечения заболеваний животных.
ПК-10. Способность анализировать и корректировать кормление животных для повышения эффективности лечебного процесса, назначать лечебные диеты.
ПК-11. Способность разрабатывать ежегодный план противоэпизоотических мероприятий, план профилактики незаразных болезней животных, план ветеринарно-санитарных мероприятий, в т.ч. план профилактических иммунизаций (вакцинаций) и лечебно-профилактических обработок.
ПК-12. Способность к организации и проведению диспансеризации у животных, как общей, так и специализированных.
ПК-13. Способность выполнять посмертное диагностическое исследование животных с целью установления патологических процессов, болезней, причины смерти.
ПК-14. Готовность к пропаганде ветеринарных знаний, в том числе в области профилактики заболеваний животных.

### **3. СОСТАВ ГИА**

ГИА может проводиться как в очном формате (обучающиеся и государственная экзаменационная комиссия во время проведения ГИА находятся в РУДН), так и с использованием дистанционных образовательных технологий (ДОТ), доступных в Электронной информационно-образовательной среде РУДН (ЭИОС).

Порядок проведения ГИА в очном формате или с использованием ДОТ регламентируется соответствующим локальным нормативным актом РУДН.

ГИА по ОП ВО «36.05.01 Ветеринария» включает в себя:

- государственный экзамен (ГЭ);

- защиту выпускной квалификационной работы (ВКР) в качестве дисциплины факультатива по инициативе выпускника.

#### 4. ПРОГРАММА ГЭ

Государственный экзамен проводится по клиническим дисциплинам и дисциплинам специализаций, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Объем ГЭ по ОП ВО составляет 9 зачетных единиц.

Государственный экзамен проводится в два этапа:

**Первый этап** – оценка уровня теоретической подготовки выпускника в форме компьютерного тестирования с использованием средств, доступных в Электронной информационно-образовательной среде РУДН (ЭИОС);

**Второй этап** – оценка практической подготовки выпускника к будущей профессиональной деятельности в форме ответов на вопросы и решения производственных ситуационных задач (кейсов).

Для подготовки обучающихся к сдаче ГЭ руководитель ОП ВО (не позднее чем за один календарный месяц до начала ГИА) обязан ознакомить обучающихся выпускного курса с настоящей программой ГИА, исчерпывающим перечнем теоретических вопросов, включаемых в ГЭ, примерами производственных ситуационных задач (кейсов), которые необходимо будет решить в процессе прохождения аттестационного испытания, а также с порядком проведения каждого из этапов ГЭ и методикой оценивания его результатов (с оценочными материалами).

Перед ГЭ проводится обязательное консультирование обучающихся по вопросам и задачам, включенным в программу ГЭ (предэкзаменационная консультация).

Порядок проведения **компьютерного тестирования** в рамках ГИА следующий:

1) Подготовка к компьютерному тестированию проходит в процессе изучения клинических дисциплин и дисциплин специализации. Вопросы компьютерного тестирования могут быть включены в учебные и итоговые тесты клинических дисциплин.

2) Пробное компьютерное тестирование проводится не менее чем за неделю до государственного компьютерного тестирования. В процессе пробного тестирования студенты преодолевают технические сложности процесса тестирования, определяют примерный уровень своей подготовки и получают ответы на возникающие вопросы от преподавателя, ответственного за тестирование, и проктора (при дистанционной форме проведения тестирования). Технически порядок пробного компьютерного тестирования полностью повторяет порядок государственного компьютерного тестирования.

3) Компьютерное тестирование проводится в очной форме в компьютерном классе или в формате ДОТ с использованием Электронной информационно-образовательной среды РУДН (ЭИОС). Тестовая часть междисциплинарного экзамена включает 100 вопросов. Вопросы сформулированы таким образом, что на них можно дать только один верный ответ. Множественных ответов в вопросах государственного тестирования не предполагается. Каждый верный ответ может дать

1 балл. Таким образом, студент может получить до 100 баллов. Длительность компьютерного тестирования не более 60 минут. Студент имеет 1 попытку.

4) Оценивание результатов тестирования проходит автоматически средствами Электронной информационно-образовательной среды РУДН (ЭИОС). Для допуска к устной части государственного экзамена студент должен набрать не менее 51 балла.

5) Студент, набравший за государственное тестирование менее 51 балла или не явившийся на государственное компьютерное тестирование без уважительной причины, считается не аттестованным и не допускается к следующим этапам ГИА.

6) В случае, если студент отсутствует на государственном компьютерном тестировании по уважительной причине, ему назначается дата дополнительного тестирования в рамках сроков проведения ГИА.

Порядок проведения **второго этапа** ГЭ следующий:

1) К устной части государственного экзамена допускаются студенты, набравшие при государственном компьютерном тестировании не менее 51 балла. В дальнейшем оценка тестирования не учитывается, за исключением спорных случаев при выставлении итоговой оценки за устный ответ. По решению ГЭК высокий балл за компьютерное тестирование может служить основанием для постановки более высокой итоговой оценки.

2) По команде секретаря ГЭК студенты поочередно заходят в аудиторию проведения ГИА.

3) Студент выбирает экзаменационный билет и готовится к ответу. Максимальное время подготовки к устному ответу – 40 минут. Черновик с записями, сделанными в процессе подготовки, студент может использовать в процессе ответа членам ГЭК. В дальнейшем черновик сдается секретарю ГЭК и может быть использован при апелляции. По окончании ГИА черновики уничтожаются.

4) Отвечая на вопросы устной части государственного экзамена и при разборе ситуационной задачи (кейса) студент должен продемонстрировать приобретенные в процессе обучения универсальные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции.

5) Члены ГЭК могут задавать дополнительные вопросы, способствующие более яркому раскрытию степени компетентности отвечающего студента.

6) В ходе ответов на вопросы государственного экзамена и представления студентом решения ситуационной задачи оценивается полнота и правильность ответа, грамотность изложения, широта профессионального кругозора, глубина и актуальность знания клинических дисциплин и дисциплин специализации.

7) Итоговая оценка ответа на вопросы и решения задачи Государственного междисциплинарного экзамена выставляется на основе количества набранных студентом в ходе устного ответа баллов.

Оценивание результатов сдачи ГЭ проводится в соответствии с методикой, изложенной в оценочных материалах, представленных в Приложении к настоящей программе ГИА.

## **5. ТРЕБОВАНИЯ К ВКР И ПОРЯДОК ЕЁ ЗАЩИТЫ**

ВКР представляет собой выполненную обучающимся (несколькими обучающимися совместно) работу, демонстрирующую уровень подготовленности выпускника к самостоятельной профессиональной деятельности.

**Защита ВКР не является обязательным компонентом ГИА ОП ВО «36.05.01 Ветеринария» и проводится по инициативе студента на добровольной основе в качестве факультатива после проведения государственных экзаменов.**

Перечень тем выпускных квалификационных работ, предлагаемых обучающимся к выполнению, утверждается распоряжением руководителя ОУП, реализующего ОП ВО, и доводится руководителем программы до сведения обучающихся выпускного курса не позднее чем за 6 месяцев до даты начала ГИА.

Допускается подготовка и защита ВКР по теме, предложенной обучающимся (обучающимися), в установленном порядке.

К защите ВКР допускается обучающийся, сдавший ГЭ.

К защите допускается только полностью законченная ВКР, подписанная выпускником (выпускниками), её выполнившим, руководителем, консультантом (при наличии), руководителем выпускающего БУП и ОУП, прошедшая процедуру внешнего рецензирования (для магистратуры и специалитета обязательно) и проверку на объём заимствований (в системе «Антиплагиат»). К ВКР, допущенной до защиты, в обязательном порядке прикладывается отзыв руководителя о работе выпускника при подготовке ВКР.

С целью выявления и своевременного устранения недостатков в структуре, содержании и оформлении ВКР, не позднее чем за 14 дней до даты её защиты, проводится репетиция защиты обучающимися своей работы (предзащита) в присутствии руководителя ВКР и других преподавателей выпускающего БУП.

Защита ВКР проводится на открытом заседании государственной экзаменационной комиссии (ГЭК) в очной или дистанционной форме.

Аттестационное испытание проводится в виде устного доклада обучающихся с обязательной мультимедийной (графической) презентацией, отражающей основное содержание ВКР.

По завершению доклада защищающиеся дают устные ответы на вопросы, возникшие у членов ГЭК по тематике, структуре, содержанию или оформлению ВКР и профилю ОП ВО. Доклад и/или ответы на вопросы членов ГЭК могут быть на иностранном языке.

Этапы выполнения ВКР, требования к структуре, объёму, содержанию и оформлению, а также перечень обязательных и рекомендуемых документов, представляемых к защите указаны в соответствующих методических указаниях.

Оценивание результатов защиты ВКР проводится в соответствии с методикой, изложенной в оценочных материалах, представленных в Приложении к настоящей программе ГИА.

## **6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОВЕДЕНИЯ ГИА**

Компьютерный класс для проведения пробного и государственного тестирования с соответствующим компьютерным оборудованием, возможностью входа в Электронную информационно-образовательную среду РУДН (ЭИОС) и выхода в Интернет. Аудитория для проведения государственного экзамена и защиты ВКР, оснащенная мультимедийным оборудованием с возможностью выхода в Интернет. Ноутбуки для секретаря ГЭК и (при

необходимости) членов ГЭК для обеспечения возможности дистанционного участия в работе ГЭК. Лицензированное корпоративное ПО Microsoft Office 365, при необходимости – специализированное ПО для чтения рентгеновских снимков и другое специальное ПО.

## **7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГИА**

*Основная литература для подготовки к ГЭ и/или выполнению и защите ВКР:*

1. Акушерство, гинекология и биотехника репродукции животных: учебник / А. П. Студенцов, В. С. Шипилов, В. Я. Никитин [и др.] ; под редакцией Г. П. Дюльгера. — 10-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2020. — 548 с. <https://e.lanbook.com/book/129090>
2. Бадлуев Э.Б., Ешижамсоев Б.Д., Цыбикжапов А.Д. Акушерство и гинекология сельскохозяйственных животных. Рабочая тетрадь для лабораторно-практических занятий и самостоятельной работы: учебное пособие 2019.-90с. <https://e.lanbook.com/book/113386>
3. Баймишев, Х. Б. Гинекология и андрология: методические указания / Х. Б. Баймишев. — Самара : СамГАУ, 2018. — 106 с. <https://e.lanbook.com/book/109422>
4. Практикум по внутренним болезням животных: учебник / Г. Г. Щербаков, А. В. Яшин, А. П. Курдеко [и др.] ; под общей редакцией Г. Г. Щербакова [и др.]. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2020. — 544 с. <https://e.lanbook.com/book/139263>
5. Нечаев, А. В. Внутренние незаразные болезни: учебное пособие / А. В. Нечаев, Ю. А. Курлыкова. — Самара : СамГАУ, 2020 — Часть 1 : Общая профилактика и терапия — 2020. — 122 с. <https://e.lanbook.com/book/158657>
6. Дюльгер, Г. П. Основы ветеринарии : учебное пособие для вузов / Г. П. Дюльгер, Г. П. Табаков. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2020. — 476 с. <https://e.lanbook.com/book/146658>
7. Эпизоотология с микробиологией : учебник / А.С. Алиев, Ю.Ю. Данко, И.Д. Ещенко [и др.]; Под ред. В.А. Кузьмина. - 2-е изд., стер. - СПб. : Издательство "Лань", 2017. - 432 с. [http://lib.rudn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=Rudn\\_FindDoc&id=465028&idb=0](http://lib.rudn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=Rudn_FindDoc&id=465028&idb=0)
8. Сидорчук, А. А. Общая эпизоотология : учебник для вузов / А. А. Сидорчук, В. А. Кузьмин, С. В. Алексеева. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 248 с. <https://e.lanbook.com/book/156931>
9. Эпизоотология с микробиологией : учебник для вузов / А. С. Алиев, Ю. Ю. Данко, И. Д. Ещенко [и др.] ; Под редакцией В. А. Кузьмина, А. В.Святковского. — 6-е, стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 432 с. <https://e.lanbook.com/book/162384>
10. Скубко, О. Р. Морфофункциональные особенности и болезни костей животных : учебное пособие / О. Р. Скубко, О. Н. Шушакова. — Омск : Омский ГАУ, 2020. — 52 с. <https://e.lanbook.com/book/136157>
11. Оперативная хирургия у животных : учебник для вузов / Б. С. Семенов, В. Н. Виденин, А. Ю. Нечаев [и др.]. — Санкт-Петербург : Лань, 2020. — 704 с. <https://e.lanbook.com/book/162365>
12. Скубко, О. Р. Методики лекций учебной дисциплины Б1.Б.23 «Оперативная хирургия с топографической анатомией» : учебное пособие / О. Р. Скубко, Г. А. Хонин, О. Н. Шушакова. — Омск : Омский ГАУ, 2019. — 65 с. <https://e.lanbook.com/book/126630>
13. Латыпов Д.Г. Протозойные болезни животных, опасные для человека (протозойные зоонозы) : учебное пособие / Д.Г. Латыпов, Р.Р. Тимербаева, Е.Г. Кириллов. - СПб. :

14. Латыпов Д.Г. Гельминтозы животных, опасные для человека : учебное пособие / Д.Г. Латыпов. - 3-е изд., перераб. - СПб. : Издательство "Лань", 2017. - 440 с. [http://lib.rudn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=Rudn\\_FindDoc&id=464941&idb=0](http://lib.rudn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=Rudn_FindDoc&id=464941&idb=0)
15. Латыпов, Д. Г. Паразитология и инвазионные болезни животных : учебник для спо / Д. Г. Латыпов, Р. Р. Тимербаева, Е. Г. Кириллов. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 520 с. <https://e.lanbook.com/book/159517>
16. Ятусевич, А. И. Паразитология и инвазионные болезни животных : учебное пособие / А. И. Ятусевич, Н. Ф. Карасев, С. И. Стасюкевич. — Минск : РИПО, 2020. — 266 с. <https://e.lanbook.com/book/154220>
17. Никитин, И. Н. Практикум по организации ветеринарного дела : учебное пособие / И. Н. Никитин. — 4-е изд., испр. и доп. — Санкт-Петербург : Лань, 2020. — 324 с. <https://e.lanbook.com/book/131031>
18. Никитин, И. Н. Правовое обеспечение ветеринарной деятельности : учебник для спо / И. Н. Никитин. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 212 с. <https://e.lanbook.com/book/155692>
19. Заболотных М. В., Ивкова И. А., Жидик И. Ю. Основы организации ветеринарно-санитарного дела: учебное пособие 2020.-91с
20. Никитин, И. Н. Ветеринарная клиника : учебное пособие для вузов / И. Н. Никитин, В. В. Иванов, Е. Н. Трофимова. — 2-е, стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 184 с. <https://e.lanbook.com/book/162385>

*Дополнительная литература для подготовки к ГЭ и/или выполнению и защите ВКР:*

1. Полянцев, Н. И. Практикум по акушерству, гинекологии и биотехнике размножения животных : учебное пособие / Н. И. Полянцев. — Санкт-Петербург : Лань, 2016. — 272 с. <https://e.lanbook.com/book/71726>
2. Лекарственные средства, применяемые в ветеринарном акушерстве, гинекологии, андрологии и биотехнике размножения животных : учебное пособие / Г. П. Дюльгер, В. В. Храпцов, Ю. Г. Сибилева, Ж. О. Кемешов. — Санкт-Петербург : Лань, 2016. — 272 с. <https://e.lanbook.com/book/75510>
3. Биотехника воспроизводства сельскохозяйственных животных и птиц : учебное пособие / составители Е. И. Шурманова [и др.]. — Екатеринбург : УрГАУ, 2020. — 212 с. <https://e.lanbook.com/book/155046>
4. Киселева, Е. В. Акушерство и биотехника размножения животных : учебно-методическое пособие / Е. В. Киселева. — Рязань : РГАТУ, 2019. — 79 с. <https://e.lanbook.com/book/137436>
5. Основы ветеринарии и биотехника размножения животных, Незаразные болезни животных : учебное пособие / Е. М. Марьин, В. А. Ермолаев, П. М. Ляшенко, А. В. Сапожников. — Ульяновск : УлГАУ имени П. А. Столыпина, 2015. — 352 с. <https://e.lanbook.com/book/133785>
6. Гертман, А. М. Болезни почек и органов мочевыделительной системы животных : учебное пособие / А. М. Гертман, Т. С. Самсонова. — 2-е изд., испр. — Санкт-Петербург : Лань, 2016. — 388 с. <https://e.lanbook.com/book/79324>
7. Экспертиза рыб северных видов. Качество и безопасность : учебник для вузов / А. А. Гнедов, О. А. Рязанова, Е. Б. Табала, В. М. Позняковский ; под общей редакцией В. М. Позняковского. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 436 с. <https://e.lanbook.com/book/155667>

8. Внутренние незаразные болезни : учебное пособие : в 2 частях / составители Т. Н. Бабкина, Н. В. Ленкова. — Персиановский : Донской ГАУ, 2020 — Часть 2 : Внутренние незаразные болезни — 2020. — 155 с. <https://e.lanbook.com/book/148534>
9. Профилактика инфекционных болезней животных аэрозолями химических и биологических препаратов : монография / А.Т. Кушнир, И.А. Буреев, Ю.О. Селянинов [и др.]. - СПб. : Издательство "Лань", 2016. - 192 с. [http://lib.rudn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=Rudn\\_FindDoc&id=465095&idb=0](http://lib.rudn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=Rudn_FindDoc&id=465095&idb=0)
10. Инфекционные болезни, общие для многих видов животных : учебно-методическое пособие / В. К. Тихонов, Г. П. Тихонова, О. Ю. Петрова, Н. Г. Иванов. — Чебоксары : ЧГСХА, 2018. — 557 с. <https://e.lanbook.com/book/141997>
11. Зубарева, И. М. Аспекты общей эпизоотологии инвазионных болезней : учебное пособие / И. М. Зубарева, В. И. Василевич, А. С. Донченко. — Новосибирск : НГАУ, 2016. — 275 с. <https://e.lanbook.com/book/90996>
12. Атаев, А. М. Ихтиопатология : учебник / А. М. Атаев, М. М. Зубаирова. — Санкт-Петербург : Лань, 2020. — 348 с. <https://e.lanbook.com/book/146911>
13. Основы ветеринарии и биотехника размножения животных, Незаразные болезни животных : учебное пособие / Е. М. Марьин, В. А. Ермолаев, П. М. Ляшенко, А. В. Сапожников. — Ульяновск : УлГАУ имени П. А. Столыпина, 2015. — 352 с. <https://e.lanbook.com/book/133785>
14. Медведева, Л. В. Основы ветеринарной оперативной хирургии : учебное пособие / Л. В. Медведева, Н. А. Малыгина. — Барнаул : АГАУ, 2018. — 157 с. <https://e.lanbook.com/book/137643>
15. Авдеенко, В. С. Ветеринарная андрология : учебное пособие / В. С. Авдеенко, С. В. Федотов. — Санкт-Петербург : Лань, 2019. — 308 с. <https://e.lanbook.com/book/115500>
16. Турицына, Е. Г. Анатомия животных. Висцеральные системы организма: спланхнология : учебное пособие / Е. Г. Турицына. — Красноярск : КрасГАУ, 2018. — 183 с. <https://e.lanbook.com/book/130131>
17. Паразитология и инвазионные болезни животных : учебник для вузов : в 2 томах / Д. Г. Латыпов, А. Х. Волков, Р. Р. Тимербаева, Е. Г. Кириллов. — Санкт-Петербург : Лань, [б. г.]. — Том 1 — 2021. — 548 с. <https://e.lanbook.com/book/159484>
18. Паразитология и инвазионные болезни животных : учебник для вузов : в 2 томах / Д. Г. Латыпов, А. Х. Волков, Р. Р. Тимербаева, Е. Г. Кириллов. — Санкт-Петербург : Лань, 2021 — Том 2 — 2021. — 444 с. <https://e.lanbook.com/book/162360>
19. Лутфуллин, М. Х. Ветеринарная гельминтология : учебное пособие / М. Х. Лутфуллин, Д. Г. Латыпов, М. Д. Корнишина. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2018. — 304 с. <https://e.lanbook.com/book/102228>
20. Климова, Е. С. Цестодология: лабораторный практикум : учебное пособие / Е. С. Климова, Т. В. Бабинцева. — Ижевск : Ижевская ГСХА, 2019. — 74 с. <https://e.lanbook.com/book/158573>
21. Кудачева, Н. А. Организация ветеринарного дела : учебное пособие / Н. А. Кудачева. — Самара : СамГАУ, 2019. — 131 с. <https://e.lanbook.com/book/123535>
22. История ветеринарии : учебное пособие / составитель Н. А. Миненков. — Курск : Курская ГСХА, 2020. — 101 с. <https://e.lanbook.com/book/134832>
23. Организация ветеринарного дела : учебное пособие. — Ставрополь : СПГУ, 2019. — 300 с. <https://e.lanbook.com/book/142440>
24. Никитин И.Н. Организация и экономика ветеринарного дела : учебник / И.Н. Никитин. - 6-е изд., перераб. и доп. - СПб. : Издательство "Лань", 2014. - 368 с. [http://lib.rudn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=Rudn\\_FindDoc&id=465183&idb=0](http://lib.rudn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=Rudn_FindDoc&id=465183&idb=0)

*Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:*

1. ЭБС РУДН и сторонние ЭБС, к которым студенты университета имеют доступ на основании заключенных договоров:

- Электронно-библиотечная система РУДН – ЭБС РУДН <http://lib.rudn.ru/MegaPro/Web>
- ЭБС «Университетская библиотека онлайн» <http://www.biblioclub.ru>
- ЭБС Юрайт <http://www.biblio-online.ru>
- ЭБС «Консультант студента» [www.studentlibrary.ru](http://www.studentlibrary.ru)
- ЭБС «Лань» <http://e.lanbook.com/>
- ЭБС «Троицкий мост»
- .....

2. Базы данных и поисковые системы:

- электронный фонд правовой и нормативно-технической документации <http://docs.cntd.ru/>
- поисковая система Яндекс <https://www.yandex.ru/>
- поисковая система Google <https://www.google.ru/>
- Электронная версия документа
- реферативная база данных SCOPUS <http://www.elsevierscience.ru/products/scopus/>

*Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся при подготовке к сдаче ГЭ и/или выполнении ВКР и подготовке работы к защите \*:*

1. Методические указания по выполнению и оформлению ВКР по ОП ВО «36.05.01 Ветеринария».
2. Порядок проверки ВКР на объём заимствований в системе «Антиплагиат».
3. Порядок проведения ГИА по ОП ВО «36.05.01 Ветеринария». с использованием ДОТ, в т.ч. процедура идентификации личности выпускника.

\* - все учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся размещаются в соответствии с действующим порядком на странице ГИА в ТУИС!

**8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ И БАЛЛЬНО-РЕЙТИНГОВАЯ СИСТЕМА ОЦЕНИВАНИЯ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ У ВЫПУСКНИКОВ**

Оценочные материалы и балльно-рейтинговая система\* оценивания уровня сформированности компетенций по итогам освоения дисциплины ОП ВО «36.05.01 Ветеринария». представлены в Приложении к настоящей программе ГИА.

\* - Ом и БРС формируются на основании требований соответствующего локального нормативного акта РУДН (положения/порядка).

**РУКОВОДИТЕЛЬ ВЫПУСКАЮЩЕГО БУП:**

Департамент ветеринарной медицины

Наименование БУП

Ватников Ю.А.

Подпись

Фамилия И.О.

**РУКОВОДИТЕЛЬ ОП ВО:**

Профессор департамента ветеринарной медицины

Должность, БУП

Подпись

Ватников Ю.А.

Фамилия И.О.

**Тестовые задания**  
**Государственного экзамена по заразным болезням по специальности**  
**«Ветеринария»**

К какой этиологической категории относится ящур:

- 1 Вироз
- 2 Бактериоз
- 3 Микоз

Что изображено на снимке:

- 1 Афты
- 2 Раны языка
- 3 Травмированный язык

При какой инфекции вероятнее всего будет подобная клиника:

- 1 Оспе коров
- 2 Вирусной диарее
- 3 Ящуре

Ящур - это инфекция:

- 1 Острая
- 2 Хроническая
- 3 Медленная

Контагиозность ящура:

- 1 Очень высокая
- 2 Высокая
- 3 Низкая

В клиническом проявлении ящура основные признаки:

- 1 Афтозная лихорадка
- 2 Катаральные процессы в ЖКТ
- 3 Высокая летальность

Животные каких видов и групп из перечисленных восприимчивы к ящуру:

- 1 Bovidae
- 2 Equidae
- 3 Дикие плотоядные

К какой эпизоотологической категории относится ящур:

- 1 Спорадическая инфекция
- 2 Особо опасная инфекция списка А
- 3 Индигенная для РФ

Основной механизм передачи инфекции и заражения при ящуре:

- 1 Передача членистоногими переносчиками
- 2 Прямой и непрямой контакт
- 3 Алиментарная инфекция

Какой фактор заноса ящура в благополучные страны наиболее реален и опасен:

- 1 Торговля животными
- 2 Импорт мяса
- 3 Туризм
- 4 Мигрирующие животные

Какие свойства возбудителя ящура имеют эпизоотологическое значение:

- 1 Высокая сохраняемость во внешней среде
- 2 Серологический плюралитет
- 3 Устойчивость к общепринятым дезинфектантам

Какие стратегические приемы используются в контроле ящура:

- 1 Зонирование
- 2 Тотальная вакцинация
- 3 Стемпинг аут
- 4 Карантин
- 5 Все перечисленные приемы

Какой вид специментов отбирается для лабораторного исследования при ящуре:

- 1 Кровь
- 2 Афтозный материал
- 3 Экскременты

К какой этиологической категории относится сибирская язва:

- 1 Хламидиоз
- 2 Бактериоз
- 3 Микоз

Сибирская язва - это инфекция:

- 1 Острая
- 2 Хроническая
- 3 Медленная

Контагиозность сибирской язвы как фактор распространения среди животных:

- 1 Высокая
- 2 Низкая
- 3 Отсутствует

В клиническом проявлении сибирской язвы основные признаки:

- 1 Поражения ВДП
- 2 Гнойно-воспалительные процессы
- 3 Септические процессы и летальный исход

Целесообразно ли вскрытие животных, павших от сибирской язвы:

- 1 Обязательно для отбора специментов
- 2 Рекомендуются для подтверждения диагноза
- 3 Крайне опасно и запрещено

Существует ли сезонность в проявлении эпизоотического процесса при сибирской язве:

- 1 Да, летне-осенний период
- 2 Да, осенне-зимний период
- 3 Не существует

К какой экологической категории инфекций относится сибирская язва:

- 1 Аэрогенная
- 2 Почвенная
- 3 Кормовая

Какое свойство возбудителя определяет важнейшие экологические и эпизоотологические особенности сибирской язвы:

- 1 Спорообразование
- 2 Лабильность к общепринятым дезинфектантам
- 3 Длительное сохранение в организме членистоногих переносчиков

Какой вид специментов отбирается для лабораторной диагностики сибирской язвы:

- 1 Паренхиматозные органы

**2** Кровь

**3** Ухо

**4** Все перечисленные

Эффективно ли лечение сибирской язвы:

**1** Да, антибиотико- и серотерапия

**2** Да, только серотерапия

**3** Лечение малоэффективно

**4** Лечение неэффективно

Опасна ли сибирская язва для человека:

**1** Один из особо опасных зооантропонозов

**2** Сопровождается легким переболеванием

**3** Опасность несущественна

С именами каких ученых связан прогресс в разработке противосибиреязвенных вакцин:

**1** Роберта Коха

**2** Луи Пастера

**3** Л.С.Ценковского

К какой этиологической категории относится бешенство:

**1** Бактериоз

**2** Риккетсиоз

**3** Вироз

Бешенство - это инфекция:

**1** Острая

**2** Хроническая

**3** Медленная

Контагиозность бешенства:

**1** Высокая

**2** Низкая

**3** Отсутствует

Какой вид и группы животных переболевают «нелетальной» формой бешенства:

**1** Человек

**2** Домашние животные

### 3 Лисицы

Опасно ли бешенство для человека:

- 1 Да, бешенство - один из особо опасных зоонозов
- 2 Сопровождается легким переболеванием
- 3 Не опасно

К какому экологическому типу относится бешенство в РФ на современном этапе:

- 1 Бешенству городского типа (dog mediated)
- 2 Лесному бешенству лисьего типа (fox mediated)
- 3 Обоим экотипам бешенства в равной мере

Какой лабораторный тест используется в современной диагностике бешенства:

- 1 Реакция нейтрализации
- 2 Метод флюоресцирующих антител
- 3 Гистопатологический тест (обнаружение телец Негри)

С именами каких ученых связан прогресс в изучении бешенства:

- 1 Роберт Кох
- 2 Луи Пастер
- 3 Алекс Негри

К какой этиологической категории относится КЧС:

- 1 Хламидиоз
- 2 Бактериоз
- 3 Вироз

КЧС - это инфекция:

- 1 Острая
- 2 Хроническая
- 3 Медленная

Контагиозность КЧС:

- 1 Высокая
- 2 Низкая
- 3 Отсутствует

В клиническом проявлении КЧС основные признаки:

- 1 Геморрагический синдром

- 2 Высокая летальность
- 3 Поражения ЦНС
- 4 Гнойно-воспалительные процессы

Чем характерна современная эпизоотическая ситуация по КЧС:

- 1 Приуроченностью к крупным откормочным хозяйствам
- 2 Скрытой персистенцией возбудителя у свиноматок
- 3 Спорадическим проявлением в виде вспышек
- 4 Распространением в мелких хозяйствах частного сектора

Чем характеризуется современный нозоареал КЧС:

- 1 Регистрацией в отдельных странах
- 2 Полным искоренением болезни в развитых странах
- 3 Индигенностью в странах, проводящих вакцинацию
- 4 Глобальным распространением

Какие патоморфологические признаки КЧС являются патогномоничными и могут служить "золотым стандартом" в диагностике при атипичном течении болезни:

- 1 Точечные кровоизлияния (петехии) на почках, надгортаннике, селезенке
- 2 Гнойно-некротические процессы в ЖКТ
- 3 Спленомегалия

Что изображено на снимке:

- 1 Нормальные почки свиньи
- 2 Петехии на почках - "золотой стандарт" в диагностике КЧС
- 3 Другие паренхиматозные органы

Какова стратегия контроля КЧС в РФ:

- 1 Депопуляция
- 2 Стемпинг аут
- 3 Вакцинация

Какова стратегия контроля КЧС в странах западной Европы:

- 1 Депопуляция
- 2 Стемпинг аут
- 3 Вакцинация

К какой этиологической категории относится туберкулез:

- 1 Микоплазмоз
- 2 Микобактериоз
- 3 Микоз

Туберкулез - это инфекция:

- 1 Острая
- 2 Хроническая
- 3 Медленная

В клиническом проявлении туберкулеза основные признаки:

- 1 Поражения легких
- 2 Катаральные процессы в ЖКТ
- 3 Гнойно-воспалительные процессы

Каков основной элемент патогенеза туберкулеза:

- 1 Сепсис
- 2 Токсические явления
- 3 Гранулематоз

Опасен ли туберкулез животных для человека:

- 1 Один из серьезных зооантропонозов
- 2 Не опасен

Диагностика туберкулеза основывается на методах:

- 1 Аллергическом
- 2 Бактериоскопическом
- 3 Патологоанатомическом
- 4 Серологическом

Какой стратегический прием лежит в основе контроля туберкулеза:

- 1 Тотальная вакцинация
- 2 Стемпинг аут
- 3 Выявление инфицированных и выбраковка
- 4 Все перечисленные приемы

С чьим именем связан прогресс в изучении туберкулеза:

- 1 Роберт Кох
- 2 И.И.Мечников

**3** Л.С.Ценковский

К какой этиологической категории относится бруцеллез:

- 1** Микоплазмоз
- 2** Бактериоз
- 3** Микоз

Бруцеллез - это инфекция:

- 1** Острая
- 2** Хроническая
- 3** Медленная

В клиническом проявлении бруцеллеза основные признаки:

- 1** Поражения респираторного тракта
- 2** Гнойно-воспалительные процессы
- 3** Летальный исход
- 4** Поражения забарьерных органов

Каковы основные элементы патогенеза бруцеллеза:

- 1** Геморрагический синдром
- 2** Аборты, орхиты, артриты
- 3** Сепсис
- 4** Токсические явления

Как оценить опасность бруцеллеза с точки зрения профессиональной патологии для ветеринарного работника:

- 1** Наиболее опасный зооноз
- 2** Опасность незначительная
- 3** Не опасен

Современная диагностика бруцеллеза основывается на методах:

- 1** Аллергическом
- 2** Патологоанатомическом
- 3** Клиническом
- 4** Бактериологическом
- 5** Серологическом

Какие серологические реакции используются для диагностики бруцеллеза:

- 1** Реакция нейтрализации

**2** РДП

**3** РА и РСК

Какой стратегический прием лежит в основе контроля бруцеллеза:

**1** Тотальная вакцинация

**2** Стемпинг аут

**3** Диагностика и выбраковка

**4** Все перечисленные приемы

К какой этиологической категории относится лейкоз КРС:

**1** Вироз

**2** Хламидиоз

**3** Микоплазмоз

Лейкоз КРС - это инфекция:

**1** Острая

**2** Хроническая

**3** Медленная

В клиническом проявлении лейкоза КРС основные признаки:

**1** Персистентный лимфоцитоз

**2** Гнойно-воспалительные процессы

**3** Высокая лихорадочная реакция

В чем патогенетическая сущность лейкоза КРС:

**1** Развитии иммунодефицита и оппортунистических инфекций

**2** Разрушении кроветворных тканей

**3** Лейкоз - это лимфопролиферативное заболевание

Какие клинико-патогенетические формы/стадии лейкоза имеют эпизоотологическое значение:

**1** Серологическая

**2** Гематологическая

**3** Опухолевая

**4** Все перечисленные

Как можно охарактеризовать современный этап эволюции лейкоза КРС в РФ:

**1** Существуют выраженные тенденции к повсеместной ликвидации болезни

**2** Ситуация стабилизирована, заболеваемость снижается

**3** Ситуация ухудшается, заболеваемость остается на высоком уровне и ежегодно возрастает

К какой эпизоотологической категории относится лейкоз КРС:

- 1** Спорадическая инфекция
- 2** Особо опасная инфекция списка А
- 3** Энзоотия, индигенная на уровне ферм и хозяйств

Какие атрибутивные определения используются в эпизоотологической практике для обозначения статуса животных, ферм и хозяйств при лейкозе КРС:

- 1** РИД-положительные, РИД-отрицательные
- 2** Гем-положительные, гем-отрицательные
- 3** Инфицированные, сероположительные
- 4** Все перечисленные

Основной механизм передачи инфекции и заражения при лейкозе КРС:

- 1** Передача членистоногими переносчиками
- 2** Прямой контакт с жидкостями, содержащими вирус лейкоза (ВЛ КРС)
- 3** Алиментарная инфекция

Какой фактор заноса лейкоза КРС в благополучные хозяйства наиболее реален и опасен:

- 1** Завоз продуктов бычьего происхождения
- 2** Ремонтные животные из РИД-положительных племенных хозяйств
- 3** Мигрирующие животные
- 4** Человеческий фактор

К какой этиологической категории относится болезнь Ауески:

- 1** Вироз
- 2** Бактериоз
- 3** Риккетсиоз

Животные каких видов и групп из перечисленных восприимчивы к болезни Ауески:

- 1** КРС, овцы
- 2** Плотоядные (домашние и пушные звери)
- 3** Только свиньи
- 4** Все перечисленные

Болезнь Ауески у животных разных видов протекает как инфекция:

- 1 Латентная с обострениями у взрослых свиней
- 2 Острая у новорожденных поросят и плотоядных
- 3 Острая у КРС и овец
- 4 Все ответы правильные

Животные какого вида являются хозяином в паразитарной система при болезни Ауески:

- 1 Плотоядные
- 2 Свиньи
- 3 Овцы и КРС

Какой фактор заноса БА в благополучные свинохозяйства (и страны) наиболее реален и опасен:

- 1 Торговля и перемещения свиней
- 2 Импорт мяса
- 3 Туризм
- 4 Мигрирующие животные

К какой этиологической категории относится ньюкаслская болезнь:

- 1 Хламидиоз
- 2 Бактериоз
- 3 Вироз

Назовите клинические признаки, изображенные на снимке:

- 1 Норма
- 2 Геморрагический отёк области головы
- 3 Поражения верхних дыхательных путей

Ньюкаслская болезнь - это инфекция:

- 1 Острая
- 2 Хроническая
- 3 Персистентная

Контагиозность ньюкаслской болезни:

- 1 Высокая
- 2 Низкая
- 3 Незначительная

Какие группы и виды птиц восприимчивы к ньюкаслской болезни:

- 1 Домашние птицы многих видов
- 2 Голуби и попугаи
- 3 Только куриные
- 4 Дикие водоплавающие птицы

Наиболее тяжело, с летальностью более 90%, ньюкаслская болезнь поражает:

- 1 Цыплят
- 2 Уток и гусей
- 3 Голубей и попугаев

Какие факторы наиболее значимы в распространении современной ньюкаслской болезни:

- 1 Перемещение эмбрионов, однодневных цыплят, взрослых кур
- 2 Необезвреженные тара, сопутствующие атрибуты, транспорт
- 3 Человеческий фактор
- 4 Пищевые продукты куриного происхождения

К какой эпизоотологической категории относится ньюкаслская болезнь:

- 1 Спорадическая инфекция
- 2 Особо опасная инфекция списка А
- 3 Природно-очаговая инфекция

Какие патоморфологические признаки ньюкаслской болезни являются патогномоничными и могут служить "золотым стандартом" в диагностике при стертых формах течения болезни в условиях систематической вакцинации:

- 1 Геморрагическое "кольцо" на границе мышечного и железистого желудков
- 2 Опухание, отечность тканей головы и шеи
- 3 Воспалительные поражения висцеральных органов

Можно ли поставить достоверно диагноз на ньюкаслскую болезнь без лабораторного исследования:

- 1 Да
- 2 Нет

Какие типы специментов отбираются для лабораторного исследования при ньюкаслской болезни:

- 1 Трахеальные и клоакальные тампоны от больных, пул органов и фекалий от трупов, сыворотка или кровь

- 2** Яйцо, трупы
- 3** Все перечисленные типы

Какие стратегические и тактические приемы используются в контроле ньюкаслской болезни:

- 1** Тотальная повсеместная вакцинация
- 2** Депопуляция
- 3** Стемпинг аут
- 4** Карантин
- 5** Все приемы

Какие способы вакцинации против ньюкаслской болезни применяются на практике в РФ:

- 1** Массовые (аэрозольная и пероральная)
- 2** Индивидуальные (парэнтеральные)
- 3** С помощью безыгольных инъекторов

Как наиболее правильно охарактеризовать значение ньюкаслской болезни в целом в ветеринарном обслуживании отечественного птицеводства:

- 1** Ньюкаслская болезнь - серьезная проблема государственного значения
- 2** Контроль ньюкаслской болезни - обычная работа в рамках плановых обработок
- 3** Ньюкаслская болезнь не причиняет существенного ущерба

Опасна ли ньюкаслская болезнь для человека:

- 1** Не опасна
- 2** Возможно инфицирование работников птицеводства, проявляющееся конъюнктивитом
- 3** Ньюкаслская болезнь - серьезный зооантропоноз

К какой этиологической категории относится лептоспироз:

- 1** Хламидиоз
- 2** Микоз
- 3** Бактериоз
- 4** Спирохетоз

Лептоспироз - это инфекция:

- 1** Нетрансмиссивная природно-очаговая
- 2** Острая эпизоотическая

### 3 Экзотическая

Есть ли эпизоотологически значимые различия в заболеваемости животных лептоспирозом:

- 1 Чаще болеют свиньи и КРС
- 2 Все теплокровные животные восприимчивы в одинаковой степени

К какой экологической категории инфекций относится лептоспироз:

- 1 Аэрогенная
- 2 Кормовая
- 3 Water associated
- 4 Rodent borne

Контагиозность лептоспироза как фактор распространения среди животных:

- 1 Высокая
- 2 Низкая
- 3 Отсутствует

Основной механизм трансмиссии инфекции и заражения животных при лептоспирозе:

- 1 Передача членистоногими переносчиками
- 2 Прямой и непрямой контакт
- 3 Алиментарная инфекция
- 4 Водно-мочевой путь

Основным резервуаром инфекции при лептоспирозе являются:

- 1 Свиньи и КРС
- 2 Все восприимчивые животные
- 3 Дикие и синантропные грызуны

Основным фактором заражения и распространения инфекции при лептоспирозе являются:

- 1 Почва
- 2 Корма
- 3 Природные открытые водоемы
- 4 Все восприимчивые животные

В клиническом проявлении лептоспироза основные признаки:

- 1 Кратковременная лихорадка

- 2** Гемоглинурия (кровавая моча)
- 3** Желтуха
- 4** Некрозы слизистых и кожи
- 5** Аборты
- 6** Гнойно-воспалительные процессы ВДП
- 7** Острое течение и летальный исход

Каков количественный порядок множественности сероваров лептоспир:

- 1** Десятки
- 2** Более 200
- 3** Более 2 000

Эффективно ли лечение лептоспироза:

- 1** Да, эффективно комплексное этиотропное (антибиотико- и серотерапия) и симптоматическое лечение
- 2** Да, только серотерапия
- 3** Малоэффективно
- 4** Неэффективно

Опасен ли лептоспироз для человека:

- 1** Лептоспироз - один из особо опасных зооантропонозов
- 2** Сопровождается легким переболеванием
- 3** Опасность несущественна

Являются прионные болезни инфекциями в тривиальном понимании:

- 1** Считаются инфекциями условно
- 2** Нет
- 3** Да

К какой этиологической категории инфекций относятся прионные болезни:

- 1** Вирозам
- 2** Хламидиозам
- 3** Риккетсиозам

Что представляют собой возбудители прионных болезней:

- 1** Автономные трансмиссивные генетические элементы
- 2** Вещества белковой природы без генетического материала

К какой эпизоотологически рациональной категории инфекций относится

прионные болезни:

- 1 Острым
- 2 Хроническим
- 3 Медленным

На основе какого базового признака выделены медленные инфекции:

- 1 Необычно длительного инкубационного периода
- 2 Медленно прогрессирующего развития симптомокомплекса
- 3 Обязательного фатального исхода
- 4 Все ответы правильные

Каковы основные элементы патогенеза прионных болезней:

- 1 Воспалительные процессы в головном мозге
- 2 Нейродегенеративные процессы в ЦНС
- 3 Поражения отдельных систем висцеральных органов

Прионные болезни называются также трансмиссивными губкообразными энцефалопатиями (ТГЭ). Чем обусловлено это второе название:

- 1 Заразностью (трансмиссibilidade) в тривиальном представлении
- 2 Патогномоническими губкообразными изменениями в ЦНС
- 3 Наличием специфических возбудителей - прионов
- 4 Патологическим процессом невоспалительного характера
- 5 Все ответы правильные

Поражаются ли при прионных болезнях какие-либо другие системы и органы, кроме ЦНС:

- 1 Нет, поражение только одной система органов - фундаментальный признак прионных болезней
- 2 Да, одновременно поражается лимфоидная система

Почему прионные болезни называются энцефалопатиями, а не энцефалитами:

- 1 В патогенезе ПБ отсутствует воспалительная реакция
- 2 Поражения ЦНС имеют разнообразный неспецифический характер

В клиническом отношении симптомокомплекс прионных болезней характеризуется:

- 1 Поражениями ВДП
- 2 Катаральными процессами в ЖКТ

**3** Подострыми или хроническими прогрессирующими расстройствами ЦНС

Чем обусловлен симптомокомплекс прионных болезней:

- 1** Нейро-дегенеративными изменениями в ЦНС
- 2** Выпадением нейронов
- 3** Утратой отдельных нейро-регуляторных функций
- 4** Все ответы правильные

Какими признаками в связи с выпадением нейронов характеризуются прионные болезни:

- 1** Повышенной чувствительностью к раздражителям, пугливостью, депрессией
- 2** Атаксией, гиперметрией (несоразмерностью движений)
- 3** Развитием автономных дисфункций

- 4** Зудом, потерей веса и упитанности
- 5** Катаральными процессами в ЖКТ
- 6** Гнойно-воспалительными процессами

Какие группы и виды животных из перечисленных поражаются прионными болезнями:

- 1** Bovidae - КРС и МРС, некоторые зоопарковые парнокопытные
- 2** Человек
- 3** Felidae - кошки, некоторые хищники в неволе (гепарды, пумы, оцелоты, тигры)
- 4** Свины
- 5** Птицы

Нозоареал ГЭ КРС характеризуется как:

- 1** Строго локальный, ограниченный Великобританией
- 2** Глобальный
- 3** ГЭ КРС распространена во многих странах, особенно в Европе

Нозоареал скрепи характеризуется как:

- 1** Глобальный, за исключением отдельных стран
- 2** Скрепи регистрируется в России
- 3** Скрепи распространена в отдельных странах Северной Европы

Инкубационный период при ГЭ КРС составляет:

- 1** 6 месяцев
- 2** 2 года
- 3** 5 лет

Инкубационный период при скрепи составляет:

- 1** 6 месяцев
- 2** 2 года
- 3** 5 лет

Трансмиссия приона ГЭ КРС и заражение животных характеризуются:

- 1** Распространением и передачей возбудителя по типу кормовой инфекции
- 2** Отсутствием контагиозности и горизонтальной передачи инфекции
- 3** Содержанием приона только в тканях ЦНС
- 4** Правильны все ответы

Трансмиссия приона скрепи и заражение животных характеризуются:

- 1** Распространением возбудителя по типу кормовой инфекции
- 2** Наличием горизонтальной передачи инфекции
- 3** Содержанием приона во многих тканях, кроме ЦНС
- 4** Заражением потомства через плацентарные воды при окоте

Какие факторы имеют критическое значение в распространении ГЭ КРС:

- 1** Перемещение животных в инкубационном периоде
- 2** Необезвреженные сопутствующие атрибуты, транспорт
- 3** Человеческий фактор
- 4** Мясокостная мука бычьего происхождения
- 5** Все перечисленные факторы

Какие факторы имеют критическое значение в распространении скрепи овец:

- 1** Перемещение животных в инкубационном периоде
- 2** Необезвреженные сопутствующие атрибуты, транспорт
- 3** Человеческий фактор
- 4** Мясокостная мука бычьего происхождения
- 5** Все перечисленные факторы

Диагностика прионных болезней основана на:

- 1** Регистрации типичных клинических признаков поражения ЦНС

- 2** Выявлении губкообразных изменений в ЦНС с помощью гистопатологического теста
- 3** Определении приона в тканях ЦНС с помощью иммуногистохимического теста
- 4** Тестировании специфических антител с помощью серологических реакций
- 5** Правильны все варианты ответа

Что можно считать "золотым стандартом" в диагностике прионных болезней:

- 1** Регистрацию типичных клинических признаков поражения ЦНС
- 2** Выявление губкообразных изменений в ЦНС с помощью гистопатологического теста (status spongiosus)
- 3** Определении приона в тканях ЦНС с помощью иммуногистохимического теста

Какими существенными свойствами эпизоотологического значения обладают прионы:

- 1** Полипатогенностью
- 2** Способностью сохраняться во внешней среде
- 3** Необычайной устойчивостью к дезинфицирующим и стерилизующим воздействиям

Как наиболее правильно охарактеризовать ветеринарное, эпидемиологические, социальное, экономическое значение прионные болезни в целом на современном этапе:

- 1** ПБ - одна из наиболее серьезных проблем международного значения
- 2** В настоящее время в связи с достаточной изученностью ПБ их контроль обычная работа ветеринарных служб в рамках плановых обработок
- 3** ПБ в настоящее время не причиняют существенного ущерба

Опасны ли прионные болезни животных для человека:

- 1** Не опасны в целом
- 2** Все прионные болезни животных являются зооантропонозами
- 3** Наиболее вероятна опасность ГЭ КРС

Кто является резервуаром в биологическом цикле аскарид?

- 1** Муравьи
- 2** Дождевые черви
- 3** Грызуны

Отмечают ли сезонность заражения свиней аскаридозом?

- 1 Заражение происходит независимо от времени года
- 2 Нет
- 3 Да, проявляется наиболее ярко в теплое летнее время

Укажите правильную схему миграции личинок аскарид:

- 1 Кишечник-печень-сердце-легкие-кишечник
- 2 Кишечник-печень-поджелудочная железа-легкие-кишечник
- 3 Кишечник-сердце-легкие-кишечник

Возбудители бабезиоза КРС и МРС:

- 1 *Babesia bovis*, *Babesia ovis*
- 2 *Piroplasma bigemina*
- 3 *Francaiella colchica*

Размножение бабезий протекает в:

- 1 Эритроцитах
- 2 Эозинофилах
- 3 Нейтрофилах

Переносчики бабезий:

- 1 Гамазовые клещи
- 2 Москиты
- 3 Иксодовые клещи

Температура тела при бабезиозе:

- 1 40-41<sup>0</sup>С
- 2 Остается в норме
- 3 Температура снижается

Окончательный диагноз на бабезиоз ставят на основании:

- 1 Микроскопии мазков крови
- 2 РСК
- 3 ИФА

Наиболее важный признак бабезиоза:

- 1 Гемоглинурия
- 2 Гемоглобинемия
- 3 Уремия

При миграции личинки *Hypoderma bovis* попадают в:

- 1 Стенку пищевода
- 2 Крупные кровеносные сосуды
- 3 Спинномозговой канал

Диагностика гиподерматоза осуществляется:

- 1 Клиническим осмотром и пальпацией кожи от холки до крестца
- 2 Путем РНГА и ИФА
- 3 Комплексно

Продолжительность жизни имаго *Nuroderma bovis* составляет:

- 1 Весь летний сезон
- 2 5-20 дней
- 3 Несколько лет

Демодекоз проявляется (патогенетические изменения):

- 1 Нарушением работы ЖКТ
- 2 Нарушением работы сердечно-сосудистой системы
- 3 Нарушением физиологической функции кожи (сальных и потовых желез)

Возбудитель демодекоза паразитирует в:

- 1 Подкожной клетчатке
- 2 Лимфатических сосудах
- 3 Волосяных луковицах и сальных железах

Источником возбудителя демодекоза болезни являются:

- 1 Больные животные
- 2 Носители
- 3 Грызуны

Демодекозом болеют:

- 1 Только птицы
- 2 Только КРС и МРС
- 3 Люди, собаки, пушные звери, лошади, КРС, МРС, свиньи и др.

Демодекозом чаще болеют:

- 1 Молодые животные
- 2 Взрослые животные
- 3 Старые и слабые животные

Демодекоз вызывают клещи рода:

- 1 Demodex
- 2 Psoroptex
- 3 Sarcoptex

Какой из перечисленных видов является возбудителем демодекоза у собак?

- 1 Demodex phylloides
- 2 Demodex folliculorum
- 3 Demodex canis

Основным хозяином диктиокаулюса является:

- 1 Птица, рыба
- 2 КРС, МРС
- 3 Плотоядные

Инвазионной личинкой диктиокаулюсов является:

- 1 Личинка II стадии
- 2 Личинка III стадии
- 3 Личинка I стадии

Половозрелые диктиокаулюсы локализуются в:

- 1 Бронхах и трахее
- 2 Печени
- 3 Тонком кишечнике

Развитие личинки диктиокаулюсов до инвазионной стадии происходит с участием:

- 1 Промежуточного хозяина
- 2 Промежуточного и дополнительного хозяина
- 3 Без участия промежуточного хозяина

Для прижизненной диагностики диктиокаулеза исследуют:

- 1 Мочу
- 2 Фекалии из прямой кишки
- 3 Слизь из трахеи

Диктиокаулюсы относятся к классу:

- 1 Цестод
- 2 Нематод

### 3 Акантоцефал

Возбудитель дипилидиоза собак и кошек относится к классу:

- 1 Цестоды
- 2 Нематоды
- 3 Трематоды

*Dipylidium caninum* локализуется в:

- 1 Тонком отделе кишечника
- 2 Желудке и поджелудочной железе
- 3 Печени и желчных ходах

Прижизненный диагноз на дипилидиоз собак и кошек можно поставить:

- 1 На основании клинических признаков
- 2 При обнаружении в фекалиях члеников, заполненных коконами с яйцами
- 3 На основании патологоанатомических исследований павших животных

Что представляет собой эхинококк?

- 1 Сложный, крупный (с куриное яйцо и более) наполненный жидкостью пузырь, имеющий внутри дочерние и внучатые пузыри, на внутренней герминативной оболочке которых формируются сколиксы
- 2 Крупная личинка, достигающая длину 1 м в теле дополнительного хозяина
- 3 Тонкостенный пузырь размером не более куриного яйца, наполненный жидкостью

Восприимчив ли к дипилидиозу человек?

- 1 Нет
- 2 Да, являясь непосредственно резервуаром заболевания
- 3 Иногда, при попадании блох или власоедов в пищеварительный канал

Меры профилактики против дипилидиоза собак и кошек:

- 1 Уничтожение насекомых, смена подстилок, содержание в чистоте клеток и будок
- 2 Ежемесячная дегельминтизация собак и кошек
- 3 Борьба с бродячими собаками и кошками, уничтожение грызунов во избежание размножения блох

Дефинитивные хозяева заражаются дипилидиозом при:

- 1 Поедании промежуточных хозяев, зараженных дипилидиозом

- 2 Поедании фекалий, зараженных яйцами дипилидиума
- 3 Поедании личинок блохи, инвазированных личинками дипилидиума

Возбудитель дифиллоботриоза плотоядных относится к классу:

- 1 Trematoda
- 2 Cestoda
- 3 Nematoda

Дефинитивными хозяевами *Dipyllobotrium latum* являются:

- 1 Пушные звери, собака, кошка, человек, свинья
- 2 Собака, кошка, человек
- 3 Пушные звери, собака, кошка

Половозрелые формы дифиллоботриид локализуются:

- 1 В тонком и толстом отделах кишечника
- 2 В тонком отделе кишечника
- 3 В толстом отделе кишечника

Инвазионной личинкой *Dipyllobotrium latum* является:

- 1 Процеркоид
- 2 Плероцеркоид
- 3 Корацидий

Мраморный окрас щитка имеют клещи рода:

- 1 Nyalomma
- 2 Dermacentor
- 3 Voerphylus

Число конечностей у иксодовых клещей составляет:

- 1 4
- 2 8
- 3 6

Личинка клеща отличается от имаго:

- 1 Отсутствием полового аппарата
- 2 Наличием 3-х пар конечностей
- 3 Оба варианта

Глаза имеются у клещей родов:

- 1 Nyalomma

**2** Voophylus

**3** Rhipicephalus

Иксодовые клещи питаются:

**1** Кровью

**2** Нектаром

**3** Лимфой

Гельминтоскопию применяют для обнаружения в материале:

**1** Половозрелых и юных гельминтов

**2** Юных и половозрелых гельминтов и их фрагментов

**3** Фрагментов гельминтов

Метод соскоба с перианальных складок применяется для диагностики:

**1** Оксиуроза лошадей и пассалуроза кроликов

**2** Кишечных нематодозов

**3** Аскаридозов

К флотационным методам диагностики относятся:

**1** Методы Фюллеборна, Дарлинга, Акбаева

**2** Методы Фюллеборна, Дарлинга, Щербовича

**3** Методы Вайда, Щербовича, Бермана-Орлова

Применение какого специального метода целесообразно для диагностики диоктофимоза?

**1** Исследование мочи

**2** Исследование крови

**3** Исследование кожи

Личинки токсакар возможно выявить при исследовании:

**1** Молока

**2** Крови

**3** Кожи

Положительная реакция Кацони свидетельствуют о заболевании:

**1** Эхинкоксом

**2** Трихинеллезом

**3** Аскаридозом

К методам прижизненной диагностики гельминтозов относятся:

- 1 Лабораторные, специальные, иммунологические исследования
- 2 Гельминтоскопические, гельминтоовоскопические, гельминтоларвоскопические исследования
- 3 Гельминтокопроскопические исследования

К какому классу относятся мониезиозы жвачных?

- 1 Трематоды
- 2 Цестоды
- 3 Нематоды

Мониезии у овец локализуются в:

- 1 12-перстной кишке
- 2 Печени и желчных ходах
- 3 Тощей кишке

Основные возбудители мониезиоза жвачных:

- 1 *M. expansa* и *M. benedeni*
- 2 *M. lineatus* и *M. scjabini*
- 3 *M. Expansa* и *M. lineatus*

Основные клинические признаки мониезиоза жвачных:

- 1 Исхудание, рвота, кровь в фекалиях, желтушность слизистых, отечность век, грудной и брюшной полости
- 2 Исхудание, вялость, малоподвижность, понос, экскременты с примесью слизи
- 3 Исхудание, повышение температуры до 41<sup>0</sup>С, анемия, потеря аппетита

Основной метод прижизненной диагностики мониезиоза:

- 1 Гельминтоскопия
- 2 Гельминтоовоскопия
- 3 Оба варианта верны

Основные меры борьбы с мониезиозом жвачных:

- 1 Недопущение собак и кошек на пастбища
- 2 Мероприятия, направленные на уничтожение промежуточных хозяев, создание оптимальных условий содержания
- 3 Меры борьбы на настоящее время не изучены

Отодектесы локализуются:

- 1 В ушных раковинах

- 2 В области конечностей
- 3 По всему телу животного

Для диагностики отодектоза исследуют:

- 1 Соскоб кожи с ушных раковин
- 2 Корни волос с пораженных участков
- 3 Венозную кровь

Отодектесы паразитируют:

- 1 В хозяине лишь короткий период времени для питания
- 2 Несколько дней
- 3 Не покидая хозяина в течение всей своей жизни

Жизненный цикл отодектеса характеризуется наличием:

- 1 4 фаз
- 2 5 фаз
- 3 3 фаз

Псороптоз вызывается клещем, относящимся к подотряду:

- 1 Sarcoptiformes
- 2 Trombodiformes
- 3 Oribatea

Наименее благоприятное время года массового распространения псороптоза:

- 1 Осень
- 2 Зима
- 3 Лето
- 4 Ранняя весна

Первые клинические признаки псороптоза:

- 1 Множественные алопеции
- 2 Местная воспалительная реакция
- 3 Экзематозные поражения кожи
- 4 Кожный зуд

Основная форма проявления псороптоза у домашних животных:

- 1 Подострая
- 2 Острая
- 3 Хроническая

#### 4 Сверхострая

Наиболее подвержены заболеванию псороптозом овцы:

- 1 Грубошерстных пород
- 2 Тонкорунных и полутонкорунных
- 3 Не зависит от породы

Случайная болезнь передается:

- 1 Механически от больного животного к восприимчивому
- 2 Через нестерильные предметы акушерства
- 3 При половом контакте с использованием нестерильного акушерского инвентаря

К случайной болезни восприимчивы:

- 1 Только лошади
- 2 Лошади и др. однокопытные
- 3 Только лошади, мулы и ослы

Возбудителем случайной болезни является:

- 1 *Trypanosoma equiperdum*
- 2 *Trychomonas phoetus*

Возбудитель трипаносомоза относится к:

- 1 Бактериям
- 2 Простейшим
- 3 Вирусам

Болезни, вызываемые пухо-, перо- и власоедами, называются:

- 1 Гиподерматозами
- 2 Маллофагозами
- 3 Акарозами

Имаго власоедов живут в течение:

- 1 1-2 недели
- 2 5-9 месяцев
- 3 1-1,5 года
- 4 20-40 суток

Паразит, вызывающий меллофагоз (овечий рунец) относится к семейству:

- 1 Trichodectidae
- 2 Linognathidae
- 3 Holopiridae
- 4 Hippoboscidae

Болезни, вызываемые паразитированием на теле животных вшей называются:

- 1 Гиподерматозы
- 2 Сифункулятозы
- 3 Акарозы
- 4 Маллофагозы

У жвачных паразитируют вши семейств:

- 1 Haematopinidae и Linognathidae
- 2 Trichodectidae и Menopoidae
- 3 Philopheridae и Linognathidae
- 4 Holopiridae и Trichodectidae

Укажите верный цикл развития вшей:

- 1 Яйцо-личинка-куколка-имаго
- 2 Яйцо-личинка-линька-куколка-имаго
- 3 Яйцо-неподвижная личинка-куколка-имаго
- 4 Яйцо-подвижная личинка-трехкратная линька-имаго

Лечение животных, применяемое при поражении стационарными накожными паразитами:

- 1 Обработка животных инсектицидами опрыскиванием
- 2 Подкожные инъекции инсектицидов
- 3 Купание животных в ваннах с растворами инсектицидов
- 4 Все ответы верны

Возбудители токсокароза и токскаридоза являются:

- 1 Ascaridata
- 2 Taeniata
- 3 Filariata

Личинки токсокар у щенков локализуются:

- 1 В печени и легких
- 2 В почках и печени

**3** В мышцах

Место локализации взрослых особей токсокар у зараженного животного:

**1** В толстом отделе кишечника

**2** В тонком отделе кишечника, желчных ходах печени, поджелудочной железе

**3** В легких, почках, мышцах и тонком отделе кишечника

Основным методом прижизненной диагностики токсокароза и токскаридоза является:

**1** Гельминтоскопия

**2** Гельминтоовоскопия по Фюллеборну

**3** Иммунологические методы

Опасным для человека является возбудитель:

**1** Токсокароза

**2** Токскаридоза

**3** Токсокароза и токскаридоза

Личинки трихинелл локализуются в:

**1** Печени

**2** Легких

**3** Поперечнополосатой мускулатуре

Половозрелые трихинеллы локализуются в:

**1** Тонком кишечнике

**2** Толстом кишечнике

**3** Желудке

Трихинеллы по половому признаку относятся:

**1** К раздельнополым

**2** К гермафродитам

**3** К организмам с чередованием поколений

К трихинеллезу восприимчивы:

**1** Большинство видов млекопитающих животных

**2** Все виды всеядных животных, потребляющие мясо

**3** Хищники

Основным источником заражения трихинеллезом является:

**1** Недостаточно проваренные или прожаренные мясопродукты

**2** Трупы инвазированных животных

**3** Оба варианта

Промежуточным хозяином трихинелл является:

**1** Грызуны

**2** Птицы

**3** Те же животные, которые являются и основным хозяином

Для диагностики трихинеллеза используют:

**1** Анализ кала

**2** Трихинеллоскопию туш и трупов

**3** Анализ крови

Профилактика трихинеллеза заключается в:

**1** Смене пастбищ

**2** Ветеринарно-санитарной экспертизе туш и их утилизации

**3** Осушении водоемов, окультуривании пастбищ

Трихомоноз протекает:

**1** Остро

**2** Сверхостро

**3** Хронически

Трихомонозом болеют:

**1** Только самки

**2** Только самцы

Трихомоноз передается:

**1** Аэрогенно

**2** Алиментарно

**3** При половом контакте и через предметы ухода

Источником заражения трихомонозом служат:

**1** Больные животные

**2** Переболевшие животные

**3** Оба варианта

Возбудителем трихомоноза является:

**1** *Trichomonas evansi*

**2** *Trichomonas foetus*

### 3 Trychomonas gallinae

У коров возбудитель трихомоноза локализуется:

- 1 В толстом отделе кишечника
- 2 На слизистой оболочке влагалища, матки, в плодах и околоплодной жидкости
- 3 На слизистой оболочке рта и носовых ходов

К какому классу относится возбудитель фасциоза с/х животных?

- 1 Цестоды
- 2 Нематоды
- 3 Трематоды

Назовите основное место локализации возбудителя фасциоза у с/х животных:

- 1 Тонкий отдел кишечника
- 2 Желчные ходы печени
- 3 Поджелудочная железа и 12-типерстная кишка

Чем представлен внешний покров фасциол и каковы его функции?

- 1 Кутикулой, служащей для фиксации и осязания паразита
- 2 Эпителием, выполняющим защитные функции паразита
- 3 Цитоплазматическим тугументом, выполняющим функции секреции, пищеварения и всасывания

Назовите характерный морфологический признак фасциолы обыкновенной:

- 1 Все внутренние органы разветвлены
- 2 Внутренние органы слабо развиты
- 3 Все внутренние органы компактные и имеют единую систему без разветвлений

Пищеварительная система фасциол включает:

- 1 Ротовое отверстие, глотку, пищевод, кишечную трубку, анальное отверстие
- 2 Ротовое отверстие, глотку, пищевод, кишечные стволы с боковыми ветвящимися отростками, анальным отверстием
- 3 Ротовое отверстие, глотку, пищевод, кишечные стволы с боковыми ветвящимися отростками

Патогенность фасциол выражается:

- 1 В механическом, инокуляторном (развитие банальной микрофлоры) воздействии
- 2 В механическом, токсическом и антигенном воздействии с последующим развитием аллергических реакций

**3** Только в механическом, токсическом и антигеном воздействии

Основной метод прижизненной диагностики фасциолеза с/х животных:

**1** Исследование фекалий методом последовательного промывания или флотационно-седиментационным методом Демидова

**2** Исследование фекалий методами Фюллеборна, Дарлинга или Калантаряна

**3** Прижизненная диагностика фасциоллезов пока не разработана

Назовите возбудителей цистицеркоза КРС и свиней:

**1** *Cysticercus ovis* и *Cysticercus bovis*

**2** *Cysticercus cervi* и *Cysticercus suum*

**3** *Cysticercus bovis* и *Cysticercus cellulosae*

Возбудитель цистицеркоза КРС и свиней локализуется в:

**1** Тонком отделе кишечника

**2** Желчных ходах и поджелудочной железе

**3** Скелетной мускулатуре, сердце, мышцах языка

Отличительные особенности цистицеркозов КРС от цистицеркозов свиней:

**1** Друг от друга не отличаются

**2** Цистицерк КРС имеет только невооруженный сколекс

**3** Цистицерк КРС имеет невооруженный сколекс, большие размеры и двулопастной яичник

Дефинитивный хозяин цистицеркозов КРС и свиней:

**1** Собаки, волки, кошки, лисицы

**2** Только человек

**3** Грызуны

Что представляет собой цистицерк?

**1** Микроскопическая величина личинки, у которой передняя часть тела расширена, а задняя вытянута

**2** Сложный крупный (иногда с человеческую голову) пузырь, наполненный жидкостью и имеющий внутри дочерние и внучатые пузыри

**3** Тонкостенный пузырь величиной от горошины до куриного яйца, наполненный жидкостью и имеющий внутри только сколекс

Клинические признаки цистицеркоза КРС:

**1** Повышенная температура тела, тахикардия, понос, подавление аппетита, цирроз печени, цианоз слизистых

**2** Повышение температуры тела до 40-41<sup>0</sup>С, слабость, падение аппетита, иногда понос, атония преджелудков, учащенное дыхание, увеличение паховых и предлопаточных лимфоузлов

**3** Температура тела остается в норме, понос, рвота, отказ от корма, анемия, желтушность слизистых

Прижизненная диагностика цистицеркоза свиней основана на:

**1** Методе Фюллеборна

**2** Гельминтоскопии, овоскопии, лавроскопии

**3** Прижизненная диагностика пока не разработана, иногда применяют аллергические и серологические методы исследования

Посмертный диагноз на цистицеркоз основывается на:

**1** Тщательном осмотре мышц языка, сердца, жевательных, поясничных и др мышц

**2** Осмотре печени, почек, сердца, головного мозга

**3** Осмотре ЖКТ и поджелудочной железы

Профилактические мероприятия в борьбе с цистицеркозом КРС и свиней основываются на:

**1** Периодической дегельминтизации основного хозяина

**2** Проведении комплексных работ ветеринарных и медицинских работников

**3** Профилактические меры не разработаны

Эймериозы - это болезни, возбудители которых относятся к классу:

**1** Энтомоз

**2** Акароз

**3** Протозооз

**4** Гельминтоз

В организме животных эймерии паразитируют (локализуются):

**1** В кардиомиоцитах

**2** В клетках крови

**3** В эпителиальных клетках кишечника, печени, почек

**4** Только в клетках кишечника

Представители рода *Eimeria* паразитируют у (видов животных):

**1** Только у птиц

**2** У плотоядных

**3** У с/х животных и птиц

**4** Только у кроликов

Представители рода *Isospora* паразитируют:

**1** Только у птиц

**2** У плотоядных

**3** У с/х животных и птиц

**4** Только у кроликов

Какой этап из перечисленных отсутствует в биологическом цикле развития кокцидий?

**1** Гаметогония

**2** Шизогония

**3** Макрогония

**4** Спорогония

Какая стадия развития кокцидий проходит во внешней среде:

**1** Макрогония

**2** Гаметогония

**3** Шизогония

**4** Спорогония

Основное отличие ооцист подсемейства *Eimeriinae* от ооцист подсемейства *Isosporinae*:

**1** В ооците подсемейства *Eimeriinae* 2 спороцисты с 4-мя спорозоидами

**2** В ооците подсемейства *Eimeriinae* 4 спороцисты с 2-мя спорозоидами

**3** Наличие полярной светопреломляющей гранулы в ооците

**4** Принципиальных различий нет

Заболевание эймериозом отличается сезонностью и преимущественно распространено:

**1** Летом

**2** Зимой и поздней осенью

**3** Весной и осенью

**4** Не зависит от времени года

Заражение эймериозом происходит (пути заражения):

**1** Алиментарно

**2** При контакте с зараженными животными

**3** При укусе клеща

**4** При соприкосновении с инвазированными предметами

Заболеванию эймериозом в основном подвержены:

**1** Высокопродуктивные животные

**2** Молодняк

**3** Старые животные

**4** Животные, не получавшие витаминов группы В

У кроликов по локализации эймерий различают формы заболевания:

**1** Кишечную

**2** Печеночную

**3** Смешанную

**4** Все перечисленные

Одним из главных условий профилактики эймериоза, независимо от вида животных, является:

**1** Сбалансированный рацион

**2** Своевременная уборка помещений

**3** Отдельное содержание молодняка и взрослых животных

**4** Своевременная уборка помещений

Основное прижизненное лабораторное исследование при эймериозе:

**1** Соскоб с перианальных складок

**2** Ляровоскопия

**3** Флотация фекалий по методу Фюллеборна

**4** Прижизненно лабораторной диагностики не проводят

Эстроз - болезнь, вызываемая паразитированием личинок овода:

**1** В лобных и придаточных пазухах головы

**2** В носовой полости

**3** Оба варианта

Ринэстроз - болезнь, вызываемая паразитированием личинки овода:

**1** В носовой полости

**2** В лобных и придаточных пазухах головы

**3** Оба варианта

Эстрозом болеют:

- 1** Овцы
- 2** Лошади и ослы
- 3** КРС

Ринэстрозом болеют:

- 1** Овцы
- 2** Лошади и ослы
- 3** КРС

Для достижения половозрелой формы личинкам овода *Oestrus ovis* необходимо наличие:

- 1** Воды
- 2** Почвы
- 3** Животного

Плодовитость самок овода составляет:

- 1** Небольшая (менее 100 личинок)
- 2** Средняя (около 200 личинок)
- 3** Большая (не менее 300 личинок)

Продолжительность жизни самок эструсов и ринэструсов составляет:

- 1** 7-15 дней
- 2** 30-40 дней
- 3** 90 дней

На одном животном паразитирует личинок носоглоточных оводов:

- 1** Не более 5 личинок
- 2** Не более 10 личинок
- 3** Более 10, все зависит от эпизоотологической обстановки в районе

## Тестовые задания

### Государственного экзамена по незаразным болезням по специальности «Ветеринария»

Внутренние незаразные болезни животных - ветеринарная терапия:

**1** Отрасль клинической ветеринарии, научная дисциплина, изучающая распространение, причины возникновения, механизм развития, диагностику, клиническое проявление, профилактику незаразных болезней внутренних органов и лечение животных

**2** Отрасль клинической ветеринарии, научная дисциплина, изучающая лечение незаразных болезней внутренних органов животных

**3** Отрасль клинической ветеринарии, научная дисциплина, изучающая диагностику, клиническое проявление, профилактику незаразных болезней внутренних органов и лечение животных

**4** Отрасль клинической ветеринарии, научная дисциплина, изучающая механизм развития, клиническое проявление, профилактику незаразных болезней внутренних органов и лечение животных

Основой профилактики внутренних болезней животных является:

**1** Полноценное кормление

**2** Качество кормов и воды

**3** Оптимальный микроклимат в помещениях

**4** Систематический моцион

**5** Рациональное использование средств химического и микробиологического синтеза

**6** Контроль за состоянием обмена веществ и за здоровьем скота (диспансеризация)

**7** Изменение климатических условий территорий

Контролируемыми параметрами микроклимата в животноводческих помещениях являются:

**1** Температура

**2** Относительная влажность

**3** Содержание вредных газов (углекислого газа, аммиака, сероводорода)

**4** Микробная и пылевая загрязненности

**5** Скорость движения воздуха

**6** Содержание ароматических веществ

**7** Содержание микроэлементов в воздухе

Процесс диагностики болезней, обусловленных нарушениями обмена веществ, у крупного рогатого скота включает следующие основные моменты:

- 1** Клинический осмотр
- 2** Клинические исследования
- 3** Лабораторные исследования
- 4** Анализ технологии содержания и кормления животных
- 5** Анализ технико-экономических показателей хозяйства
- 6** Органолептическую оценку корма
- 7** Аттестацию ветеринарных специалистов

Диспансеризация это:

- 1** Система профилактических и лечебных мероприятий, направленных на создание здоровых высокопродуктивных стад животных
- 2** Система плановых диагностических и лечебных мероприятий, направленных на создание здоровых высокопродуктивных стад животных
- 3** Система плановых диагностических, профилактических и лечебных мероприятий, направленных на создание здоровых высокопродуктивных стад животных, уменьшение и ликвидацию внутренних незаразных, акушерско-гинекологических, хирургических и других болезней
- 4** Система профилактических мероприятий, направленных на создание здоровых высокопродуктивных стад животных, уменьшение и ликвидацию внутренних незаразных, акушерско-гинекологических, хирургических и других болезней

Принцип метода диспансеризации:

- 1** Выборочной совокупности
- 2** Непрерывности
- 3** Выборочной совокупности и непрерывности
- 4** Вариационной статистики

Выделяют основные этапы проведения диспансеризации:

- 1** Диагностический и лечебный
- 2** Профилактический и лечебный
- 3** Диагностический и профилактический
- 4** Диагностический, профилактический и лечебный

По результатам изучения комплексных исследований при диспансеризации животных разделяют на группы:

- 1 Клинически здоровые без нарушения обмена веществ и клинически здоровые животные с показателями, свидетельствующими о наличии нарушений обмена веществ
- 2 Клинически здоровые животные с показателями, свидетельствующими о наличии нарушений обмена веществ и клинически больные животные
- 3 Клинически здоровые без нарушения обмена веществ; клинически здоровые животные с показателями, свидетельствующими о наличии нарушений обмена веществ; клинически больные животные
- 4 Клинически здоровые без нарушения обмена веществ и клинически больные животные

Отравления ядовитыми растениями включают следующие группы отравлений:

- 1 С преимущественным фотодинамическим действием
- 2 С преимущественным поражением пищеварительной системы
- 3 С преимущественным поражением нервной системы
- 4 С преимущественным поражением копытного рога

Основные принципы современной терапии:

- 1 Профилактический
- 2 Физиологический
- 3 Комплексный
- 4 Активный
- 5 Экономической целесообразности
- 6 Личной заинтересованности
- 7 Финансовых возможностей

Физиологический принцип терапии заключается в том, чтобы назначаемые средства и проводимые методы:

- 1 Стимулировали защитные механизмы организма
- 2 Способствовали нейтрализации ядовитых веществ и повышали резистентность к инфекции: фагоцитоз, клеточный и гуморальный иммунитет
- 3 Стимулировали защитные механизмы организма и повышали резистентность к инфекции: фагоцитоз, клеточный и гуморальный иммунитет
- 4 Стимулировали защитные механизмы организма, способствовали нейтрализации ядовитых веществ, повышали резистентность к инфекции: фагоцитоз, клеточный и гуморальный иммунитет

Комплексный принцип терапии предусматривает:

- 1 Использование не одного какого-либо средства, а применение их в комплексе

**2** Использование не одного какого-либо средства, а применение их в комплексе с целью устранения внешних и внутренних причин болезни, создания животным оптимальных условий содержания и кормления и применения специальных лечебных и профилактических препаратов

**3** Создание животным оптимальных условий содержания и кормления и применения специальных лечебных и профилактических препаратов

**4** Использование не одного какого-либо средства, а применение специальных лечебных и профилактических препаратов

Активная терапия:

**1** Предусматривает возможно раннее оказание лечебной помощи

**2** Предусматривает возможно раннее оказание лечебной помощи, когда клинические симптомы болезни еще не проявились

**3** Предусматривает возможно раннее оказание лечебной помощи, когда клинические симптомы болезни еще не проявились или только начали проявляться

**4** Предусматривает возможно раннее оказание лечебной помощи, когда клинические симптомы болезни только начали проявляться

Принцип экономической целесообразности исходит из того, что:

**1** Лечение больных сельскохозяйственных животных должно быть экономически оправдано

**2** Лечение больных сельскохозяйственных животных должно быть наиболее дешевым

**3** Лечение больных сельскохозяйственных животных должно быть без затрат

**4** Лечение больных сельскохозяйственных животных должно проводиться до полного выздоровления

Основное назначение диетотерапии:

**1** Путем специального кормления устранить патологический процесс (патогенетическая терапия)

**2** Путем специального кормления устранить патологический процесс (патогенетическая терапия), восполнить недостающие в организме вещества (заместительная терапия)

**3** Путем специального кормления восполнить недостающие в организме вещества (заместительная терапия)

В клинической ветеринарии выделяют методы терапии:

**1** Этиотропная

**2** Патогенетическая

- 3** Регулирующая нервнотрофические функции
- 4** Заместительная
- 5** Симптоматическая
- 6** Превентивная
- 7** Гипотетическая
- 8** Окультная

Этиотропная терапия:

- 1** Метод применения терапевтических средств, направленных на устранение или ослабление этиологического фактора, то есть причины, вызвавшей болезнь
- 2** Направлена на мобилизацию и стимуляцию защитных сил организма для ликвидации патологического процесса, то есть на механизм развития болезни
- 3** Метод применения средств терапии, направленный на устранение или ослабление неблагоприятных симптомов болезни
- 4** Метод, направленный на восполнение недостающих ингредиентов в организме для его нормального функционирования

Патогенетическая терапия:

- 1** Метод применения терапевтических средств, направленных на устранение или ослабление этиологического фактора, то есть причины, вызвавшей болезнь
- 2** Направлена на мобилизацию и стимуляцию защитных сил организма для ликвидации патологического процесса, то есть на механизм развития болезни
- 3** Метод применения средств терапии, направленный на устранение или ослабление неблагоприятных симптомов болезни
- 4** Метод, направленный на восполнение недостающих ингредиентов в организме для его нормального функционирования

Неспецифическая стимулирующая терапия:

- 1** Основана на парентеральном введении в организм в стерильном виде органических веществ, преимущественно растительного и животного происхождения
- 2** Направлена на мобилизацию и стимуляцию защитных сил организма для ликвидации патологического процесса, то есть на механизм развития болезни
- 3** Метод применения средств терапии, направленный на устранение или ослабление неблагоприятных симптомов болезни
- 4** Метод, направленный на восполнение недостающих ингредиентов в организме для его нормального функционирования

Серотерапия:

- 1** Введение подкожно с лечебной целью сыворотки крови
- 2** Введение подкожно с лечебной целью сыворотки крови, взятой у здоровых животных
- 3** Введение подкожно с лечебной целью препаратов серы
- 4** Введение подкожно с лечебной целью серусодержащих аминокислот

#### Гемотерапия:

- 1** Введение внутримышечно или подкожно цельной крови с лечебной целью
- 2** Введение подкожно с лечебной целью сыворотки крови
- 3** Введение подкожно с лечебной целью сыворотки крови, взятой у здоровых животных
- 4** Введение внутримышечно или подкожно эритроцитов крови с лечебной целью

#### Лизатотерапия (гистоллизатотерапия)

- 1** Метод неспецифической стимулирующей терапии, при котором с лечебной целью применяют лизированные под воздействием кислот, щелочей или ферментов ткани
- 2** Метод неспецифической стимулирующей терапии, при котором с лечебной целью применяют лизированные под воздействием кислот, щелочей или ферментов ткани, взятые от здорового организма
- 3** Метод неспецифической стимулирующей терапии, при котором с лечебной целью применяют лизированные под воздействием кислот, щелочей или ферментов ткани, взятые от иммунизированных организма
- 4** Метод специфической стимулирующей терапии, при котором с лечебной целью применяют лизированные под воздействием кислот, щелочей или ферментов ткани, взятые от здорового организма

#### Тканевая терапия:

- 1** Метод основан на введении в организм с лечебной целью препаратов, специально приготавливаемых путем консервирования животных или растительных тканей
- 2** Метод основан на введении в организм с профилактической целью препаратов, специально приготавливаемых путем консервирования животных или растительных тканей
- 3** Метод основан на введении в организм с лечебной и профилактической целью препаратов, специально приготавливаемых путем консервирования животных или растительных тканей
- 4** Метод основан на введении в организм с лечебной и профилактической целью

препаратов, специально приготавливаемых путем лизирования животных или растительных тканей

В ветеринарной практике метод терапии, регулирующий нервно-трофические функции, условно подразделяют по действию:

- 1** На два направления: преимущественное воздействие на центральную нервную систему и на вегетативную
- 2** На три направления: преимущественное воздействие на центральную нервную систему, на вегетативную и на периферическую системы
- 3** На два направления: преимущественное воздействие на центральную нервную систему и на периферическую
- 4** На два направления: преимущественное воздействие на периферическую и на вегетативную системы

Лечение витаминами (витаминотерапия) проводится:

- 1** При недостатке витаминов в кормах
- 2** При недостаточности их в организме
- 3** При недостаточности их в организме, при недостатке витаминов в кормах

Симптоматическая терапия:

- 1** Метод применения терапевтических средств, направленных на устранение или ослабление этиологического фактора, то есть причины, вызвавшей болезнь
- 2** Направлена на мобилизацию и стимуляцию защитных сил организма для ликвидации патологического процесса, то есть на механизм развития болезни
- 3** Метод применения средств терапии, направленный на устранение или ослабление неблагоприятных симптомов болезни
- 4** Метод, направленный на восполнение недостающих ингредиентов в организме для его нормального функционирования

По классификации болезней сердечно-сосудистой системы к болезням перикарда относятся:

- 1** Перикардит (травматический и нетравматический)
- 2** Гидроперикард (водянка сердечной сорочки)
- 3** Выпотной плеврит
- 4** Перикардит (травматический и нетравматический) и гидроперикард (водянка сердечной сорочки)

По классификации болезней сердечно-сосудистой системы к болезням миокарда относятся:

- 1** Миокардит; миокардоз (миокардиодистрофия)

**2** Миокардит; миокардиофиброз и миокардиосклероз

**3** Миокардит; миокардоз (миокардиодистрофия); миокардиофиброз и миокардиосклероз

**4** Тромбофлебит; миокардоз (миокардиодистрофия); миокардиофиброз и миокардиосклероз

По классификации болезней сердечно-сосудистой системы к болезням эндокарда относятся:

**1** Эндокардит

**2** Пороки сердца

**3** Эндокардит и пороки сердца

**4** Эпикардит и пороки сердца

По классификации болезней сердечно-сосудистой системы к болезням кровеносных сосудов относятся:

**1** Артериосклероз

**2** Артериосклероз и тромбоз сосудов

**3** Тромбоз сосудов

**4** Нарушение порозности сосудов

К основным общим симптомам сердечно-сосудистой недостаточности относятся:

**1** Нарушения сердечного ритма и одышка

**2** Нарушения сердечного ритма и цианоз

**3** Нарушения сердечного ритма; одышка; цианоз; отеки

**4** Нарушения сердечного ритма; одышку; цианоз; отеки, гипертермия

Перикардит это:

**1** Острое воспаление перикарда (околосердечной сумки, наружной оболочки сердца)

**2** Острое или хроническое воспаление перикарда (околосердечной сумки, наружной оболочки сердца)

**3** Хроническое воспаление перикарда (околосердечной сумки, наружной оболочки сердца)

**4** Дистрофическое поражение перикарда (околосердечной сумки, наружной оболочки сердца)

По степени экссудации перикардит бывает:

- 1 Сухим (фибринозным)
- 2 Выпотным (экссудативным)
- 3 Сухим (фибринозным) и выпотным (экссудативным)
- 4 Геморрагическим

Водянка сердечной сорочки (гидроперикард) в отличие от выпотного перикардита характеризуется:

- 1 Нормальной температурой тела
- 2 Отсутствием болезненности в области сердца и нормальной температурой тела
- 3 Отсутствием болезненности в области сердца
- 4 Отсутствием болезненности в области сердца и пониженной температурой тела

Выпотной плеврит в отличие от выпотного перикардита характеризуется:

- 1 Вертикальной линией притупления при перкуссии
- 2 Горизонтальной линией притупления при перкуссии
- 3 Косой линией притупления при перкуссии
- 4 Горизонтальной линией притупления при аускультации

При сухом плеврите в отличие от сухого перикардита характеризуется:

- 1 Совпадением шумов трения с фазами сердечной деятельности
- 2 Совпадением шумов трения с фазами дыхания
- 3 Совпадением шумов трения с кашлем

Гидроперикард это:

- 1 Водянка сердечной сорочки, характеризующаяся накоплением транссудата - серозной жидкости, содержащей менее 3% белка
- 2 Водянка сердечной сорочки, характеризующаяся накоплением транссудата - серозной жидкости, содержащей более 3% белка
- 3 Водянка грудной полости, характеризующаяся накоплением транссудата - серозной жидкости, содержащей менее 3% белка
- 4 Воспаление сердечной сорочки, характеризующаяся накоплением транссудата - серозной жидкости, содержащей менее 3% белка

Миокардит это:

- 1 Острое воспаление миокарда
- 2 Острое или хроническое воспаление миокарда

- 3 Хроническое воспаление миокарда
- 4 Дистрофия сердечной мышцы

В развитии миокардита различают периоды:

- 1 Два
- 2 Три
- 3 Четыре
- 4 Периодичности не отмечают

Миокардит при несвоевременном и нерациональном лечении завершается:

- 1 Миокардиофиброзом, что делает животных малопродуктивными или неработоспособными
- 2 Выздоровлением животного с ограничениями по использованию
- 3 Выздоровлением животного с полным восстановлением продуктивности, работоспособности
- 4 Выздоровлением животного с частичным восстановлением продуктивности, работоспособности

Миокардоз это:

- 1 Болезнь миокарда, характеризующаяся дистрофическими процессами в сердечной мышце
- 2 Острое воспаление миокарда
- 3 Острое или хроническое воспаление миокарда
- 4 Хроническое воспаление миокарда

Различают условно следующие клинические формы миокардоза:

- 1 Миокардиодистрофию без выраженных деструктивных изменений
- 2 Миокардиодистрофию с выраженными деструктивными изменениями миокарда
- 3 Миокардиодистрофию без выраженных деструктивных изменений и миокардиодистрофию с выраженными деструктивными изменениями миокарда
- 4 Миокардиодистрофию с выраженными пролиферативными изменениями миокарда

Миокардиофиброз и миокардиосклероз характеризуется:

- 1 Разрастанием соединительной (фиброзной) ткани в миокарде и уплотнением его
- 2 Разрастанием жировой ткани в миокарде
- 3 Разрастанием эпителиальной ткани в миокарде и уплотнением его

#### 4 Разрастанием мышечной ткани

Диагноз на миокардиофиброз ставят:

- 1 На основании характерных симптомов функциональной пробы, заключающейся в прогонке животного в течение 10 мин
- 2 На основании характерных симптомов функциональной пробы, заключающейся в прогонке животного в течение 10 мин и подсчете пульса до и после прогонки
- 3 На основании подсчета пульса в течение 10 мин
- 4 На основании характерных симптомов функциональной пробы, заключающейся в прогонке животного в течение 10 мин и термометрии до и после прогонки

Эндокардит это:

- 1 Острое воспаление эндокарда
- 2 Хроническое воспаление эндокарда
- 3 Острое или хроническое воспаление эндокарда
- 4 Дистрофия эндокарда

Эндокардит по изменениям в эндокарде может быть:

- 1 Бородавчатым
- 2 Язвенным
- 3 Бородавчатым и язвенным
- 4 Злокачественным

Эндокардит осложняется:

- 1 Пороком сердца, характеризующимся недостаточностью клапанов
- 2 Пороком сердца, характеризующимся сужением отверстий в сердце
- 3 Пороком сердца, характеризующимся недостаточностью клапанов или сужением отверстий в сердце
- 4 Пороком сердца, характеризующимся дилатацией отверстий в сердце

Пороки сердца характеризуются:

- 1 Морфологическими изменениями клапанного аппарата сердца, ведущими к сужению отверстий или недостаточности клапанов
- 2 Функциональными изменениями клапанного аппарата сердца, ведущими к сужению отверстий или недостаточности клапанов
- 3 Морфологическими изменениями клапанного аппарата сердца, ведущими к сужению отверстий

**4** Морфологическими изменениями клапанного аппарата сердца, ведущими к недостаточности клапанов

Артериосклероз это:

**1** Болезнь, характеризующаяся поражением эндотелия артериальных сосудов с разрастанием в их толще соединительной ткани

**2** Болезнь, характеризующаяся поражением стенок артериальных сосудов с разрастанием в их толще соединительной ткани

**3** Болезнь, характеризующаяся поражением мышечной оболочки артериальных сосудов с разрастанием в их толще соединительной ткани

**4** Болезнь, характеризующаяся поражением стенок артериальных сосудов с разрастанием в их толще жировой ткани

Тромбоз сосудов это:

**1** Частичная или полная закупорка сосудов тромбами

**2** Полная закупорка сосудов тромбами

**3** Частичная закупорка сосудов тромбами

**4** Разрыв сосудов

По анатомическому принципу болезни органов дыхания подразделяют на:

**1** Болезни верхних дыхательных путей

**2** Болезни трахеи и бронхов

**3** Болезни легких

**4** Болезни плевры

**5** Болезни носовых ходов

**6** Болезни бифуркации трахеи

Гиперемия и отек легких характеризуются:

**1** Инфильтрацией выпотом междольковой соединительной ткани

**2** Переполнением кровью легочных капилляров и вен с последующим выпотеванием плазмы крови в просвет бронхов, бронхиол и полости альвеол и инфильтрацией выпотом междольковой соединительной ткани

**3** Выпотеванием плазмы крови в просвет бронхов, бронхиол и полости альвеол

**4** Переполнением кровью легочных капилляров и вен с последующим выпотеванием плазмы крови в просвет бронхов, бронхиол и полости альвеол

Лобарные (долевые, очаговые) пневмонии характеризуются:

**1** Относительно быстрым распространением воспалительного процесса в

легких с охватом в типичных случаях уже в первые часы болезни отдельных долей легких или даже всего легкого

**2** Постепенным распространением воспалительного процесса в долях легких, первоначально поражаются отдельные дольки (группа альвеол, альвеолярные мешочки, бронхиолы и мелкие бронхи)

**3** Постепенным распространением воспалительного процесса в долях легких

**4** Первоначально поражаются отдельные дольки (группа альвеол, альвеолярные мешочки, бронхиолы и мелкие бронхи)

Лобулярные пневмонии характеризуются:

**1** Постепенным распространением воспалительного процесса в долях легких, первоначально поражаются отдельные дольки (группа альвеол, альвеолярные мешочки, бронхиолы и мелкие бронхи)

**2** Относительно быстрым распространением воспалительного процесса в легких с охватом в типичных случаях уже в первые часы болезни отдельных долей легких или даже всего легкого

**3** Постепенным распространением воспалительного процесса в долях легких

**4** Первоначально поражаются отдельные дольки (группа альвеол, альвеолярные мешочки, бронхиолы и мелкие бронхи)

Крупозная, фибринозная пневмония:

**1** Патологическое расширение легких, характеризующееся увеличением их объема и повышенным содержанием воздуха

**2** Воспаление бронхов и легких, сопровождающееся образованием катарального экссудата и заполнением им просвета бронхов и полостей альвеол

**3** Лихорадочная болезнь, характеризующаяся фибринозным воспалением легких лобарного типа

**4** Воспаление легких лобулярного характера, возникающее вследствие образования в легких недостаточно вентилируемых, спавшихся или безвоздушных участков (гипопневматозы и ателектазы)

При типичном течении крупозной пневмонии различают последовательно сменяющие одна другую стадии:

**1** Четыре

**2** Три

**3** Две

**4** Пять

Бронхопневмония (катаральная пневмония):

- 1** Патологическое расширение легких, характеризующееся увеличением их объема и повышенным содержанием воздуха
- 2** Воспаление бронхов и легких, сопровождающееся образованием катарального экссудата и заполнением им просвета бронхов и полостей альвеол
- 3** Лихорадочная болезнь, характеризующаяся фибринозным воспалением легких лобарного типа
- 4** Воспаление легких лобулярного характера, возникающее вследствие образования в легких недостаточно вентилируемых, спавшихся или безвоздушных участков (гипопневматозы и ателектазы)

Ателектатическая пневмония:

- 1** Воспаление легких лобулярного характера, возникающее вследствие образования в легких недостаточно вентилируемых, спавшихся или безвоздушных участков (гипопневматозы и ателектазы)
- 2** Воспаление бронхов и легких лобулярного характера, возникающее на фоне ослабленного кровотока в легких и отека (состояние гипостаза)
- 3** Воспаление легких и бронхов лобулярного типа, возникающее вследствие заноса в легкие бактериальной флоры из других органов и тканей организма
- 4** Воспаление легких и бронхов лобулярного характера, возникающее при попадании в дыхательные пути инородных тел

Гипостатическая пневмония:

- 1** Воспаление легких лобулярного характера, возникающее вследствие образования в легких недостаточно вентилируемых, спавшихся или безвоздушных участков (гипопневматозы и ателектазы)
- 2** Воспаление бронхов и легких лобулярного характера, возникающее на фоне ослабленного кровотока в легких и отека (состояние гипостаза)
- 3** Воспаление легких и бронхов лобулярного типа, возникающее вследствие заноса в легкие бактериальной флоры из других органов и тканей организма
- 4** Воспаление легких и бронхов лобулярного характера, возникающее при попадании в дыхательные пути инородных тел

Метастатическая пневмония:

- 1** Воспаление легких лобулярного характера, возникающее вследствие образования в легких недостаточно вентилируемых, спавшихся или безвоздушных участков (гипопневматозы и ателектазы)
- 2** Воспаление бронхов и легких лобулярного характера, возникающее на фоне

ослабленного кровотока в легких и отека (состояние гипостаза)

**3** Воспаление легких и бронхов лобулярного типа, возникающее вследствие заноса в легкие бактериальной флоры из других органов и тканей организма

**4** Воспаление легких и бронхов лобулярного характера, возникающее при попадании в дыхательные пути инородных тел

Аспирационная пневмония:

**1** Воспаление легких лобулярного характера, возникающее вследствие образования в легких недостаточно вентилируемых, спавшихся или безвоздушных участков (гипопневматозы и ателектазы)

**2** Воспаление бронхов и легких лобулярного характера, возникающее на фоне ослабленного кровотока в легких и отека (состояние гипостаза)

**3** Воспаление легких и бронхов лобулярного типа, возникающее вследствие заноса в легкие бактериальной флоры из других органов и тканей организма

**4** Воспаление легких и бронхов лобулярного характера, возникающее при попадании в дыхательные пути инородных тел

Гнойно-некротическая пневмония, гангрена легких

**1** Воспаление легких лобулярного характера, возникающее вследствие образования в легких недостаточно вентилируемых, спавшихся или безвоздушных участков (гипопневматозы и ателектазы)

**2** Воспаление бронхов и легких лобулярного характера, возникающее на фоне ослабленного кровотока в легких и отека (состояние гипостаза)

**3** Воспаление легких и бронхов лобулярного типа, возникающее вследствие заноса в легкие бактериальной флоры из других органов и тканей организма

**4** Лобулярное воспаление легких, характеризующееся накоплением в бронхах и легких гнойного экссудата, некрозом и расплавлением некротических участков под действием гнилостной микрофлоры

Эмфизема легких:

**1** Патологическое расширение легких, характеризующееся увеличением их объема и повышенным содержанием воздуха

**2** Воспаление бронхов и легких, сопровождающееся образованием катарального экссудата и заполнением им просвета бронхов и полостей альвеол

**3** Лихорадочная болезнь, характеризующаяся фибринозным воспалением легких лобарного типа

**4** Воспаление легких лобулярного характера, возникающее вследствие образования в легких недостаточно вентилируемых, спавшихся или безвоздушных участков (гипопневматозы и ателектазы)

При альвеолярных эмфиземах легких:

- 1 Легкие расширяются за счет альвеолярной ткани и воздух проникает в междольчатую соединительную ткань
- 2 Воздух проникает в междольчатую соединительную ткань
- 3 Легкие расширяются за счет альвеолярной ткани

При интерстициальных эмфиземах легких:

- 1 Легкие расширяются за счет альвеолярной ткани и воздух проникает в междольчатую соединительную ткань
- 2 Воздух проникает в междольчатую соединительную ткань
- 3 Легкие расширяются за счет альвеолярной ткани

Плеврит:

- 1 Воспаление перикарда
- 2 Воспаление грудной фасции
- 3 Воспаление плевры
- 4 Воспаление брюшины

Плеврит по характеру воспалительного процесса бывает:

- 1 Сухой
- 2 Выпотной (влажный)
- 3 Сухой и выпотной (влажный)
- 4 Болезненный и безболезненный

Пневмоторакс:

- 1 Болезнь, характеризующаяся накоплением в плевральной полости воздуха или газов
- 2 Накопление трансудата в плевральной полости
- 3 Накопление крови в плевральной полости
- 4 Накопление гноя в плевральной полости

Гидроторакс:

- 1 Накопление трансудата в плевральной полости
- 2 Болезнь, характеризующаяся накоплением в плевральной полости воздуха или газов
- 3 Накопление крови в плевральной полости
- 4 Накопление гноя в плевральной полости

Классификация болезней пищеварительной системы:

- 1 Болезни рта, глотки и пищевода
- 2 Болезни преджелудков жвачных
- 3 Болезни желудка и кишок
- 4 Болезни желудка и кишок у лошадей, сопровождающиеся симптомокомплексом колик
- 5 Болезни брюшины
- 6 Болезни печени
- 7 Болезни десен и языка
- 8 Болезни ануса

Симптомы болезней пищеварительной системы:

- 1 Беспокойство животного
- 2 Вынужденные (неестественные) положения
- 3 Расстройство приема корма и воды, вплоть до отказа от них
- 4 Изменение формы контуров и общего объема живота
- 5 Изменение перистальтических шумов
- 6 Расстройство выделения кала: натуживания, поносы, запоры, прекращение дефекации
- 7 Изменение свойств кала
- 8 Кашель

Гипотония и атония преджелудков:

- 1 Нарушение двигательной (моторной) функции рубца, сетки, книжки, сопровождается расстройствами пищеварения
- 2 Нарушение секреторной функции рубца, сетки, книжки, сопровождается расстройствами пищеварения
- 3 Нарушение всасывательной функции рубца, сетки, книжки, сопровождается расстройствами пищеварения
- 4 Сдвиг pH содержимого рубца, сетки, книжки, сопровождается расстройствами пищеварения

Ацидоз рубца:

- 1 Характеризуется нарушением рубцового пищеварения, сопровождающимся сдвигом pH содержимого рубца в кислую сторону, гипотонией и атонией рубца
- 2 Характеризуется нарушением рубцового пищеварения, сопровождающимся смещением pH содержимого рубца в щелочную сторону, гипотонией и атонией рубца

**3** Характеризуется расстройством, уплотнением и кератинизацией сосочков рубца и сопровождается изменением структуры его слизистой оболочки и нарушением рубцового пищеварения

**4** Болезнь характеризуется увеличением рубца в объеме в результате интенсивного газообразования, а также прекращения отхождения из него газов

Алкалоз рубца:

**1** Характеризуется нарушением рубцового пищеварения, сопровождающимся смещением рН содержимого рубца в щелочную сторону, гипотонией и атонией рубца

**2** Характеризуется нарушением рубцового пищеварения, сопровождающимся сдвигом рН содержимого рубца в кислую сторону, гипотонией и атонией рубца

**3** Характеризуется расстройством, уплотнением и кератинизацией сосочков рубца и сопровождается изменением структуры его слизистой оболочки и нарушением рубцового пищеварения

**4** Болезнь характеризуется увеличением рубца в объеме в результате интенсивного газообразования, а также прекращения отхождения из него газов

Паракератоз рубца:

**1** Характеризуется расстройством, уплотнением и кератинизацией сосочков рубца и сопровождается изменением структуры его слизистой оболочки и нарушением рубцового пищеварения

**2** Характеризуется нарушением рубцового пищеварения, сопровождающимся смещением рН содержимого рубца в щелочную сторону, гипотонией и атонией рубца

**3** Характеризуется нарушением рубцового пищеварения, сопровождающимся сдвигом рН содержимого рубца в кислую сторону, гипотонией и атонией рубца

**4** Болезнь характеризуется увеличением рубца в объеме в результате интенсивного газообразования, а также прекращения отхождения из него газов

Переполнение, парез рубца:

**1** Характеризуется переполнением рубца плотными кормовыми массами, сопровождающимся растяжением его, болями, парезом и расстройством моторики преджелудков

**2** Характеризуется переполнением рубца плотными кормовыми массами

**3** Характеризуется переполнением рубца плотными кормовыми массами, сопровождающимся его растяжением

**4** Характеризуется переполнением рубца плотными кормовыми массами, сопровождающимся расстройством моторики преджелудков

Тимпания рубца:

- 1** Характеризуется нарушением рубцового пищеварения, сопровождающимся сдвигом рН содержимого рубца в кислую сторону, гипотонией и атонией рубца
- 2** Характеризуется нарушением рубцового пищеварения, сопровождающимся смещением рН содержимого рубца в щелочную сторону, гипотонией и атонией рубца
- 3** Характеризуется расстройством, уплотнением и кератинизацией сосочков рубца и сопровождается изменением структуры его слизистой оболочки и нарушением рубцового пищеварения
- 4** Болезнь характеризуется увеличением рубца в объеме в результате интенсивного газообразования, а также прекращения отхождения из него газов

Травматический ретикулит:

- 1** Перфорация брюшных органов различными острыми металлическими предметами
- 2** Повреждение сетки и перфорация брюшных органов различными острыми металлическими предметами, сопровождающиеся гнилостным процессом
- 3** Повреждение сетки
- 4** Повреждение сетки и перфорация брюшных органов различными острыми металлическими предметами

Завал (засорение) книжки:

- 1** Повреждение книжки и перфорация брюшных органов различными острыми металлическими предметами, сопровождающиеся гнилостным процессом
- 2** Переполнение межлисточковых пространств (нишей) книжки высохшими кормовыми массами, землей, песком и др.
- 3** Увеличение сетки в объеме в результате интенсивного газообразования, а также прекращения отхождения из него газов
- 4** Уплотнение и кератинизация листочков книжки и сопровождается изменением структуры ее слизистой оболочки и нарушением пищеварения

Мочекислый диатез (подагра) у птиц:

- 1** Болезнь, при которой повышается содержание мочевой кислоты в сыворотке крови
- 2** Болезнь, при которой повышается содержание мочевой кислоты в сыворотке крови и происходит отложение уратов (солей мочевой кислоты) в органах и тканях
- 3** Болезнь, при которой происходит отложение уратов (солей мочевой кислоты) в органах и тканях

**4** Болезнь, при которой понижается содержание мочевой кислоты в сыворотке крови

Перозис у птиц:

**1** Болезнь с нарушением формирования костей

**2** Болезнь с расслаблением связочного аппарата и сухожилий мышц конечностей

**3** Болезнь с нарушением формирования костей, происходит свободное смещение суставов

**4** Болезнь с нарушением формирования костей, расслаблением связочного аппарата и сухожилий мышц конечностей, происходит свободное смещение суставов

Каннибализм:

**1** Характеризуется глубоким нарушением обмена веществ

**2** Характеризуется повышенной возбудимостью нервной системы и проявляется поеданием мягких тканей

**3** Характеризуется глубоким нарушением обмена веществ и проявляется поеданием мягких тканей

**4** Характеризуется глубоким нарушением обмена веществ, повышенной возбудимостью нервной системы и проявляется поеданием мягких тканей

Расширение желудка (пилороспазм) у лошадей:

**1** Характеризуется увеличением желудка в объеме вследствие поедания животными больших количеств кормов

**2** Характеризуется увеличением желудка в объеме вследствие поедания животными больших количеств кормов, и также последующего образования в нем газов

**3** Характеризуется увеличением желудка в объеме вследствие образования в нем газов

**4** Характеризуется скоплением большого количества кормовых масс в желудке

Энтералгия у лошадей:

**1** Болезнь характеризуется периодическими, кратковременными, легкими спазмами тонких кишок, сопровождающимися коликами

**2** Болезнь представляет собой увеличение кишок в объеме в результате интенсивного газообразования в них, а также прекращения отхождения из них газов

**3** Скопление большого количества кормовых масс в тонком отделе кишечника

**4** Переполнение толстого отдела кишечника или отдельных его участков пищевой массой

Метеоризм (тимпания) кишок у лошадей:

- 1** Болезнь характеризуется периодическими, кратковременными, легкими спазмами тонких кишок, сопровождающимися коликами
- 2** Болезнь представляет собой увеличение кишок в объеме в результате интенсивного газообразования в них, а также прекращения отхождения из них газов
- 3** Скопление большого количества кормовых масс в тонком отделе кишечника
- 4** Переполнение толстого отдела кишечника или отдельных его участков пищевой массой

Химостаз:

- 1** Болезнь характеризуется периодическими, кратковременными, легкими спазмами тонких кишок, сопровождающимися коликами
- 2** Болезнь представляет собой увеличение кишок в объеме в результате интенсивного газообразования в них, а также прекращения отхождения из них газов
- 3** Скопление большого количества кормовых масс в тонком отделе кишечника
- 4** Переполнение толстого отдела кишечника или отдельных его участков пищевой массой

Копростаз:

- 1** Болезнь характеризуется периодическими, кратковременными, легкими спазмами тонких кишок, сопровождающимися коликами
- 2** Болезнь представляет собой увеличение кишок в объеме в результате интенсивного газообразования в них, а также прекращения отхождения из них газов
- 3** Скопление большого количества кормовых масс в тонком отделе кишечника
- 4** Переполнение толстого отдела кишечника или отдельных его участков пищевой массой

Инвагинация кишечника:

- 1** Закупорка кишечника может происходить кишечными камнями и конкрементами, а также инородными телами и клубками гельминтов
- 2** Смещение, перекручивания и ущемления кишок
- 3** Нарушения (чаще прекращения) кровоснабжения какого-то участка кишки, вследствие чего он выключается из функционирования (парез, паралич), в нем возникает застой содержимого и таким образом непроходимость
- 4** Сужение или закрытие просвета кишечника, вследствие вхождения какого-либо его отрезка в соседний

Синдромы болезней печени и желчных путей:

- 1** Желтуха, печеночная недостаточность, портальная гипертензия, печеночная

кома

**2** Гепатолиенальный синдром, печеночная недостаточность, портальная гипертензия, печеночная колика

**3** Желтуха, гепатолиенальный синдром, печеночная недостаточность, портальная гипертензия, печеночная кома, печеночная колика

**4** Желтуха, гепатолиенальный синдром, печеночная недостаточность, портальная гипертензия, печеночная кома, печеночная колика, уремия

Желтуха:

**1** Окрашивание в желтый цвет кожи

**2** Окрашивание в желтый цвет кожи, слизистых оболочек, склер глаз

**3** Окрашивание в желтый цвет кожи, слизистых оболочек, склер глаз, вызванное накоплением в крови билирубина и отложением его в тканях

**4** Окрашивание в желтый цвет кожи, слизистых оболочек, склер глаз, вызванное отложением билирубина в тканях

Гепатит:

**1** Воспаление печени диффузного характера, сопровождающееся гиперемией, клеточной инфильтрацией, дистрофией, некрозом и лизисом гепатоцитов и других структурных элементов, резко выраженной печеночной недостаточностью

**2** Характеризуются дистрофическими изменениями печеночной паренхимы при отсутствии выраженных признаков воспаления

**3** Хроническая болезнь, характеризующаяся внеклеточным отложением в ткани печени и других органов плотного белково-сахаридного комплекса - амилоида

**4** Хроническая прогрессирующая болезнь, характеризующаяся дистрофией и некрозом паренхимы печени, сопровождающаяся диффузным разрастанием соединительной ткани

Гепатоз:

**1** Воспаление печени диффузного характера, сопровождающееся гиперемией, клеточной инфильтрацией, дистрофией, некрозом и лизисом гепатоцитов и других структурных элементов, резко выраженной печеночной недостаточностью

**2** Характеризуются дистрофическими изменениями печеночной паренхимы при отсутствии выраженных признаков воспаления

**3** Хроническая болезнь, характеризующаяся внеклеточным отложением в ткани печени и других органов плотного белково-сахаридного комплекса - амилоида

**4** Хроническая прогрессирующая болезнь, характеризующаяся дистрофией и некрозом паренхимы печени, сопровождающаяся диффузным разрастанием

соединительной ткани

**Цирроз печени:**

- 1** Воспаление печени диффузного характера, сопровождающееся гиперемией, клеточной инфильтрацией, дистрофией, некрозом и лизисом гепатоцитов и других структурных элементов, резко выраженной печеночной недостаточностью
- 2** Характеризуются дистрофическими изменениями печеночной паренхимы при отсутствии выраженных признаков воспаления
- 3** Хроническая болезнь, характеризующаяся внеклеточным отложением в ткани печени и других органов плотного белково-сахаридного комплекса - амилоида
- 4** Хроническая прогрессирующая болезнь, характеризующаяся дистрофией и некрозом паренхимы печени, сопровождающаяся диффузным разрастанием соединительной ткани

**Холецистит:**

- 1** Воспаление желчного пузыря
- 2** Воспаление желчных протоков
- 3** Болезнь, характеризующаяся образованием желчных камней в пузыре, реже в желчных протоках печени
- 4** Воспаление гепатоцитов

**Холангит:**

- 1** Воспаление желчного пузыря
- 2** Воспаление желчных протоков
- 3** Болезнь, характеризующаяся образованием желчных камней в пузыре, реже в желчных протоках печени
- 4** Воспаление гепатоцитов

**Желчнокаменная болезнь:**

- 1** Воспаление желчного пузыря
- 2** Воспаление желчных протоков
- 3** Болезнь, характеризующаяся образованием желчных камней в пузыре, реже в желчных протоках печени
- 4** Воспаление гепатоцитов

**Нефрит:**

- 1** Воспаление почек, охватывающее сосудистую систему, мальпигиевы клубочки и капсулу Шумлянско-Боумена и протекающее как гломерулонефрит,

или развивающееся в межканальцевой соединительной ткани и возлеклубочковой интерстиции - интерстициальный нефрит, а также нефрито-нефроз

**2** Неспецифическая бактериальная болезнь почечных лоханок, чашечек, канальцев, интерстиция почек с последующим поражением кровеносных сосудов и клубочков

**3** Болезнь, характеризующиеся дистрофическими и деструктивными изменениями почек с преимущественным поражением эпителия канальцев и базальной мембраны капиллярных петель клубочков

**4** Хроническое интерстициальное воспаление почек, цирроз почек, «сморщенная почка», заболевание, характеризующееся атрофией почечной паренхимы с замещением ее разрастающейся рубцовой соединительной тканью

**Пиелонефрит:**

**1** Воспаление почек, охватывающее сосудистую систему, мальпигиевы клубочки и капсулу Шумлянско-Боумена и протекающее как гломерулонефрит, или развивающееся в межканальцевой соединительной ткани и возлеклубочковой интерстиции - интерстициальный нефрит, а также нефрито-нефроз

**2** Неспецифическая бактериальная болезнь почечных лоханок, чашечек, канальцев, интерстиция почек с последующим поражением кровеносных сосудов и клубочков

**3** Болезнь, характеризующиеся дистрофическими и деструктивными изменениями почек с преимущественным поражением эпителия канальцев и базальной мембраны капиллярных петель клубочков

**4** Хроническое интерстициальное воспаление почек, цирроз почек, «сморщенная почка», заболевание, характеризующееся атрофией почечной паренхимы с замещением ее разрастающейся рубцовой соединительной тканью

**Нефроз:**

**1** Воспаление почек, охватывающее сосудистую систему, мальпигиевы клубочки и капсулу Шумлянско-Боумена и протекающее как гломерулонефрит, или развивающееся в межканальцевой соединительной ткани и возлеклубочковой интерстиции - интерстициальный нефрит, а также нефрито-нефроз

**2** Неспецифическая бактериальная болезнь почечных лоханок, чашечек, канальцев, интерстиция почек с последующим поражением кровеносных сосудов и клубочков

**3** Болезнь, характеризующиеся дистрофическими и деструктивными изменениями почек с преимущественным поражением эпителия канальцев и базальной мембраны капиллярных петель клубочков

**4** Хроническое интерстициальное воспаление почек, цирроз почек, «сморщенная почка», заболевание, характеризующееся атрофией почечной паренхимы с замещением ее разрастающейся рубцовой соединительной тканью

Нефросклероз:

**1** Воспаление почек, охватывающее сосудистую систему, мальпигиевы клубочки и капсулу Шумлянско-Боумена и протекающее как гломерулонефрит, или развивающееся в межканальцевой соединительной ткани и возлечубочковой интерстиции - интерстициальный нефрит, а также нефрито-нефроз

**2** Неспецифическая бактериальная болезнь почечных лоханок, чашечек, канальцев, интерстиция почек с последующим поражением кровеносных сосудов и клубочков

**3** Болезнь, характеризующиеся дистрофическими и деструктивными изменениями почек с преимущественным поражением эпителия канальцев и базальной мембраны капиллярных петель клубочков

**4** Хроническое интерстициальное воспаление почек, цирроз почек, «сморщенная почка», заболевание, характеризующееся атрофией почечной паренхимы с замещением ее разрастающейся рубцовой соединительной тканью

Хроническая гематурия:

**1** Остро протекающий уроцистит, характеризующийся кровотечениями в полость мочевого пузыря из эрозий, язв или папилломатозных образований на его слизистой оболочке

**2** Хронически протекающий уроцистит, характеризующийся кровотечениями в полость мочевого пузыря из эрозий, язв или папилломатозных образований на его слизистой оболочке

**3** Хронически протекающий уроцистит

**4** Хронически протекающий уроцистит, характеризующийся кровотечениями из эрозий, язв или папилломатозных образований

Анемия:

**1** Патологическое состояние, характеризующееся уменьшением содержания эритроцитов

**2** Патологическое состояние, характеризующееся уменьшением содержания эритроцитов и гемоглобина в единице объема крови

**3** Патологическое состояние, характеризующееся уменьшением содержания гемоглобина

**4** Патологическое состояние, характеризующееся уменьшением содержания эритроцитов и гемоглобина

Постгеморрагическая анемия:

**1** Болезнь, возникающая после кровопотерь и проявляющаяся уменьшением в крови содержания эритроцитов и гемоглобина

**2** Группа болезней, связанных с повышенным разрушением крови, характеризующаяся уменьшением в крови содержания гемоглобина и эритроцитов, появлением признаков гемолитической желтухи и при интенсивном гемолизе - гемоглобинурии

**3** Группа болезней, проявляющихся функциональной недостаточностью всех ростков кроветворения, и особенно эритропоэза

**4** Связана с недостатком железа и характеризуется расстройством деятельности кроветворных органов и нарушением обменных процессов, которое приводит к отставанию молодняка в росте и снижению резистентности

Гемолитическая анемия:

**1** Болезнь, возникающая после кровопотерь и проявляющаяся уменьшением в крови содержания эритроцитов и гемоглобина

**2** Группа болезней, связанных с повышенным разрушением крови, характеризующаяся уменьшением в крови содержания гемоглобина и эритроцитов, появлением признаков гемолитической желтухи и при интенсивном гемолизе - гемоглобинурии

**3** Группа болезней, проявляющихся функциональной недостаточностью всех ростков кроветворения, и особенно эритропоэза

**4** Связана с недостатком железа и характеризуется расстройством деятельности кроветворных органов и нарушением обменных процессов, которое приводит к отставанию молодняка в росте и снижению резистентности

Гипопластическая и апластическая анемии:

**1** Болезнь, возникающая после кровопотерь и проявляющаяся уменьшением в крови содержания эритроцитов и гемоглобина

**2** Группа болезней, связанных с повышенным разрушением крови, характеризующаяся уменьшением в крови содержания гемоглобина и эритроцитов, появлением признаков гемолитической желтухи и при интенсивном гемолизе - гемоглобинурии

**3** Группа болезней, проявляющихся функциональной недостаточностью всех ростков кроветворения, и особенно эритропоэза

**4** Связана с недостатком железа и характеризуется расстройством деятельности кроветворных органов и нарушением обменных процессов, которое приводит к отставанию молодняка в росте и снижению резистентности

Алиментарная (железодефицитная) анемия:

**1** Болезнь, возникающая после кровопотерь и проявляющаяся уменьшением в крови содержания эритроцитов и гемоглобина

**2** Группа болезней, связанных с повышенным разрушением крови, характеризующаяся уменьшением в крови содержания гемоглобина и эритроцитов, появлением признаков гемолитической желтухи и при интенсивном гемолизе - гемоглобинурии

**3** Группа болезней, проявляющихся функциональной недостаточностью всех ростков кроветворения, и особенно эритропоэза

**4** Связана с недостатком железа и характеризуется расстройством деятельности кроветворных органов и нарушением обменных процессов, которое приводит к отставанию молодняка в росте и снижению резистентности

Гемофилия:

**1** Наследственная болезнь, характеризуется выраженной склонностью к кровотечениям и кровоизлияниям

**2** Болезнь аллергической природы, проявляется обширными симметричными отеками и кровоизлияниями в слизистые оболочки, кожу, подкожную клетчатку, мышцы и внутренние органы

**3** Болезнь, обусловленная дефицитом тромбоцитов, проявляющаяся множеством мелких кровоизлияний, кровотечениями из носа, пониженной ретракцией кровяного сгустка

**4** Наследственная болезнь, характеризуется выраженной склонностью к тромбообразованию

Тромбоцитопения:

**1** Болезнь, обусловленная дефицитом тромбоцитов, проявляющаяся множеством мелких кровоизлияний, кровотечениями из носа, пониженной ретракцией кровяного сгустка

**2** Болезнь аллергической природы, проявляется обширными симметричными отеками и кровоизлияниями в слизистые оболочки, кожу, подкожную клетчатку, мышцы и внутренние органы

**3** Наследственная болезнь, характеризуется выраженной склонностью к кровотечениям и кровоизлияниям

**4** Наследственная болезнь, характеризуется выраженной склонностью к тромбообразованию

Кровопятнистая болезнь:

- 1** Болезнь аллергической природы, проявляется обширными симметричными отеками и кровоизлияниями в слизистые оболочки, кожу, подкожную клетчатку, мышцы и внутренние органы
- 2** Болезнь аллергической природы, проявляется обширными симметричными отеками и кровоизлияниями в слизистые оболочки, кожу
- 3** Наследственная болезнь, характеризуется выраженной склонностью к кровотечениям и кровоизлияниям, является классической формой геморрагических диатезов
- 4** Наследственная болезнь, характеризуется выраженной склонностью к тромбообразованию

А-гиповитаминоз клинически проявляется:

- 1** Задержкой роста, развития, снижением естественной резистентности и местной иммунной защиты, шелушением эпидермиса и дерматитами, метаплазией и ороговением эпителия слизистых оболочек и желез, нарушением зрения и воспроизводительной
- 2** Расстройством функции центральной нервной системы, нарушением углеводного обмена и накопления в тканях продуктов неполного окисления
- 3** Развитием у животного дерматита и язв на коже
- 4** Развитием гипохромной анемии и судорог

В1- гиповитаминоз характеризуется:

- 1** Задержкой роста, развития, снижением естественной резистентности и местной иммунной защиты, шелушением эпидермиса и дерматитами, метаплазией и ороговением эпителия слизистых оболочек и желез, нарушением зрения и воспроизводительной
- 2** Расстройством функции центральной нервной системы, нарушением углеводного обмена и накопления в тканях продуктов неполного окисления
- 3** Развитием у животного дерматита и язв на коже
- 4** Развитием гипохромной анемии и судорог

В2- гиповитаминоз характеризуется:

- 1** Задержкой роста, развития, снижением естественной резистентности и местной иммунной защиты, шелушением эпидермиса и дерматитами, метаплазией и ороговением эпителия слизистых оболочек и желез, нарушением зрения и воспроизводительной
- 2** Расстройством функции центральной нервной системы, нарушением углеводного обмена и накопления в тканях продуктов неполного окисления
- 3** Развитием у животного дерматита и язв на коже

**4** Развитием гипохромной анемии и судорог

В6- гиповитаминоз характеризуется:

**1** Задержкой роста, развития, снижением естественной резистентности и местной иммунной защиты, шелушением эпидермиса и дерматитами, метаплазией и ороговением эпителия слизистых оболочек и желез, нарушением зрения и воспроизводительной функции

**2** Расстройством функции центральной нервной системы, нарушением углеводного обмена и накопления в тканях продуктов неполного окисления

**3** Развитием у животного дерматита и язв на коже

**4** Развитием гипохромной анемии и судорог

В12- гиповитаминоз характеризуется:

**1** Нарушением всех видов обмена и проявляющаяся прогрессирующей анемией, задержкой роста, развития, снижением устойчивости организма

**2** Задержкой роста, развития, снижением естественной резистентности и местной иммунной защиты, шелушением эпидермиса и дерматитами, метаплазией и ороговением эпителия слизистых оболочек и желез, нарушением зрения и воспроизводительной функции

**3** Расстройством функции центральной нервной системы, нарушением углеводного обмена и накопления в тканях продуктов неполного окисления

**4** У взрослых нарушением функции размножения, а у молодняка проявляется задержкой развития, роста, мышечной дистрофией, токсической гепатодистрофией, энцефалопатией, анемией и геморрагическим диатезом

С- гиповитаминоз характеризуется:

**1** Нарушением окислительно-восстановительных процессов с развитием изменений скелета, анемии и геморрагического диатеза

**2** Задержкой роста, развития, снижением естественной резистентности и местной иммунной защиты, шелушением эпидермиса и дерматитами, метаплазией и ороговением эпителия слизистых оболочек и желез, нарушением зрения и воспроизводительной функции

**3** Расстройством функции центральной нервной системы, нарушением углеводного обмена и накопления в тканях продуктов неполного окисления

**4** У взрослых нарушением функции размножения, а у молодняка проявляется задержкой развития, роста, мышечной дистрофией, токсической гепатодистрофией, энцефалопатией, анемией и геморрагическим диатезом

Е- гиповитаминоз характеризуется:

**1** Нарушением окислительно-восстановительных процессов с развитием

изменений скелета, анемии и геморрагического диатеза

**2** Задержкой роста, развития, снижением естественной резистентности и местной иммунной защиты, шелушением эпидермиса и дерматитами, метаплазией и ороговением эпителия слизистых оболочек и желез, нарушением зрения и воспроизводительной функции

**3** Расстройством функции центральной нервной системы, нарушением углеводного обмена и накопления в тканях продуктов неполного окисления

**4** У взрослых нарушением функции размножения, а у молодняка проявляется задержкой развития, роста, мышечной дистрофией, токсической гепатодистрофией, энцефалопатией, анемией и геморрагическим диатезом

Рахит:

**1** Хроническая болезнь молодняка, возникающая при дефиците витамина Д

**2** Хроническая болезнь молодняка, возникающая при дефиците витамина Д и нарушении обмена кальция и фосфора в организме, образования костной ткани и деформирующих изменений костяка (скелета)

**3** Хроническая болезнь молодняка, возникающая при нарушении обмена кальция и фосфора в организме, образования костной ткани и деформирующих изменений костяка (скелета)

**4** Хроническая болезнь молодняка, возникающая при нарушении образования костной ткани и деформирующих изменениях костяка (скелета)

Солнечный удар, гиперинсоляция, гелиоз:

**1** Болезнь, характеризующаяся перегреванием коры головного мозга вследствие воздействия на череп прямых солнечных лучей, главным образом инфракрасного спектра

**2** Болезнь, характеризующаяся расстройством функций центральной нервной системы вследствие общего перегревания организма

**3** Болезнь, характеризующаяся нарушением функции мозговых центров вследствие переполнения коры и оболочек кровью

**4** Болезнь, характеризующаяся ослаблением функции коры головного мозга вследствие недостаточного кровоснабжения

Тепловой удар, гипертермия:

**1** Болезнь, характеризующаяся перегреванием коры головного мозга вследствие воздействия на череп прямых солнечных лучей, главным образом инфракрасного спектра

**2** Болезнь, характеризующаяся расстройством функций центральной нервной системы вследствие общего перегревания организма

**3** Болезнь, характеризующаяся нарушением функции мозговых центров

вследствие переполнения коры и оболочек кровью

**4** Болезнь, характеризующаяся ослаблением функции коры головного мозга вследствие недостаточного кровоснабжения

Эпилепсия:

**1** Болезнь, характеризующаяся припадками тонико-клонических судорог с полной или частичной потерей рефлексов (сознания)

**2** Токсикоз беременности, характеризующийся появлениями припадков тонико-клонических судорог

**3** Болезнь, характеризующаяся нарушением функции мозговых центров вследствие переполнения коры и оболочек кровью

**4** Болезнь, характеризующаяся ослаблением функции коры головного мозга вследствие недостаточного кровоснабжения

Эклампсия:

**1** Токсикоз беременности, характеризующийся появлениями припадков тонико-клонических судорог

**2** Болезнь, характеризующаяся припадками тонико-клонических судорог с полной или частичной потерей рефлексов (сознания)

**3** Болезнь, характеризующаяся нарушением функции мозговых центров вследствие переполнения коры и оболочек кровью

**4** Болезнь, характеризующаяся ослаблением функции коры головного мозга вследствие недостаточного кровоснабжения

Основными синдромами при болезнях, связанных с нарушением обмена веществ, являются:

**1** Синдром замедления роста и развития молодняка

**2** Снижения продуктивности и репродуктивной функции

**3** Рождения неполноценного приплода

**4** Поражения кожи и шерстного (волосяного) покрова

**5** Поражения костяка

**6** Поражения печени и других органов

**7** Расширение или сужение зрачков

**8** Ослабление или усиление тактильной или болевой чувствительности кожи

Кетоз:

**1** Избыточное отложение жира в подкожной клетчатке и других тканях организма, связанное с нарушением обмена веществ

**2** Характеризуется общим истощением, нарушением обмена веществ, дис-

трофическими и атрофическими процессами в паренхиматозных и других органах

**3** Болезнь жвачных животных, сопровождающаяся накоплением в организме кетоновых тел, поражением гипофиз - надпочечниковой системы, щитовидной, околощитовидных желез, печени, сердца, почек и других органов

**4** Тяжелая, остропротекающая болезнь, сопровождающаяся накоплением в мышцах молочной кислоты и других кислот, своеобразным их изменением, парезом задней части туловища, выделением с мочой миоглобина

Алиментарная остеодистрофия:

**1** Хроническая болезнь, характеризующаяся дистрофическими изменениями в костной ткани в виде остеомалации, остеопороза, остеофиброза и возможно остеосклероза

**2** Характеризуется общим истощением, нарушением обмена веществ, дистрофическими и атрофическими процессами в паренхиматозных и других органах

**3** Хроническая болезнь, характеризующаяся системной костной дистрофией, нарушением обмена веществ, функций щитовидной, околощитовидной желез, печени и других органов вследствие кетоза

**4** Хроническая болезнь, обусловленная дисбалансом макро- и микроэлементов в почве, воде и кормах; характеризуется дистрофией костной ткани, снижением продуктивности, замедлением роста у молодняка животных

Гастрит:

**1** Воспаление слизистой оболочки и других слоев стенки желудка, сопровождающиеся функциональными и морфологическими нарушениями его деятельности

**2** Хроническая рецидивирующая болезнь с образованием пептических язв в желудке и симптоматические язвы - острые или хронические деструкции слизистой оболочки, являющиеся одним из местных желудочных проявлений различных болезней

**3** Воспаление желудка и тонкого кишечника, сопровождающееся функциональными расстройствами, а также в различной степени структурными (морфологическими) нарушениями желудка и тонкой кишки

**4** Воспаление тонких и толстых кишок, сопровождающееся функциональными расстройствами, а также в различной степени структурными (морфологическими) нарушениями желудка и тонкой кишки

Укажите этапы хирургической операции:

**1** Операционный доступ, ревизия операционной раны, оперативный приём,

остановка кровотечения, закрытие операционной раны

**2** Оперативный прием, ревизия операционной раны, ушивание операционной раны

**3** Подготовка операционного поля, операционный доступ, оперативный прием, закрытие операционной раны

Назовите основные задачи предоперационного периода:

**1** Уточнение диагноза, показаний к операции

**2** Уточнение характера и объёма операции

**3** Подготовка пациента к операции

В чём заключается профилактика хирургической инфекции в предоперационном периоде:

**1** лечение всех хронических гнойно-воспалительных заболеваний;

**2** обработка операционного поля;

**3** соблюдение всех основных режимов асептики и антисептики;

Перечислите послеоперационные осложнения, которые могут развиваться у пациента в раннем послеоперационном периоде:

**1** остановка дыхания;

**2** гнойные осложнения;

**3** инфильтрат и расхождение швов в области операционной раны;

Назовите цель премедикации:

**1** терапия сопутствующих заболеваний

**2** профилактика инфекционных послеоперационных осложнений

**3** снятие негативного воздействия препаратов используемых для анестезиологического пособия;

С какой целью анестезиолог использует миорелаксанты:

**1** для обездвиживания животного;

**2** для стабилизации гемодинамики;

**3** для блокирования вегетативных реакций;

Назовите виды местной анестезии:

**1** инфильтрационная анестезия;

**2** сочетанная анестезия;

**3** комбинированная анестезия;

Продолжительность обработки рук хирурга хлоргексидином-биглюконатом:

**1** 2 мин;

**2** 3 мин;

**3** 4 мин;

Перечислите методы профилактики контактного инфицирования:

**1** стерилизация белья и стерилизация инструментов;

**2** обработка рук хирурга;

**3** влажная уборка помещения;

Перечислите вещества, применяемые для обработки рук хирурга:

**1** хлорамин;

**2** этиловый спирт;

**3** диоксидин;

Качественную стерилизацию инструментов обеспечивает:

**1** добавление щелочей;

**2** добавление антисептиков;

**3** добавление кислот;

Какой метод относится к механической антисептике:

**1** вакуумное дренирование раны;

**2** первичная хирургическая обработка раны;

**3** проточный ферментативный диализ;

К методам физической антисептики относят:

**1** дренирование раны;

**2** промывание раны раствором хлоргексидина;

**3** некрэктомия;

К методам биологической антисептики относят:

- 1 промывание раны раствором хлоргексидина;
- 2 применение спиртов;
- 3 применение протеолитических ферментов;

Для кипячения хирургических инструментов используют воду:

- 1 aq. destillata;
- 2 aq. fontana;
- 3 aq. coctae;

Назовите антисептики, относящиеся к окислителям:

- 1 перманганат калия;
- 2 карболовая кислота;
- 3 нитрат серебра;

Какие препараты относятся к средствам химической антисептики:

- 1 нистатин;
- 2 формалин;
- 3 фурацилин;

Перечислите механизмы действия протеолитических ферментов при гнойных процессах:

- 1 лизис некротизированных тканей;
- 2 повышение свёртываемости крови;
- 3 бактерицидное действие;

Характеристика шва Шмидена:

- 1 серозно-мышечный;
- 2 подслизисто-мышечно-серозный;
- 3 непрерывный, сквозной, вворачивающий;

Характеристика шва Ламбера:

- 1 серозно-мышечный;
- 2 подслизисто-мышечно-серозный;
- 3 серозно-мышечно-подслизистый;

На кожу накладывают швы:

- 1 узловой шов;
- 2 непрерывный шов;
- 3 скорняжный шов;

Грудную клетку образуют:

- 1 ребра и реберные хрящи, грудина, позвоночный столб, диафрагма;
- 2 мышцы грудной стенки и диафрагма;
- 3 реберная плевра медиастенальная плевра и костное основание;

Отверстия в диафрагме:

- 1 пищеводное, нижней полой вены и аортальное;
- 2 брюшное;
- 3 трахеальное;

Область головы делится на следующие отделы:

- 1 лицевой и мозговой;
- 2 носовой, щечный, лобный, нижнечелюстной;
- 3 передний и задний;

Декорнуация относится к операциям:

- 1 косметическим;
- 2 экономическим;
- 3 профилактическим;

Оперативные вмешательства по хирургической коррекции нижнего и верхнего века проводятся по следующим показателям:

- 1 попадание инородного предмета;

- 2 патологические деформации приводящие к травме роговицы;
- 3 гнойные процессы в области век;

Показания для трахеостомии:

- 1 отек гортани;
- 2 растройство дыхания при заболеваниях и патологических состояниях;
- 3 бронхопневмонии;

Концентрация новокаина для инфильтрационной анестезии:

- 1 2% раствор;
- 2 1% раствор;
- 3 0,25% раствор;

Концентрация новокаина для проводниковой анестезии:

- 1 2% раствор;
- 2 1% раствор;
- 3 0,5% раствор;

Вид хромоты при повреждении сустава:

- 1 перемежающая хромота;
- 2 операющей конечности;
- 3 подвешенной конечности;

Представитель аэробной хирургической инфекции:

- 1 Cl. oedematiens
- 2 St. aureus
- 3 Er. erisopatia

Представитель анаэробной хирургической инфекции:

- 1 Cl. perfringens
- 2 St. lisodecticus

**3** E. coli;

Воспалительный экссудат это:

- 1** жидкая часть крови, вышедшая за пределы сосуда;
- 2** жидкая часть крови, вышедшая за пределы сосуда с содержанием белка 1,5%;
- 3** жидкая часть крови, вышедшая за пределы сосуда с содержанием белка 3%;

Воспалительный инфильтрат это:

- 1** выход клеток вазогенного происхождения;
- 2** жидкая часть крови, с содержанием белка более 5%;
- 3** пропитывание тканей экссудатом;

Лимфоэкстравазаты чаще локализуются на:

- 1** плотной костной или апоневротической ткани;
- 2** мышцах ягодичной группы;
- 3** сухожилиях глубокого пальцевого сгибателя;

Абсцесс это:

- 1** полость, заполненная гноем;
- 2** вскрывшийся карбункул в стадии заживления;
- 3** киста сальной железы;

Гематома ушной раковины формируется на:

- 1** наружной поверхности раковины;
- 2** на внутренней поверхности ушной раковины;
- 3** у основания слухового прохода;

Фурункул это острогнойное:

- 1** воспаление волосяных фолликулов;
- 2** воспаление волосяных фолликулов, сальных желез и окружающих тканей;
- 3** воспаление подкожной клетчатки и дермы;

Флегмона это:

- 1** разлитое остро-гнойное воспаление сальных желез;

- 2** разлитое остро-гнойное воспаление соединительной ткани с преобладанием некротических процессов над нагноительными;
- 3** воспаление подкожной клетчатки с образованием суффузий, петехий и формированием соединительнотканного пролиферата;

В зависимости от источника, кровотока классифицируют:

- 1** артериальное, венозное, капиллярное, паренхиматозное;
  - 2** артериальное, венозное;
  - 3** артериальное, капиллярное, паренхиматозное.

Термин бурсит означает:

- 1** воспаление скакательного сустава;
- 2** воспаление челночной кости;
- 3** воспаление слизистой сумки;

Ушиб 2й степени характеризуется:

- 1** нагноением;
- 2** разможением;
- 3** образованием гематом;

Ветеринарное акушерство - это:

- 1** Наука, изучающая патологические процессы в половых органах самок животных, возникающие, вне периода беременности, родов и послеродового периода
- 2** Наука, изучающая анатомию и физиологию половых органов самок и самцов, физиологию и патологию оплодотворения, беременности, родов и послеродового периода, методы диагностики беременности, технику родовспоможения, болезни новорожденных и молочной железы
- 3** Наука, изучающая патологические процессы в половых органах самок животных, возникающие, вне периода беременности, родов и послеродового периода, а также болезни новорожденных и молочной железы

Ветеринарная гинекология - это:

- 1** Наука, изучающая анатомию и физиологию половых органов самок и самцов, физиологию и патологию оплодотворения, беременности, родов и послеродового периода, методы диагностики беременности, технику родовспоможения, болезни новорожденных и молочной желез
- 2** Наука, изучающая патологические процессы в половых органах самок

животных, возникающие, вне периода беременности, родов и послеродового периода

**3** Наука, изучающая анатомию и физиологию половых органов самок и самцов, вне периода беременности, родов и послеродового периода

Главная задача ветеринарной гинекологии это:

**1** Изучение заболеваний половых органов самок и разработка методов их профилактики и терапии в целях предупреждения бесплодия

**2** Изучение заболеваний половых органов самцов и разработка методов их профилактики и терапии в целях предупреждения бесплодия

**3** Изучение заболеваний половых органов самок и самцов и разработка методов их профилактики и терапии в целях предупреждения бесплодия

К наружным половым органам самки относятся:

**1** Половые губы, влагалище и клитор

**2** Преддверие влагалища, влагалище и клитор

**3** Половые губы, преддверие влагалища, клитор

К внутренним половым органам самки относятся:

**1** Клитор, влагалище, матка, яйцепровод и яичники

**2** Преддверие влагалища, влагалище, матка, яйцепровод и яичники

**3** Влагалище, матка, яйцепровод, яичники

Матка - это:

**1** Толстостенный полый орган, предназначенный для развития плодов

**2** Мускульный мешок, предназначенный для осеменения самки

**3** Толстостенный полый орган, предназначенный для оплодотворения

Матка с/х животных состоит из:

**1** Головки, шейки, тела и рогов

**2** Тела, шейки и рогов

**3** Шейки и рогов

Бифуркацией матки называется:

**1** Перегородка между рогами матки

**2** Место расхождения рогов матки

**3** Место перехода тела матки в шейку

У рогатого скота плодовместилищем являются:

- 1 Тело матки
- 2 Шейка матки
- 3 Рога матки

Карункулы или маточные бородавки - это:

- 1 Специальные образования слизистой матки, представляющие собой округлые, выпуклые, безжелезистые образования
- 2 Специальные образования мышечной оболочки матки представляющие собой округлые, выпуклые, безжелезистые образования
- 3 Специальные образования серозной оболочки матки, являющиеся зачатками материнских плацент

Как выглядят карункулы в матке лошади?

- 1 Также как у крупного рогатого скота, овец и коз
- 2 Имеют другой вид
- 3 Отсутствуют

Яичники - это:

- 1 Парные органы, в которых развиваются и созревают женские и мужские половые клетки
- 2 Непарный орган, необходимый для развития и созревания яйцеклеток и выработки половых гормонов
- 3 Парные органы, в которых развиваются и созревают женские половые клетки и вырабатываются половые гормоны

Яичники имеют следующие слои:

- 1 Корковый, мозговой и сосудистый
- 2 Корковый, фолликулярный, мозговой и сосудистый
- 3 Корковый и мозговой

Где располагаются яичники коровы?

- 1 В тазовой полости
- 2 В брюшной полости
- 3 В яичниковой бурсе в жировых отложениях

Особенностью строения яичника лошади является:

- 1 Наличие в малой кривизне яичника углубления
- 2 Существование овуляционной ямки
- 3 Бугристая поверхность, напоминающая тутовые ягоды или ежевику

Чем обусловлена бугристость поверхности яичников свињи?

- 1 Формированием фолликулов или желтых тел, выступающих на поверхности органа
- 2 Особенностью строения серозной оболочки
- 3 Акушерско-гинекологической патологией

Что такое фаллопиевы трубы?

- 1 Рога матки
- 2 Яйцепроводы
- 3 Спермиопроводы

Парные органы, представляющие собой тонкие сильно извитые канальца, по которым происходит основное продвижение яиц, - это:

- 1 Рога матки
- 2 Спермиопроводы
- 3 Яйцепроводы

Где располагаются бартолиниевы железы?

- 1 Во влагалище
- 2 В матке
- 3 В преддверии влагалища

Что является границей между влагалищем и преддверием влагалища?

- 1 Сжиматель преддверия влагалища
- 2 Наружное отверстие мочеиспускательного канала
- 3 Клитор

Клитор - это:

- 1 Рудимент полового члена
- 2 Сжиматель преддверия влагалища
- 3 Промежность

Что такое комиссура?

- 1 Место перехода преддверия влагалища во влагалище
- 2 Промежность
- 3 Место соединения половых губ

У каких животных комиссура направлена вверх?

- 1 У жвачных

**2** У свиней и плотоядных

**3** У лошадей

Мошонка - это:

**1** Вспомогательный орган, в котором размещаются семенники

**2** Кожная складка, в которой скрывается конец полового члена

**3** Непарный орган, предназначенный для регуляции температуры семенников

При каких условиях сокращается мышечно-эластическая оболочка мошонки?

**1** При ветреной погод

**2** При опасности

**3** В холодное время года

К чему может привести нарушение терморегулирующей функции мошонки?

**1** К бесплодию

**2** К нарушению плодовитости

**3** К перегреву семенников

**4** К хромоте тазовых конечностей

Тестикулы - это:

**1** Парные органы, выполняющие репродуктивную и эндокринную функции

**2** Парные органы, в которых образуются мужские половые клетки и тестостерон

**3** Семенники

**4** Яичники

Из чего состоит долька семенника?

**1** Из 2-3 извитых канальцев и рыхлой соединительной ткани

**2** Из 4-5 извитых канальцев, интерстициальных клеток и рыхлой соединительной ткани

**3** Из 5-8 извитых канальцев и рыхлой соединительной ткани

Что вырабатывают интерстициальные клетки долек семенника?

**1** Прогестерон

**2** Тестостерон

**3** Синестрол

Во что переходят в центре семенника извитые канальцы?

- 1** В спермиовыносящие протоки
- 2** В сеть придатка семенника
- 3** В прямые каналы

Чем сформирована головка придатка семенника?

- 1** 10-30 извивающимися спермиовыносящими канальцами
- 2** 10-30 извитыми канальцами
- 3** 10-30 извивающимися спермиовыносящими протоками придатка

Из каких анатомических частей состоит придаток семенника?

- 1** Головка, тело, хвост
- 2** Головка, шейка, хвост
- 3** Головка, шейка, тело, хвост

Где происходит созревание и хранение спермиев?

- 1** В семеннике
- 2** В придатке
- 3** В половом члене

Что происходит со спермиями в придатке семенника?

- 1** Покрываются жироподобными веществами и приобретают отрицательный заряд
- 2** Находятся в состоянии анабиоза
- 3** Подвергаются спермиагглютинации

Что собой представляет семенной канатик?

- 1** Подниматель семенника, кровеносные и лимфатические сосуды, нервы, семяпровод
- 2** Кровеносные и лимфатические сосуды, нервы, семяпровод
- 3** Подниматель семенника и семяпровод

У каких животных хорошо развиты ампулы спермиопроводов?

- 1** У быков, баранов, жеребцов
- 2** У кобелей и хряков
- 3** У быков, баранов и хряков

Назовите непарные придаточные половые железы:

- 1** Пузырьковидная, куперовы, уретральные
- 2** Предстательная железа

### 3 Пузырьковидная

Охарактеризуйте строение простаты:

1 Тело и рассеянная часть

2 Тело и хвост

3 Головка и тело

У каких животных наиболее развито тело предстательной железы?

1 У кобелей и жеребцов

2 У быков и хряков

3 У баранов и козлов

У каких животных есть только рассеянная часть предстательной железы?

1 У кобелей и жеребцов

2 У баранов и козлов

3 У быков и хряков

У каких животных отсутствуют луковичные железы?

1 У кобелей и жеребцов

2 У кобелей

3 У быков и хряков

Секрет уретральных желёз необходим:

1 Для активизации движения спермиев

2 Для освобождения просвета уретры от остатков мочи, а после эякуляции от остатков спермы

3 Для разбавления спермы

Пенис с/х животных состоит из:

1 Головки, тела и корня

2 Головки, тела и хвоста

3 Головки и тела

У каких с/х и мелких домашних животных нет S-образного изгиба пениса?

1 У плотоядных

2 У лошадей

3 У жвачных и хряков

Какие с/х животные имеют отросток мочеполового канала длиной 3-4 см?

- 1** Жеребец и кобель
- 2** Хряк и кобель
- 3** Баран и козел

У каких с/х животных семенники располагаются вертикально?

- 1** Кобель, баран, козел, бык
- 2** Жеребец, хряк
- 3** Кроль, хряк

У каких животных головка полового члена в состоянии эрекции представляет собой грибовидное образование?

- 1** У жвачных
- 2** У плотоядных
- 3** У однокопытных

Назначение искусственной вагины:

- 1** Прибор для осеменения самок с/х животных
- 2** Прибор, состоящий из металлического, резинового или эбонитового цилиндра, в ровет которого эластичная резиновая трубка, служащий для получения спермы от самцов
- 3** Прибор для хранения спермы

Сложный нейрогуморальный процесс, сопровождающийся комплексом физиологических и морфологических изменений в половых орган и во всём организме самки от одной стадии возбуждения до другой называется:

- 1** Половым циклом
- 2** Беременностью
- 3** Половым созреванием

Анафродизия - это:

- 1** Нарушение течения полового цикла
- 2** Отсутствие половых циклов
- 3** Бесплодие

Половой цикл проявляется:

- 1** Возбуждением, течкой, охотой, созреванием фолликулов и овуляцией
- 2** Возбуждением, течкой, охотой и стадией торможения
- 3** Стадией возбуждения, стадий торможения и стадией уравнивания

Стадия возбуждения животных проявляется следующими феноменами:

- 1 Возбуждением, течкой, охотой, созревaniem фолликулов и овуляцией
- 2 Возбуждением, течкой, охотой, стадией уравнивания
- 3 Возбуждением, охотой и овуляцией

Каких сельскохозяйственных животных относят к полициклическим:

- 1 Парнокопытных, жвачных и однокопытных
- 2 Однокопытных, крупный рогатый скот, свиней
- 3 Овец и свиней

Какие половые циклы есть у различных животных:

- 1 Полные и неполные
- 2 Полноценные и неполноценные
- 3 Нормальные и патологические

Крупный рогатый скот относят к:

- 1 Полициклическим животным
- 2 Моноциклическим животным
- 3 Моноциклическим животным с половой сезонностью

Собаки относятся к:

- 1 Моноциклическим животным с половой сезонностью
- 2 Моноциклическим животным с продолжительным половым циклом
- 3 Полициклическим животным

Что является стимулятором овуляции у крольчихи?

- 1 Присутствие самца
- 2 Коитус
- 3 Течка

Период, в течение которого проявляется или более напряжённо протекает половая жизнь, называют:

- 1 Периодом полового созревания
- 2 Половым циклом
- 3 Половым сезоном

Овуляцией называют процесс:

- 1** Атрезии
- 2** Формирования жёлтого тела
- 3** Разрыва стенки фолликула и вынос из него фолликулярной жидкостью яйца с окружающими его клетками яйценосного бугорка

Физиологическая зрелость характеризуется:

- 1** Способностью животных производить потомство при достижении определённой степени развития половых органов
- 2** Завершением формирования организма, приобретением экстерьера и 65-70% живой массы, присущими взрослым животным данной породы и пола
- 3** Такая степень развития организма, при которой он становится способным воспроизводить себе подобных

Половая зрелость организма - это:

- 1** Степень развития организма, при которой животное приобретает экстерьер и массу, составляющую 65-70% от живой массы, присущей взрослым животным данной породы и пола
- 2** Степень развития организма, при которой он становится способным воспроизводить себе подобных
- 3** Сложная морфофункциональная перестройка, ведущая к новому физиологическому состоянию, обусловленная выработкой половых гормонов, стимулирующих развитие вторичных половых признаков

Сроки наступления физиологической зрелости у коров:

- 1** 16-18 месяцев
- 2** 6-9 месяцев
- 3** 10-12 месяцев

Половая зрелость кобыл наступает в:

- 1** 3 года
- 2** 18 месяцев
- 3** 6-9 месяцев

Свиньи готовы к спариванию в возрасте:

- 1** 9-12 месяцев
- 2** 5-8 месяцев
- 3** 4-8 месяцев

Перечислите причины недопущения раннего осеменения самок:

- 1** Приплод, полученный от такой самки мелкий, слабый, малопродуктивный, половая система, костный таз и молочная железа недостаточно развиты
- 2** Осложнения при родах, патология родового периода, аномалии развития плода
- 3** Травматизация половых путей самки при случке, сопротивление коитусу нетелей, затруднения вынашивания плода

Овогенез - это процесс:

- 1** Вскрытия созревшего фолликула и выделение из него яйцевой клетки
- 2** Образования, развития и созревания женских половых клеток в яичниках
- 3** Образования, развития и созревания мужских половых клеток

Атрезия - это:

- 1** Уменьшение в размере и рассасывание примордиальных фолликулов
- 2** Лютеинизация
- 3** Интенсивное увеличение клеток в размере

Половой инстинкт - это:

- 1** Совокупность безусловных половых рефлексов
- 2** Совокупность безусловных и условных половых рефлексов
- 3** Совокупность условных половых рефлексов

Каковы особенности коитуса у животных с влагалищным осеменением?

- 1** Коитус короткий, эякуляция асинхронная, сперма попадает в матку
- 2** Коитус продолжительный, эякуляция асинхронная, сперма попадает на шейку
- 3** Коитус короткий, эякуляция синхронная, сперма попадает на шейку

Каковы особенности коитуса у животных с маточным типом осеменения?

- 1** Коитус продолжительный, эякуляция асинхронная, сперма попадает на шейку
- 2** Коитус значительно длиннее, эякуляция протекает асинхронно, сперма изливается в матку
- 3** Коитус короткий, эякуляция асинхронная, сперма попадает в матку

Яйцеклетка состоит из:

- 1** Ядра, лучистого венца, желточной и прозрачной оболочек
- 2** Ядра, протоплазмы, клеток лучистого венца, желточной и прозрачной оболочек
- 3** Ядра, ядрышка, желточной и прозрачной оболочек

Сперматогенез - это процесс:

- 1 Образование, развития и созревания женских половых клеток
- 2 Образование, развития и созревания мужских половых клеток
- 3 Полового созревания самца

Что такое сперма?

- 1 Смесь спермиев и плазмы
- 2 Эякулят
- 3 Спермии и секрет придаточных половых желёз

Какова продолжительность беременности у с/ж животных?

- 1 У коров - 9 мес., у овец и коз - 5 мес., у кобылы - 11 мес., у свињи - 114 дней, у крольчихи - 30 дней
- 2 У овец и коз - 7 мес., у коров - 11 мес., у кобылы - 12 мес., у свињи - 144 дня, у крольчихи - 60 дней
- 3 У коров - 11 мес., у овец и коз - 5 мес., у кобылы - 14 мес., у свињи - 5 мес., у крольчихи - 70 дней

Родовые пути состоят из:

- 1 Костной основы - костей таза и позвоночника и мягких частей - мышц брюшины, шейки матки, влагалища и вульвы
- 2 Костной основы - костей таза и его связок (седалищная и лонная кости формируют дно таза, подвздошная - свод таза) и мягких частей - шейки матки, влагалища и вульва
- 3 Костей таза и мышц матки, влагалища и вульва

Что такое схватки и потуги?

- 1 Схватки - это сокращение мышц матки, потуги - это сокращения мышц брюшного пресса
- 2 Потуги - это сокращение мышц матки, схватки - это сокращение мышц брюшного пресса
- 3 Потуги - это сокращение ягодичных мышц, схватки - это сокращения шейки матки.

Аборт это:

- 1 Прерывание беременности на любой стадии вследствие нарушения физиологической связи между плодом и матерью, сопровождающееся рассасыванием зародыша, мумификацией, мацерацией или изгнанием из матки мертвого (выкидыш) или незрелого плода (недоносок)
- 2 Физиологический процесс, заключающийся в выведении из организма матери

зрелого живого плода с изгнанием плодных оболочек и плодных вод

**3** Прерывание беременности на любой стадии сопровождающееся выведением из организма матери зрелого живого плода с изгнанием плодных оболочек и плодных вод

Классификация абортов:

**1** Незаразные аборты, инфекционные аборты, инвазионные аборты

**2** Травматический, хирургический, вирусный, алиментарный

**3** Привычный, алиментарный, симптоматический, климатический

Родоразрешающие операции:

**1** Фетотомия, кесарево сечение, гистерэктомия

**2** Овариогистерэктомия, фетотомия

**3** Экстирпация матки, фетотомия и овариоэктомия

Кесарево сечение это:

**1** Удаление матки

**2** Операция, заключающаяся в рассечении брюшной стенки и матки для извлечения плодов

**3** Рассечение плода для более легкого извлечения его из матки

## Часть первая

### Общие знания, патология, ОВД

1. Организационно-правовые основы ветеринарного дела в РФ. Закон РФ «О ветеринарии».
2. Учение об инфекции. Современный взгляд на инфекционные болезни и их классификация.
3. Обеззараживание (дезинфекция, дезинсекция, дератизация). Роль и место в противоэпизоотических мероприятиях.
4. Природно-очаговые инфекции и болезни, общие животным и человеку.
5. Противоинфекционный иммунитет животных.
6. Активная специфическая профилактика инфекционных болезней, ее научные и организационные основы.
7. Основные виды диагностики и базовые принципы лечения инфекционных болезней.
8. Значение животных-синантропов в распространении инфекционных заболеваний человека и животных.
9. Трансмиссивные заболевания (инфекции и инвазии) и методы их профилактики.
10. Общая профилактика внутренних незаразных болезней.
11. Диспансеризация как составная часть общей профилактики незаразных болезней животных, методические основы проведения.
12. Этиотропная, патогенетическая, симптоматическая, заместительная терапия.
13. Диетотерапия в ветеринарной практике.
14. Оперативное и консервативное лечение заболеваний.
15. Тriage в ветеринарной практике.
16. Хирургические операции.
17. Методы диагностики хирургических заболеваний.
18. Патогенетическая терапия в хирургической практике.
19. Хирургическая инфекция.
20. Асептика и антисептика в ветеринарной практике.
21. Травматизм животных. Виды травм и меры их профилактики.
22. Кровотечения и кровопотеря.
23. Первая помощь при травмах.
24. Кастрация самок животных. Хозяйственное значение, показания, методы, осложнения.
25. Кастрация самцов животных. Хозяйственное значение, показания, методы.
26. Осложнения при кастрации самцов. Диагностика, методы устранения.
27. Гельминтозы – диагностика, лечение и профилактика.
28. Общие принципы борьбы с гельминтозами животных.
29. Основные методы диагностики инвазионных заболеваний.
30. Методы профилактики инвазионных заболеваний.
31. Стационарные кожные паразиты животных.
32. Общая характеристика, ветеринарное значение кровососущих насекомых. Меры борьбы с ними.
33. Протозоозы. Методы диагностики, профилактики и лечения.
34. Половой цикл и его нарушения.
35. Акушерская помощь при родах.
36. Искусственное осеменение.
37. Методы диагностики акушерско-гинекологической патологии.
38. Бесплодие животных как гинекологическая и андрологическая патология.
39. Этиотропная и патогенетическая терапия при акушерско-гинекологических болезнях.
40. Онкологические болезни органов воспроизводства мелких домашних животных.

## Часть вторая

### Антропозоонозы и экономически значимые инфекции и инвазии

1. Бешенство.
2. Лептоспирозы.
3. Сибирская язва и ветеринарно-санитарная экспертиза продуктов убоя.
4. Бруцеллезы и ветеринарно-санитарная экспертиза продуктов убоя.
5. Туберкулезы.
6. Лейкозы.
7. Ящур.
8. Прионные инфекции.
9. Микозы и микотоксикозы.
10. Пищевые инфекции.
11. Инфекционные болезни собак и псовых.
12. Инфекционные болезни кошачьих.
13. Инфекционные болезни овец.
14. Инфекционные болезни лошадей.
15. Инфекционные болезни кроликов и лабораторных животных.
16. Вирусные инфекции промышленного животноводства (ИРТ, диарея, парагрипп). Инфекции молодняка.
17. Острые эпизоотические инфекции птиц.
18. Особо опасные и экзотические инфекции КРС (чума, эфемерная лихорадка, нодулярный дерматит и др.).
19. Бактериальные инфекции свиней (рожа, эшерихиозы и др.).
20. Африканская и классическая чума свиней.
21. Вирусные инфекции свиней (кроме АЧС и КЧС).
22. Нематодозы лошадей.
23. Эхинококкозы.
24. Бабезиозы.
25. Эймериозы.
26. Трихомоноз КРС.
27. Случная болезнь (трипаносомоз) лошадей.
28. Арахноэнтомозы животных
29. Заболевания, вызываемые личинками оводов (эстрозы, ринэстрозы, гиподерматозы)
30. Дирофиляриоз.
31. Диктиокаулезы.
32. Аскаридозы животных
33. Трихинеллез.
34. Фасциолезы.
35. Описторхоз и клонорхоз плотоядных.
36. Дипилидиоз собак и кошек.
37. Мониезиозы жвачных.
38. Дифиллоботриозы плотоядных.
39. Цистицеркозы крупного рогатого скота и свиней.
40. Токсоплазмоз у животных.

## Часть третья

### Незаразная патология

1. Открытые механические повреждения.
2. Лечение ран.
3. Закрытые механические повреждения.
4. Травмы грудной клетки, закрытые и открытые. Виды, особенности, первая помощь, лечение.
5. Заболевания позвоночного столба у животных. Этиология, диагностика, лечение, профилактика.
6. Болезни мышц и сухожильно-связочного аппарата.
7. Болезни суставов.
8. Переломы костей у животных.
9. Болезни копыт лошадей и копытец у жвачных.
10. Ламиниты у лошадей, коров и других копытных.
11. Хирургические болезни органов брюшной полости и забрюшинного пространства.
12. Грыжи брюшной стенки, эвентрации, пролапсы полых органов.
13. Заболевания глаз у животных.
14. Новообразования у животных.
15. Болезни кишечника у животных.
16. Органические и функциональные болезни ЦНС.
17. Болезни белкового и углеводного обмена.
18. Болезни минерального обмена.
19. Заболевания системы крови.
20. Болезни плевры и их осложнения.
21. Пневмонии.
22. Болезни органов дыхательной системы лошадей.
23. Заболевания сердца.
24. Болезни почек и мочевыводящих путей.
25. Болезни печени.
26. Желудочно-кишечные заболевания у лошадей с синдромом коликов (классификация, диагностика, дифференциальная диагностика и терапия).
27. Болезни преджелудков жвачных.
28. Болезни желудка.
29. Болезни двенадцатиперстной кишки, поджелудочной железы, желчного пузыря и желчевыводящих путей.
30. Патология беременности и аборты у животных.
31. Предвестники родов, стадии родового процесса, норма и патология родового процесса.
32. Патология расположения плода при родах. Родоразрешающие операции.
33. Болезни послеродового периода.
34. Заболевания молочной железы у животных.
35. Болезни новорожденных незаразной этиологии. Асфиксия новорожденных.
36. Болезни наружных половых органов самок.
37. Болезни яичников.
38. Эндометриты.
39. Выпадение влагалища и матки.
40. Заболевания органов половой системы у самцов.



**Приложение 3 Критерии оценки выпускной квалификационной работы специалиста по специальности 36.05.01  
«Ветеринария». Система оценки – шкала 100 баллов**

<b>РАЗДЕЛ</b>	<b>ПОКАЗАТЕЛИ</b>		<b>ХАРАКТЕРИСТИКИ</b>
<b>Исследование</b>  <b>46 баллов</b>	8 баллов	Введение	Актуальность темы. Степень разработанности проблемы. Новизна исследования. Объект, предмет. Гипотеза Цель (одна), задачи. Практическая и Теоретическая значимость. Эмпирическая база и методы исследования. Обзор используемой литературы и источники. Структура работы. <b>Наличие всех названных компонентов и логика изложения.</b>
	5 баллов	Заключение	Логика и глубина представленных выводов в соответствии с целью и задачами исследования.
	10 баллов	Структура исследования	Раскрытие темы. Логика изложения текста. <b>Соответствие контента теме исследования, названий глав и параграфов – их содержанию.</b> Стиль изложения.
	5 баллов	Список используемых источников и литературы	<b>Разнообразие используемых источников и литературы:</b> словари, энциклопедии, нормативно-правовые акты, учебные пособия, периодические издания, кандидатские диссертации, Интернет-источники, внутренние материалы, результаты исследований.
	8 баллов	Эмпирическая база и методология исследования	<b>Различные группы материалов</b> (тексты, видеоролики, сайты, фото и т.д.), самостоятельно исследуемые автором для проверки утверждений/ предположений. Представительность, актуальность и новизна материалов. Обоснованность их выбора.
	10 баллов	Теория и практика исследования	<b>Соотношение теории и практики.</b> Анализ теоретических вопросов. Анализ практического опыта. Новизна. Доказанность гипотезы.
<b>Оформление</b> <b>12 баллов</b>	12 баллов	Титульный лист, сноски, оглавление, библиография, выводы к главам, графическая структура текста	Согласно утвержденным требованиям
<b>Процедура защиты</b>  <b>34 балла</b>	10 баллов	Речь	Чувство, толк, расстановка.
	12 баллов	Презентация	Презентация – графический реферат диплома (графическая визуализация контента). Оценивается структура презентации и соотношение текста и графики. Презентация должна «продавать» текст.
	12 баллов	Ответы на вопросы	Четкие, конкретные ответы на поставленные вопросы
<b>Сроки</b> <b>8 баллов</b>	3 балла	Данные предоставляет	Утверждение темы и научного руководителя согласно срокам.
	5 баллов	секретарь ГАК	Сдача в ГАК выпускной работы в печатном и электронном виде согласно графику.

## Варианты ситуационных задач на госэкзамен

### Задача 1.

**Анамнез:** в начале апреля в ветеринарную клинику обратилась собака с жалобами на вялость, отсутствие аппетита в течение суток. Сегодня утром однократная тошачковая рвота желчью, вакцинация плановая 10 месяцев назад, последняя дегельментизация и обработка от эктопаразитов – октябрь прошлого года.

**Клинический осмотр:** липкие ВСО бледного цвета, тургор кожи снижен, скорость расправления кожной складки – 2 секунды, лимфоузлы без особенностей, дыхание везикулярное двустороннее, тоны ритмичные приглушенные, дефицит пульса по наполнению, ЧСС – 150, ЧДД – 30, СНК – 2 сек, лихорадка 41 С, брюшная стенка мягкая, безболезненная, вес – 20 кг, диурез – 2 мл/кг/ч

### **Данные лабораторного анализа:**

ОКА крови: лейкоцитоз 13,3 тыс., нормоцитарная нормохромная анемия, гематокрит 32%, гемоглобин 93, тромбоциты 20, СЯ 82

Б/х крови: Прямой билирубин – 25, ГГТ – 10, Глюкоза – 9 ммоль/л

Проведено исследование крови на гемопаразитозы, в эритроцитах обнаружены единичные находки грушевидной формы.

**Терапия:** шоковый болюс кристаллоидов в объеме 10 мл/кг, далее Имидокарб в дозе 6,6 мг/кг, гемотрансфузия цельной крови 20 мл/кг, инфузионная терапия: дефицитный объем – 1120 мл, поддерживающий объем – 670 мл. Контроль ЧСС, ЧДД, температуры, НАД  
Через 14 дней повторить инъекцию Имидокарба в дозе 6,6 мг/кг.

**На основании анамнеза и проведенных лабораторно-диагностических исследований поставьте диагноз и дайте обоснование проведенной терапии. Какие дополнительные исследования могут потребоваться?**

### Вариант ответа:

**Диагноз:** бабезиоз

**Патогномоничные признаки:** единичные паразиты в эритроцитах грушевидной формы, отсутствие обработок от эктопаразитов в клещевой сезон, острое начало, нормохромная анемия, гипербилирубинемия, лихорадка

Проведена противопаразитарная терапия препаратом группы имидазолина, действующим на кровепаразитов согласно инструкции. Перед вторичным применением имидокарба желательно провести повторный анализ на гемопаразитов и анализы крови

Сопутствующие патологии – анемия, в некоторых случаях требующая гемотрансфузии цельной крови (т.к. гематокрит 32%, норма – 44-55%).

Расчет дефицита ОЦК:  $\text{вес(кг)} * \% \text{дефицита ОЦК} * 88$ .

Коррекция нарушений водно-электролитного баланса:

Шоковый болюс для нормализации давления

Дефицитный объем =  $\% \text{ дегидратации} * \text{вес (кг)} * 8$

Поддерживающий объем =  $\text{вес (кг)} * 30 + 70$

Кроме назначенной терапии желательно провести курс Доксициклина для профилактики других инфекций, передающихся с укусом клещей (боррелиоз, эрлихиоз и пр.)

## Задача 2.

**Анамнез:** в ветеринарную клинику на первичный приём поступила собака породы пекинес. Со слов хозяев собаку ударила по голове захлопнувшаяся от сквозняка дверь.

**Клинический осмотр:** реакции собаки несколько заторможены, собака скулит, температура в пределах верхней границы нормы. Пульс среднего наполнения, ритмичный, наблюдается тахикардия и тахипноэ. Слизистые оболочки бледно-розовые, умеренно влажные.

Правая половина лицевой части черепа отечна, глазная щель правого глаза зияет. Правое глазное яблоко в неестественном положении выдается за пределы орбиты и каймы век, закрытие век не представляется возможным. На склере правого глаза кровоизлияния, конъюнктивита почти сухая, покрытая тонким слоем липкой слизи, роговица сухая и помутневшая.

Левый глаз без видимых изменений.

**Предположите основной и сопутствующие диагнозы, предложите алгоритм первых действий врача и возможные дополнительные исследования.**

### **Вариант ответа:**

Основной диагноз: ушиб лицевой части черепа 2-3 степени с выпадением глазного яблока. Возможные сопутствующие диагнозы: перелом костей, формирующих орбиту правого глаза, возможно сотрясение и другие травмы головного мозга.

**Первая помощь:** холод на место ушиба, обмывание конъюнктивы правого глаза теплым физиологическим раствором, наложение глазного геля («Офта-гель», «Корнере-гель») для защиты слизистой оболочки от пересыхания. Наложение защитной повязки.

Обязателен неврологический осмотр на предмет признаков травмы головного мозга.

Обезболивание пациента (наркотические анальгетики, или ненаркотические анальгетики центрального действия). При необходимости – седация или наркоз.

Клинические признаки перелома костей орбиты: нестабильность орбиты, нарушение формы костной орбиты при пальпации, костная крепитация отростков скуловой, височной и лобной костей. При наличии признаков перелома орбиты вправлять глазное яблоко опасно.

### **Необходимые дополнительные исследования:**

Рентгенография или КТ черепа для определения целостности орбиты.

Ближайшие неотложные действия на фоне стабилизации пациента – вправление глазного яблока мануально (если нет противопоказаний и это технически возможно) или оперативным путем на основании результатов дополнительных исследований (здесь можно описать различные варианты).

В самом тяжелом случае возможно удаление глазного яблока.