

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Бойко Елена Григорьевна
Должность: Ректор
Дата подписания: 26.10.2023 10:52:04
Уникальный программный ключ:
e69eb689122030af7d22cc354bf0eb9d453eaf8f

Министерство сельского хозяйства РФ
ФГБОУ ВО «Государственный аграрный университет Северного Зауралья»
Институт биотехнологии и ветеринарной медицины
Кафедра инфекционных и инвазионных болезней

«Утверждаю»

Заведующий кафедрой

В.Н. Домацкий

«25» сентября 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Инфекционные болезни

для направления подготовки 36.03.01 Ветеринарно-санитарная экспертиза

профиль Ветеринарно-санитарная экспертиза

Уровень высшего образования – бакалавриат

Форма обучения очная, заочная

Тюмень, 2020

При разработке рабочей программы учебной дисциплины в основу положены:

При разработке рабочей программы учебной дисциплины в основу положены:

ФГОС ВО по направлению подготовки 36.03.01 Ветеринарно-санитарная экспертиза утвержденный Министерством образования и науки РФ «19» сентября 2017 г., приказ № 939

2) Учебный план основной образовательной программы 36.03.01 «Ветеринарно-санитарная экспертиза», профиль «Ветеринарно-санитарная экспертиза», одобрен Ученым советом ФГБОУ ВО ГАУ Северного Зауралья от «23» сентября 2020 г. Протокол № 2

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры инфекционных и инвазионных болезней от «25» сентября 2020 г. Протокол № 1.

Заведующий кафедрой

В.Н. Домацкий

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) одобрена методической комиссией института от «28» сентября 2020 г. Протокол № 1.

Председатель методической комиссии института

Л.Н. Скосырских

Разработчик:

Ю.В. Глазунов, профессор кафедры инфекционных и инвазионных болезней, д. в. н.

Директор института:

А.А. Бахарев

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

<i>Код компетенции</i>	Результаты освоения	Индикатор достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ПК-1	Способен осуществлять ветеринарно-санитарный анализ безопасности мяса и продуктов убоя, мясной продукции и возможности их допуска к использованию для пищевых и иных целей на основе данных осмотра и лабораторных исследований	ИД-4ПК-1 Осуществляет ветеринарно-санитарную экспертизу мяса и мясной продукции при зооантропонозных заболеваниях	знать: -порядок проведения ветеринарно-санитарной экспертизы мяса, продуктов убоя, животного происхождения при инфекционных заболеваниях уметь: -оформлять учетно-отчетную документацию по результатам предубойного осмотра животных, проводить послеубойный ветеринарно-санитарный осмотр. владеть: - методикой проведения специальных ветеринарно-санитарных мероприятий при инфекционных болезнях.
ПК-4	Способен осуществлять профессиональную деятельность при проведении предубойного ветеринарного осмотра животных для оценки состояния их здоровья	ИД-1ПК-4 Анализирует состояние организма животных и возможность допуска к убою	знать: -порядок проведения предубойного ветеринарного осмотра животных для оценки состояния их здоровья уметь: -выявлять в ходе осмотра патоморфологические (анатомо морфологические) изменения, возникшие при жизни животного в результате патологических процессов инфекционного или незаразного происхождения. владеть: -методикой обезвреживания, утилизации и уничтожения мяса, продуктов убоя, пищевого мясного сырья, мясной продукции, согласно ветеринарно-санитарным требованиям к ним в соответствии с законодательством Российской Федерации в области ветеринарии и в сфере безопасности пищевой продукции.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Данная дисциплина относится к Блоку 1 Часть, формируемая участниками образовательных отношений.

Для изучения дисциплины необходимы знания в области: *Биологии, Анатомии животных, Физиология животных, Биохимия животных, Микробиологии, Санитарной микробиологии, Вирусологии.*

Инфекционные болезни является предшествующей дисциплиной для дисциплин: патологическая анатомия животных, судебная ветеринарно-санитарная экспертиза, ветеринарно-санитарная экспертиза. Дисциплина изучается на 3 курсе в 6,7 семестре по очной форме обучения, на 3 и 4 курсе в 7,8 семестре – заочной форме.

3. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 216 часов (6 зачетных единиц) на очной и заочной форме обучения.

Вид учебной работы	Форма обучения					
	очная			заочная		
	Всего часов	6	7	Всего часов	7	8
Аудиторные занятия (всего)	90	42	48	28	14	14
<i>В том числе:</i>		-	-		-	-
Лекционного типа	38	14	24	12	6	6
Семинарского типа	52	28	24	16	8	8
Самостоятельная работа (всего)	108	66	42	188	94	94
<i>В том числе:</i>	-	-	-		-	-
Проработка материала лекций, подготовка к занятиям	54	33	21	141	71	70
Самостоятельное изучение тем	10	4	6			
Доклад	44	29	15	-	-	-
Контрольные работы	-	-	-	47	23	24
Контроль самостоятельной работы (КСР)						
Вид промежуточной аттестации:		зачет	экзамен		зачет	экзамен
Экзамен	18		18	18		18
Общая трудоемкость: часов зачетных единиц	216	108 3	108 3	216	108 3	108 3

4. Содержание дисциплины

4.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Название раздела	Содержание раздела
1	Общая эпизоотология	Эпизоотология как наука. Эпизоотологические аспекты инфекции и иммунитета. Эпизоотический процесс. Эпизоотический очаг и природная очаговость инфекционных болезней. Номенклатура, эволюция и классификация инфекционных болезней животных. Основы эпизоотологического исследования, эпизоотологическое обследование. Профилактика, контроль и меры борьбы с инфекционными болезнями животных. Терапия и лечебно-профилактические мероприятия при инфекционных болезнях.
2	Ветеринарная санитария	Понятие о ветеринарной санитарии. Значение и роль ветеринарной санитарии в профилактике инфекционных болезней и получении продуктов животноводства высокого качества. Ветеринарно-санитарные объекты в животноводстве. Место и значение дезинфекции, дератизации и дезинсекции в комплексе противэпизоотических мероприятий. Правила безопасности при проведении ветеринарно-санитарных мероприятий.
3	Инфекционные болезни животных (частная эпизоотология)	Болезни общие для многих или нескольких видов животных (зоонозы): сибирская язва, туберкулез, бруцеллез, некробактериоз, лептоспироз, пастереллез, листериоз, туляремия, псевдотуберкулез, сальмонеллез, , ящур, бешенство, оспа, ,болезнь Ауески, АЧС, рожа свиней, чума свиней, лейкоз КРС.

4.2. Разделы дисциплины и виды занятий

очная форма обучения

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лекционного типа	Семинарского типа	СР	Всего, часов
1	2	3	4	5	6
1.	Общая эпизоотология	5	8	26	39
2.	Ветеринарная санитария	15	14	22	51
3.	Инфекционные болезни животных (частная эпизоотология)	18	30	60	108
4.	Экзамен			-	18
	Итого:	38	52	108	216

заочная форма обучения

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лекционного типа	Семинарского типа	СР	Всего, часов
1	2	3	4	5	6
1.	Общая эпизоотология	1	3	18	22
2.	Ветеринарная санитария	3	4	50	40
3.	Инфекционные болезни животных (частная эпизоотология)	8	9	120	136
4.	Экзамен			-	18
	Итого:	12	16	188	216

4.3. Занятия семинарского типа

№ раздела дисциплины	Наименование лабораторных работ	Трудоемкость (час.)	
		очная	заочная
1	2	3	4
1	Биопрепараты. Оценка их качества и правила применения	8	3
2	Правила взятия биоматериала для исследования на инфекционные болезни	36	10
3	Определение концентрации действующих веществ в дезинфектантах	8	3
ИТОГО:		52	16

4.4. Учебные занятия, развивающие у обучающихся навыки командной работы, межличностные коммуникации, принятие решений, лидерские качества - не предусмотрено ОПОП.

4.5. Учебные занятия в форме практической подготовки - не предусмотрено ОПОП.

4.6. Примерная тематика курсовых проектов (работ) - не предусмотрено ОПОП.

5. Организация самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

5.1. Типы самостоятельной работы и её контроль

Тип самостоятельной работы	Форма обучения		Текущий контроль
	очная	заочная	
Проработка материала лекций, подготовка к занятиям	54	82	собеседование
Самостоятельное изучение тем	10		тестирование
Контрольные работы		42	тестирование
Сообщение, доклад	44	46	собеседование
Экзамен	18	18	тестирование
всего часов:	108	188	

5.2. Учебно-методические материалы для самостоятельной работы:

1. Защитим крупный рогатый скот от патогенов. – Тюмень, 2010. – 150с.
2. Методические указания «Эпизоотология и инфекционные болезни животных» Важенина Е.Г. Тюмень, 2011. – 66с.
3. Учебно-методические рекомендации «Особенности и факторы противовирусного иммунитета» Никонов А.А., Глазунов Ю.В. Тюмень, 2015-24с.

5.3. Темы, выносимые на самостоятельное изучение:

1. Правила работы с заразно-больными животными.
2. Инструменты для проведения аллергических исследований.
3. Комплексный метод диагностики при инфекционных заболеваниях.
4. Эпизоотологический метод диагностики инфекционных болезней.
5. Клинический и патоморфологический метод диагностики инфекционных болезней.
6. Организация массовых серологических исследований и анализ полученных результатов.
7. Организация массовых аллергических исследований и анализ полученных результатов.
8. Иммунологические методы диагностики при инфекционных заболеваниях.
9. Бактериологический метод диагностики при инфекционных заболеваниях.
10. Понятие об эпизоотическом очаге, неблагополучном пункте, угрожаемой зоне. Их характеристика и направления противоэпизоотической работы в них.
11. Противоэпизоотическая работа как единая система профилактических и оздоровительных мероприятий. Общие и специальные профилактические мероприятия.
12. Профилактический карантин и его назначение.
13. Система противоэпизоотических мероприятий по ликвидации и локализации инфекционной болезни в неблагополучном хозяйстве, документы, необходимые на наложение карантина или ограничений.
14. Что такое изоляция животных, карантинные и ограничительные мероприятия и их значение в противоэпизоотической работе?
15. Как осуществляется лечение заразно-больных животных?
16. Эпизоотологическое обследование, основные цели и задачи?
17. Какими методами проводится эпизоотологическое исследование?
18. Биопрепараты, их классификация по назначению, правила транспортировки, хранения, учета и оценки перед практическим применением.
19. Какие специфические лечебные биопрепараты знаете, и как их применяют?

20. Производство биопрепаратов, правила их хранения, транспортировка и применения (по материалам занятия на биофабрике).

21. Пассивные биологические препараты, какие знаете, и как их применяют?

5.4. Темы рефератов – не предусмотрено УП.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

6.1 Перечень компетенций и оценочные средства индикатора достижения компетенций

Код компетенции	Индикатор достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине	Наименование оценочного средства
ПК-1	ИД-4ПК-1 Осуществляет ветеринарно-санитарную экспертизу мяса и мясной продукции при зооантропонозных заболеваниях	знать: -порядок проведения ветеринарно-санитарной экспертизы мяса, продуктов убоя, животного происхождения при инфекционных заболеваниях уметь: -оформлять учетно-отчетную документацию по результатам предубойного осмотра животных, проводить послеубойный ветеринарно-санитарный осмотр. владеть: -методикой проведения специальных ветеринарно-санитарных мероприятий при инфекционных болезнях.	Тест
ПК-4	ИД-1ПК-4 Анализирует состояние организма животных и возможность допуска к убою	знать: -порядок проведения предубойного ветеринарного осмотра животных для оценки состояния их здоровья. уметь: -выявлять в ходе осмотра патоморфологические (анатомо-морфологические) изменения, возникшие при жизни животного в результате патологических процессов инфекционного или незаразного происхождения. владеть: -методикой обезвреживания, утилизации и уничтожения мяса,	Тест

		продуктов убоя, пищевого мясного сырья, мясной продукции, согласно ветеринарно-санитарным требованиям к ним в соответствии с законодательством Российской Федерации в области ветеринарии и в сфере безопасности пищевой продукции.	
--	--	---	--

6.2. Шкалы оценивания

Шкала оценивания экзамена

Оценка	Описание
отлично	Демонстрирует полное понимание проблемы. Обучающийся обладает глубокими и прочными знаниями по предмету; при ответе на все три вопроса демонстрирует исчерпывающее; последовательное и логически обоснованное изложение знаний; правильно сформулировал понятия и закономерности по вопросам; использовал примеры из практики, сделал вывод по излагаемому материалу.
хорошо	Обучающийся демонстрирует значительное понимание проблемы; изложенный ответ представляет грамотное понимание материала по существу; отсутствуют существенные неточности в формулировании понятий; правильно применены теоретические положения, подтвержденные примерами; сделан вывод, два вопроса освещены полностью или один вопрос освещен полностью, а два других доводятся до логического завершения при наводящих и дополнительных вопросах преподавателя.
Удовлетворительно	Обучающийся имеет общие знания основного материала без усвоения некоторых существенных положений; формулирует основные понятия с некоторой неточностью; затрудняется в приведении примеров; один вопрос разобран полностью, два начаты, но не завершены до конца; три вопроса начаты и при помощи наводящих вопросов доводятся до конца.
Неудовлетворительно	Если студент не знает значительную часть материала; допустил существенные ошибки в процессе изложения; не умеет выделить главное и сделать вывод; приводит ошибочные определения; ни один вопрос не рассмотрен до конца, наводящие вопросы не помогают.

Шкала оценивания тестирования на экзамене

% выполнения задания	Балл по 5-бальной системе
85 – 100	5
71 – 84	4
50 – 70	3

менее 50	2
----------	---

Шкала оценивания зачета

Оценка	Описание
зачтено	Обучающийся обладает глубокими и прочными знаниями по ветеринарной фармакологии; при ответе на все вопросы демонстрирует исчерпывающее, последовательное и логически стройное изложение; отсутствуют существенные неточности
не зачтено	Обучающийся не знает значительную часть материала; допустил существенные ошибки в процессе изложения; наводящие вопросы преподавателя не помогают

Шкала оценивания тестирования на зачете

% выполнения задания	Результат
50 – 100	зачтено
менее 50	не зачтено

6.4. Типовые контрольные задания или иные материалы:

Указаны в приложении 1.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а) основная литература

1. Эпизоотология, диагностика, профилактика и меры борьбы с социально значимыми и особо опасными болезнями животных : учебное пособие / составители О. Г. Петрова [и др.]. — Екатеринбург : УрГАУ, 2020. — 228 с. — ISBN 978-5-87203-447-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/155051> (дата обращения: 21.02.2020). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
2. Эпизоотология и инфекционные болезни : учебное пособие / составитель Л. П. Кучина. — пос. Караваево : КГСХА, [б. г.]. — Часть 1 — 2016. — 144 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/133728> (дата обращения: 21.02.2020). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
3. Эпизоотологический словарь-справочник . — Ставрополь : СПГУ, 2019. — 256 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/142435> (дата обращения: 21.02.2020). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

б) дополнительная литература

1. Зубарева, И.М. Аспекты общей эпизоотологии инвазионных болезней [Электронный ресурс] : учеб. пособие / И.М. Зубарева, В.И. Василевич, А.С. Донченко. — Электрон. дан. — Новосибирск : НГАУ, 2016. — 275 с. — Режим доступа: <https://e.lanbook.com/book/90996>. — Загл. с экрана.
2. Кудряшова А.А . Инфекционные болезни животных: учебное пособие/ Под ред. Кудряшова А.А., Святковского А.В. – СПб.: Лань, 2007.-608с.-98 экз.

3. Масимов, Н.А. Инфекционные болезни собак и кошек [Электронный ресурс] : учеб. пособие — Электрон. дан. — Санкт-Петербург : Лань, 2017. — 128 с. — Режим доступа: <https://e.lanbook.com/book/90855>.

4. Мүралинов К.К. Болезни кошек и собак [Электронный ресурс] / К.К. Мүралинов [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — Алматы: Нур-Принт, Казахский национальный аграрный университет, 2015. — 477 с. — 9965-671-88-5. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/69063.html>

5. Сидорчук А.А., Глушков А.А. Инфекционные болезни лабораторных животных: учебное пособие. —СПб.: Лань, 2009.-128с.

6. Скогорева А.М. Эпизоотология и инфекционные болезни непродуктивных и экзотических животных [Электронный ресурс] : учебное пособие / А.М. Скогорева, О.А. Манжурина. — Электрон. текстовые данные. — Воронеж: Воронежский Государственный Аграрный Университет им. Императора Петра Первого, 2016. — 189 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/72792.html>

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

(базы данных, информационно-справочные и поисковые системы, интернет ресурсы)

1. www.agris.ru (Международная информационная система по сельскому хозяйству и смежным ним отрасли).
2. www.agro-prom.ru (Информационный портал по сельскому хозяйству и аграрной науке).
3. www.agronews.ru (Российский информационный портал о сельском хозяйстве).
4. www.mcsx.ru (Министерство сельского хозяйства)
5. www.fsyps.ru (Федеральная служба по ветеринарному и фитосанитарному надзору)
6. www.минобрнауки.рф(Министерство образования)
7. www.edu.ru(Российское образование)
8. www.window.edu.ru (Единое окно доступа к образовательным ресурсам)
9. <http://fcior.edu.ru/> (Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов)
10. <http://www.vetlek.ru/> (Ветеринарная интернет- аптека)
11. <http://elibrary.ru/defaultx.asp> (Научная электронная библиотека)
12. <http://webmvc.com> (Московский ветеринарный веб-центр)
13. <http://www.rae.ru/> (Российская академия естествознания)
14. www.e.lanbook.com (Научная электронная библиотека)
15. www.iprbookshop.ru (Научная электронная библиотека)
16. <http://www.ursn72.ru/Россельхознадзор> (по Тюменской области)
17. Научная электронная библиотека www.e.lanbook.com

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

1. Защитим крупный рогатый скот от патогенов. – Тюмень, 2010. – 150с.
2. Методические указания «Эпизоотология и инфекционные болезни животных» Важенина Е.Г. Тюмень, 2011. – 66с.
3. Учебно-методические рекомендации «Особенности и факторы противовирусного иммунитета» Никонов А.А., Глазунов Ю.В. Тюмень, 2015-24с.

10. Перечень информационных технологий

1. Справочная правовая система «Консультант Плюс»
2. ИСС «Техэксперт: Базовые нормативные документы»

11. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные помещения.

1. Лекционные аудитории (вместимостью на поток) и лабораторные практикумы (вместимостью учебная группа/подгруппа) количестве достаточном для проведения занятий в соответствии с расписанием обучающихся по дисциплине студентов.
2. Специализированные учебные лаборатории,
3. Учебная библиотека, лаборантская, аспирантская, моечная, автоклавная, ординаторская с кабинетом для приема животных, склад материалов и реактивов, помещение для хранения таблиц, виварий лабораторных животных, холл со стендами кафедры.

Технические средства обучения.

1. Таблицы, плакаты, слайды, фотографии, муляжи, патологоанатомические препараты, микропрепараты, биопрепараты (вакцины, диагностикумы, сыворотки и пр.).
2. Оцифрованные компьютерные изображения для учебных целей.
3. Компьютеры последних поколений в локальной сети для обучения и тестирования знаний студентов.
4. Канал «Интернет» и электронная почта с выходом на локальную сеть. Принтер, сканер, цифровая камера, проекторы для слайдов, кодоскопы, Компьютерные программы и мультимедийные презентации по курсу общая эпизоотология и инфекционные болезни. Учебные цифровые фильмы.

12. Особенности освоения дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья при необходимости осуществляется на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья обеспечивается:

- для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению: размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий; присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь; выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы), использование версии сайта для слабовидящих ЭБС IPR BOOKS и специального мобильного приложения IPR BOOKS WV-Reader (программы не визуального доступа к информации, предназначенной для мобильных устройств, работающих на операционной системе Android и iOS, которая не требует специально обученного ассистента, т.к. люди с ОВЗ по зрению работают со своим устройством привычным способом, используя специальные штатные программы для незрячих людей, с которыми IPR BOOKS WV-Reader имеет полную совместимость);

- для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху: надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

- для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата: возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры, а также пребывание в указанных помещениях.

Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах или в отдельных организациях.

Министерство сельского хозяйства Российской Федерации
ФГБОУ ВО Государственный аграрный университет Северного Зауралья
Институт биотехнологии и ветеринарной медицины
Кафедра инфекционных и инвазионных болезней

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по учебной дисциплине Инфекционные болезни

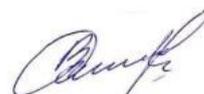
для направления подготовки 36.03.01 Ветеринарно-санитарная экспертиза
профиль Ветеринарно-санитарная экспертиза

Уровень высшего образования – бакалавриат

Разработчик: профессор, д.в.н. Ю.В. Глазунов

Утверждено на заседании кафедры
протокол № 1 от «25» 09 2020 г.

Заведующий кафедрой



В.Н. Домацкий

Тюмень, 2020

КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ И ИНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ОЦЕНКИ знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины «Инфекционные болезни»

1. Вопросы для промежуточной аттестации (в форме устного экзамена)

Компетенция	Вопросы
<p>ПК-1 Способен осуществлять ветеринарно-санитарный анализ безопасности мяса и продуктов убоя, мясной продукции и возможности их допуска к использованию для пищевых и иных целей на основе данных осмотра и лабораторных исследований</p>	<p>1.1 Знать: -порядок проведения ветеринарно-санитарной экспертизы мяса, продуктов убоя, животного происхождения при инфекционных заболеваниях</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Предмет и задачи эпизоотологии. 2.Связь эпизоотологии с другими науками. 3.Методы исследования в эпизоотологии. 4.Инфекция и её формы. 5.Значение микроорганизма в инфекции и его патогенные действия. 6.Понятие о патогенности и вирулентности. 7.Виды инфекции в зависимости от путей проникновения возбудителя. 8.Виды инфекции в зависимости от распространения микробов в организме животного. 10.Значение макроорганизма и факторов внешней среды в возникновении инфекции. 11.Динамика проявления инфекционной болезни. 12.Общая и специфическая иммунологическая реактивность организма. 13.Меры личной профилактики при обследовании больных животных с подозрением на наличие зооантропонозной инфекции и продуктов их убоя . 14.Приготовить 1 кг кормовых приманок для уничтожения крыс. 15.Техника безопасности при обследовании с подозрением на особо опасное инфекционное заболевание. 16.Техника взятия и упаковки патологического материала и направление его в ветеринарную лабораторию для исследования. 17.Способы предупреждения анафилактического шока при применении животным иммунных сывороток. 18.Правила взятия афтозного материала и направления его в лабораторию для типирования вируса ящура. 19. Правила проведения бактериологического анализа при подозрении на инфекционные болезни <p>1.2 уметь: -оформлять учетно-отчетную документацию по результатам предубойного осмотра животных, проводить послеубойный ветеринарно-санитарный осмотр.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Составить документ на проведение вакцинации крупного рогатого скота против сибирской язвы. 2.Составить акт на проведение аэрозольной дезинфекции. 3.Составить план противоэпизоотических и

оздоровительных мероприятий.

4.Способы одновременной массовой вакцинации животных.

5.Составить сопроводительный документ для отправки проб крови в лабораторию.

6.Составить документ на проведённую туберкулинизацию.

7.Составить документ на проведённую дезинфекцию.

8.Составить документ на проведение вакцинации крупного рогатого скота против ЭМКАР.

9.Составить документ на проведение вакцинации животных против бешенства.

10.Составить документ на утилизацию патологического материала.

11.Основные патологоанатомические изменения, возникшие при жизни животного в результате заражения патогенными анаэробами.

12.Основные патологоанатомические изменения при первичных сальмонеллезах

13.Основные патологоанатомические изменения при вторичных сальмонеллезах

14.Основные патологоанатомические изменения при заражении кокковой микрофлорой

15.Основные патологоанатомические изменения при заражении БГКП

1.3 Владеть: -методикой проведения специальных ветеринарно-санитарных мероприятиях при инфекционных болезнях.

Задания.

1.Составить сопроводительный документ для отправки проб крови в лабораторию.

2.Составить документ на проведённую туберкулинизацию.

3.Составить документ на проведённую дезинфекцию.

4.Правила и способы взятия проб крови у сельскохозяйственных животных.

5.Техника проведения туберкулинизации и учёт аллергической реакции у лошадей.

6.Техника проведения туберкулинизации и учёт аллергической реакции у свиней.

7.Техника проведения туберкулинизации и учёт аллергической реакции у птиц.

8.Техника проведения туберкулинизации и учёт аллергической реакции у пушных зверей.

9.Техника проведения глазной аллергической пробы.

10.Техника проведения внутривенной аллергической пробы

11.Провести отбор проб от продуктов убоя при подозрении на сальмонеллез

12.Провести отбор проб от продуктов убоя при подозрении на рожу свиней

13.Провести отбор проб от продуктов убоя при подозрении на ботулизм

<p>ПК-4 Способен осуществлять профессиональную деятельность при проведении предубойного ветеринарного осмотра животных для оценки состояния их здоровья</p>	<p>1.4 Знать: -порядок проведения предубойного ветеринарного осмотра животных для оценки состояния их здоровья</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Болезнь Ауески. Этиология, клинико-эпизоотологическая характеристика, диагностика, профилактика и оздоровительные мероприятия. 2.Бруцеллез животных. Этиология, клинико-эпизоотологическая характеристика, диагностика, профилактика и оздоровительные мероприятия. 3.Лейкозы крупного рогатого скота. Клинико-эпизоотологическая характеристика, диагностика и меры борьбы. 4.Мыт лошадей. Этиология, клинические признаки, диагностика, лечение и оздоровительные мероприятия. 5.Хламидиозы сельскохозяйственных животных. Этиология, клинические признаки, диагностика, профилактика и меры борьбы. 6.Некробактериоз. Этиология, клинические признаки, диагностика, лечение, профилактика и оздоровительные мероприятия. 7.Паратуберкулез. Этиология, клинические признаки, диагностика, профилактика и оздоровительные мероприятия. 8.Пастереллез животных. Этиология, клинические симптомы, диагностика, профилактика и оздоровительные мероприятия. 9.Рожа свиней. Этиология, клинические признаки, диагностика, специфическая профилактика и меры борьбы. 10.Сап лошадей. Этиология, клинико-эпизоотологическая характеристика и меры борьбы. 11.Сибирская язва. Этиология, клинико-эпизоотологическая характеристика, диагностика, профилактика и оздоровительные мероприятия. 12.Специфическая профилактика инфекционных болезней животных. 13.Туберкулез животных. Этиология, клинические симптомы, патологоанатомические изменения, диагностика, профилактика и оздоровительные мероприятия. 14.Лептоспироз. Этиология, клинические признаки, диагностика, профилактика и меры борьбы. 15.Ящур. Этиология, клинико-эпизоотологическая характеристика, диагностика, профилактика и оздоровительные мероприятия. 16.Сальмонеллезы молодняка сельскохозяйственных животных. 17.Этиология, диагностика, лечение, общая и специфическая профилактика. 18.Сальмонеллез птиц. Клинико-эпизоотологическая и патологоанатомическая характеристика, диагностика, профилактика и оздоровительные мероприятия. <p>1.5 Уметь: -выявлять в ходе осмотра патоморфологические (анатомо морфологические) изменения, возникшие при жизни животного в результате патологических процессов инфекционного или незаразного происхождения.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Составить документ на проведение вакцинации крупного рогатого скота против сибирской язвы. 2.Составить акт на проведение аэрозольной дезинфекции. 3.Составить план противоэпизоотических и
--	---

	<p>оздоровительных мероприятий.</p> <p>4.Способы одновременной массовой вакцинации животных.</p> <p>5.Составить сопроводительный документ для отправки проб крови в лабораторию.</p> <p>6.Составить документ на проведённую туберкулинизацию.</p> <p>7.Составить документ на проведённую дезинфекцию.</p> <p>8.Составить документ на проведение вакцинации крупного рогатого скота против ЭМКАР.</p> <p>9.Составить документ на проведение вакцинации животных против бешенства.</p> <p>10.Составить документ на утилизацию патологического материала</p> <p>1.6 Владеть: -методикой обезвреживания, утилизации и уничтожения мяса, продуктов убоя, пищевого мясного сырья, мясной продукции, согласно ветеринарно-санитарным требованиям к ним в соответствии с законодательством Российской Федерации в области ветеринарии и в сфере безопасности пищевой продукции.</p> <p>Задания</p> <p>1.Владеть методикой обезвреживания мяса.</p> <p>2.Владеть методикой обезвреживания продуктов убоя.</p> <p>3.Правила и способы взятия проб крови у сельскохозяйственных животных.</p> <p>4.Техника проведения туберкулинизации и учёт аллергической реакции у лошадей.</p> <p>5.Техника проведения туберкулинизации и учёт аллергической реакции у свиней.</p> <p>6.Техника проведения туберкулинизации и учёт аллергической реакции у птиц.</p> <p>7.Техника проведения туберкулинизации и учёт аллергической реакции у пушных зверей.</p> <p>8.Техника проведения глазной аллергической пробы.</p> <p>9.Техника проведения внутривенной аллергической пробы</p>
--	--

Пример экзаменационного билета

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Государственный аграрный университет Северного Зауралья»

Институт биотехнологии и ветеринарной медицины
Кафедра инфекционных и инвазионных болезней
Учебная дисциплина Инфекционные болезни
по направлению подготовки 36.03.01 Ветеринарно-санитарная экспертиза
профиль Ветеринарно-санитарная экспертиза

Экзаменационный билет №1

1. Ящур. Этиология, клинико-эпизоотологическая характеристика, диагностика, профилактика и меры борьбы. Бешенство. Этиология, клинико-эпизоотологическая характеристика, диагностика, профилактика и меры борьбы.
2. Эпизоотологический метод диагностики инфекционных болезней.
3. В населенном пункте в хозяйствах граждан в марте месяце вскоре после профилактических исследований на туберкулез, бруцеллез и прививки против ящура заболели овцы, козы, коровы и лошади с явлениями воспаления в области межкопытной щели и слизистой оболочки ротовой полости с появлением пузырьковой сыпи. Болезнь протекала доброкачественно у 1/3 животных. Животные выздоравливали в течение 14-21 дня.
 1. Какой предположительный диагноз можно поставить?
 2. На каком основании можно поставить диагноз?
 3. Какие заболевания можно предположить в данном случае?
 4. Какие мероприятия необходимо провести для профилактики и при возникновении заболевания?

Составил: Глазунов Ю.В. / _____ / « _____ » _____ 20 _____ г.
Заведующий кафедрой Домацкий В.Н. / _____ / « _____ » _____ 20 _____ г.

Процедура оценивания экзамена

Экзаменационный билет содержит три вопроса (теоретические и практические). Для подготовки к ответу на вопросы экзаменационного билета обучающемуся предоставляется 40-60 минут. Экзаменационный билет состоит из трех вопросов. Принимается экзамен в устном виде.

Критерии оценки:

Отлично: Демонстрирует полное понимание проблемы. Обучающийся обладает глубокими и прочными знаниями по предмету; при ответе на все три вопроса демонстрирует исчерпывающее; последовательное и логически обоснованное изложение знаний; правильно сформулировал понятия и закономерности по вопросам; использовал примеры из практики, сделал вывод по излагаемому материалу.

Хорошо: Обучающийся демонстрирует значительное понимание проблемы; изложенный ответ представляет грамотное понимание материала по существу; отсутствуют существенные неточности в формулировании понятий; правильно применены теоретические положения, подтвержденные примерами; сделан вывод, два вопроса освещены полностью или один вопрос освещен полностью, а два других доводятся до логического завершения при наводящих и дополнительных вопросах преподавателя.

Удовлетворительно: Обучающийся имеет общие знания основного материала без усвоения некоторых существенных положений; формулирует основные понятия с некоторой неточностью; затрудняется в приведении примеров; один вопрос разобран полностью, два начаты, но не завершены до конца; три вопроса начаты и при помощи наводящих вопросов доводятся до конца.

Неудовлетворительно: Если студент не знает значительную часть материала; допустил существенные ошибки в процессе изложения; не умеет выделить главное и сделать вывод; приводит ошибочные определения; ни один вопрос не рассмотрен до конца, наводящие вопросы не помогают.

2. Тестовые задания для промежуточной аттестации (экзамен в форме тестирования)

(полный комплект тестовых заданий представлен на образовательной платформе moodle)

1. Вибрионы относятся к форме бактерий.
2. Слизистый слой вокруг бактериальной клетки называется ...

3. Лицеенная плесень, которая имеет многоклеточный мицелий и вызывающая у животных аспергиллез, называется ...
4. Представителями несовершенных грибов являются...
5. Ферменты, которые выделяются микробной клеткой в окружающую среду и служат для внешнего переваривания питательных веществ ...
6. Учение об изменчивости и наследственности представляет ...
7. Перенос генетического материала из хромосомы одного микроба в хромосому другого
8. Процесс, когда при обильном доступе кислорода происходит глубокий распад белка с полным окислением продуктов распада в анаэробных условиях ...
9. Расщепление целлюлозы растений с освобождением углерода, это брожение ...
10. Процесс расщепления сахара на спирт и углекислоту, это брожение ...
11. Процесс окисления спирта в уксусную кислоту, протекающий под действием уксуснокислых бактерий, это брожение ...
12. Микроорганизмы, приспособленные к низким температурам называются ...
13. Микроорганизмы, приспособленные к средним температурам называются ...
14. Микроорганизмы, приспособленные к высоким температурам, называются ...
15. Инфекционной единицей вируса принято называть ...
16. Нормальные обитатели кишечника относятся по форме сожительства к ...
17. Способность микроорганизмов паразитировать в организме многих видов млекопитающих называется ...
18. Способность микроорганизмов вызывать определенную болезнь называется ...
19. За единицу измерения вирулентности принята ...
20. Токсигенность – это способность микроорганизмов:
21. Агрессины – это вещества:
22. Недостаток минеральных веществ вызывает:
23. При гиповитаминозах:
24. Охлаждение ведет к:
25. В случаях перегрева...
26. Место проникновения в организм животного называется:
27. Нахождение и размножение возбудителя только в кровеносной и лимфатической системах называется:
28. Усиление патогенности одного вида микроба под влиянием другого называют:
29. Инкубационный период это:
30. Первым периодом при возникновении инфекционного заболевания у животного является ...
31. Следствием скрытой инфекции может быть и выработка иммунитета. В этих случаях говорят об
32. Липиды и сложные углеводы, не вызывающие образования антител, но способные вступать в реакцию с ними называются...
33. О содержании антител судят по
34. Методы обнаружения антител в сыворотке крови, называют ...
35. Группу антител, способную при взаимодействии со специфическими растворимыми антигенами вызвать образование осадка, называют:
36. Третьим звеном эпизоотической цепи является...
37. Первое звено эпизоотической цепи являются:
38. Средняя степень интенсивности эпизоотического процесса является:
39. Очаг, в котором постоянно имеются условия для возникновения инфекционной болезни называют:
40. Колебания напряженности специфического иммунитета связано с ...
41. Самая низкая степень интенсивности эпизоотического процесса называется ...
42. Закономерности возникновения и распространения инфекционных болезней в связи с природно-географическими и экономическими условиями изучает:

43. При задержке микробов в лимфатических узлах, контролирующей определенную область, инфекцию называют:
44. Инфекцию, которую воспроизводят путем введения патологического материала или культуры возбудителя называют:
45. За инкубационным периодом следует...
46. Длительность острого течения болезни...
47. Если типичное развитие болезни внезапно приостанавливается (обрывается) и наступает выздоровление, течение болезни называют...
48. Возбудитель пастереллеза...
49. К пастереллезу ...
50. Инкубационный период при остром течении пастереллеза ...
51. Патологоанатомические изменения при хроническом течении пастереллеза ...
52. Лечение при пастереллезе:
53. Лептоспиры –
54. К лептоспирозу восприимчивы:
55. Инкубационный период при лептоспирозе:
56. У свиней острое течение лептоспироза регистрируют чаще...
57. При вскрытии трупов при лептоспирозе чаще отмечают...
58. Возбудитель сальмонеллеза:
59. При сальмонеллезе чаще болеют ...
60. Клинические признаки при сальмонеллезе:
61. Патологоанатомические изменения трупов животных, павших от сальмонеллеза:
62. Лечение и меры борьбы при сальмонеллезе.
63. Возбудитель классической чумы свиней.
64. Длительность хронического течения классической чумы свиней:
65. Возбудитель классической чумы свиней сохраняется в солонине...
66. Вирус классической чумы свиней, попадая в кровь концентрируется ...
67. Длительность инкубационного периода при классической чуме свиней:
68. Выделение вируса классической чумы свиней проводят с помощью...
69. Классическую чуму свиней необходимо дифференцировать от ...
70. При классической чуме свиней в лимфатических узлах можно обнаружить следующие изменения:
71. Вирусоносительство при классической чуме свиней продолжается...
72. Длительность рожи у ожиревших свиней и исход:
73. Свиньи восприимчивы к роже в возрасте ...
74. В лабораторию для исследования при крапивнице (форма рожи) отправляют ...
75. Для аллергической диагностики сапа используют...
76. Инкубационный период при сапе длительностью:
77. Для серологической диагностики сапа применяют:
78. Для лечения животных при сапе используют...
79. Мыт проявляется в виде ...
80. Содержимое кишечника при дизентерии свиней...
81. Основным признаком при дизентерии свиней:
82. Возбудителем инфекционного атрофического ринита является ...
83. Патологоанатомические изменения у поросят в возрасте 3-6 недель при инфекционном атрофическом рините:
84. Реакция используемая для прижизненной диагностики сальмонеллеза (пуллороза) птиц:
85. Кто наиболее восприимчив к возбудителю пуллороза:
86. Возбудитель вирусного гастроэнтерита:
87. После переболевания вирусным гастроэнтеритом свиньи приобретают ... иммунитет.
88. Летальность поросят – сосунов при остром течении вирусного гастроэнтерита достигает:

89. Вирусный гастроэнтерит у взрослых свиней протекает ...
90. При диагностике оспы птиц исключают ...
91. Летальность в первичных очагах при миксоматозе составляет...
92. При чуме плотоядных карантин снимают через ... после последнего случая заболевания или падежа:
93. Возбудитель эмфизематозного карбункула:
94. Эпизоотологические данные при эмфизематозном карбункуле:
95. Клинические признаки при эмфизематозном карбункуле:
96. Патологоанатомические изменения при эмфизематозном карбункуле:
97. Лечение и меры борьбы при эмфизематозном карбункуле:
98. Возбудитель листериоза ...
99. Главную опасность возбудитель листериоза представляет для...
100. У крупного рогатого скота при листериозе поражается ...

Процедура оценивания тестирования

Тестирование используется в текущем контроле для оценивания уровня освоенности различных разделов и тем дисциплины.

Проверка тестовых работ, при условии качественного теста и ключей не должна вызывать заметных трудностей. Желательно, чтобы была составлена инструкция по проверке тестовых работ, в которой должны быть ясно и недвусмысленно описаны алгоритм действия проверяющих, особенности оценивания разных видов заданий, способы перепроверки, действия проверяющих в «нештатных» ситуациях.

Метод тестирования бумажный.

Инструкция по проведению тестирования для студентов:

Перед проведением тестирования, обучающиеся занимают места в аудитории, при этом посадочных мест должно быть достаточным для каждого студента. Во избежание списывания, обучающиеся должны сидеть по одному за партой. Допустима посадка по два человека в случае, когда вариантов тестов два и более. Парты должны быть расположены так, чтобы к каждому из обучающихся можно было подойти. Место преподавателя должно быть с максимальным обзором всей аудитории.

Затем раздают бумажный вариант тестов, определяют время выполнения тестовых заданий (из расчета 2 минуты на один вопрос), проводят инструктаж по выполнению тестовых заданий.

Рекомендации по выполнению тестовых заданий обучающимся:

1. Напишите свою фамилию И.О., номер группы на бланке тестов.
2. Внимательно прочитайте вопрос по заданной преподавателем теме.
3. Дайте ответ на поставленный вопрос.
4. Выберите соответствующий вашему решению правильный ответ (ответы, а их может быть несколько!) из предложенных вариантов ответов.
5. Оценка знаний производится по количеству правильных ответов.
6. Контрольный лист с правильными ответами на задания находится у преподавателей кафедры инфекционных и инвазионных болезней ФГБОУ ВО ГАУ Северного Зауралья.

Правила проведения тестирования

Проводящий тестирование должен в полной мере знать и понимать цели, задачи и направления данного исследования, владеть методикой проведения тестирования и соблюдать следующие правила:

- иметь надежный таймер (часы) для контроля за временем проведения тестирования;
- не допускать к тестированию опоздавших обучающихся, если группа уже приступил к работе с тестом. Если обучающийся пришел во время инструктажа, раздачи материалов, т.е. до начала тестирования, ему разрешается присоединиться к работе вместе со всеми;

– следить за работой обучающихся, не допускать, чтобы они переговаривались между собой, мешали друг другу, следить за состоянием обучающихся, исключать возможности списывания, подсказок и др.;

– выпускать обучающихся из аудитории во время тестирования только в исключительных случаях. В данном случае на выполнение теста время обучающемуся не добавляется;

– не отвечать на вопросы обучающихся с момента начала выполнения теста; не сообщать им дополнительную информацию, содержащую ответы на вопросы и задания теста.

– отвечать на вопросы только по процедуре тестирования. Если обучающийся затрудняется верно оформить ответ, Проводящий тестирование должен поправить его сразу, не ожидая окончания работы;

– перемещаться по аудитории но так, чтобы это не отвлекало обучающихся и не мешало их работе. Проводящий тестирование должен, пройдя по аудитории, проследить за ходом самостоятельной работы обучающихся и вовремя акцентировать их внимание на затраченное и оставшееся время работы;

– собрать по окончании работы тестовые материалы; проверить их количество, которое должно соответствовать списочному составу группы (или количеству обучающихся, принявших участие в тестировании).

Критерии оценки:

% выполнения задания	Балл по 5-бальной системе
86-100	отлично
71-85	хорошо
51-70	удовлетворительно
менее 50	неудовлетворительно

3. Текущий контроль выполнения самостоятельной работы

3.1. Комплект заданий для контрольной работы:

1. Болезнь Ауески. Этиология, клинико-эпизоотологическая характеристика, диагностика, профилактика и оздоровительные мероприятия.
2. Бруцеллез животных. Этиология, клинико-эпизоотологическая характеристика, диагностика, профилактика и оздоровительные мероприятия.
3. Лейкозы крупного рогатого скота. Клинико-эпизоотологическая характеристика, диагностика и меры борьбы.
4. Мыт лошадей. Этиология, клинические признаки, диагностика, лечение и оздоровительные мероприятия.
5. Хламидиозы сельскохозяйственных животных. Этиология, клинические признаки, диагностика, профилактика и меры борьбы.
6. Некробактериоз. Этиология, клинические признаки, диагностика, лечение, профилактика и оздоровительные мероприятия.
7. Паратуберкулез. Этиология, клинические признаки, диагностика, профилактика и оздоровительные мероприятия.
8. Пастереллез животных. Этиология, клинические симптомы, диагностика, профилактика и оздоровительные мероприятия.
9. Рожа свиней. Этиология, клинические признаки, диагностика, специфическая профилактика и меры борьбы.

10. Сап лошадей. Этиология, клинко-эпизоотологическая характеристика и меры борьбы.
11. Сибирская язва. Этиология, клинко-эпизоотологическая характеристика, диагностика, профилактика и оздоровительные мероприятия.
12. Специфическая профилактика инфекционных болезней животных.
13. Туберкулез животных. Этиология, клинические симптомы, патологоанатомические изменения, диагностика, профилактика и оздоровительные мероприятия.
14. Лептоспироз. Этиология, клинические признаки, диагностика, профилактика и меры борьбы.
15. Ящур. Этиология, клинко-эпизоотологическая характеристика, диагностика, профилактика и оздоровительные мероприятия.
16. Сальмонеллезы молодняка сельскохозяйственных животных. Этиология, диагностика, лечение, общая и специфическая профилактика.
17. Как осуществляется лечение заразно-больных животных?
18. Эпизоотологическое обследование, основные цели и задачи?
19. Какими методами проводится эпизоотологическое исследование?
20. Биопрепараты, их классификация по назначению, правила транспортировки, хранения, учета и оценки перед практическим применением.
21. Какие специфические лечебные биопрепараты знаете, и как их применяют?
22. Производство биопрепаратов, правила их хранения, транспортировка и применения (по материалам занятия на биофабрике).
23. Пассивные биологические препараты, какие знаете, и как их применяют?
24. Активные биологические препараты, какие знаете, и как их применяют?
25. Диагностические биологические препараты, какие знаете, и как их применяют?
26. Комплексный метод лечения инфекционно больных животных.
27. Терапия при инфекционных заболеваниях.
28. Правила взятия и пересылки патологического материала для бактериологического и вирусологического исследований.
29. Что такое дезинфекция, дезинсекция, дератизация, каковы их задачи?
30. Значение дезинфекции в общем комплексе противоэпизоотической работы.
31. Дезинфекция, ее виды и методы. Аппараты для дезинфекции.
32. Щелочи, кислоты, хлорсодержащие вещества.
33. Очаговая дезинфекция. Бактериологический контроль качества дезинфекции.
34. Очистка и обеззараживание сточных вод. Обеззараживание трупов.
35. Ветеринарно-санитарные объекты. Устройство и функционирование.
36. Бешенство. Этиология, клинко-эпизоотологическая характеристика, диагностика, профилактика и меры борьбы.
37. Болезнь Ауески. Этиология, клинко-эпизоотологическая характеристика, диагностика, профилактика и оздоровительные мероприятия.
38. Болезнь Марека. Этиология, клинические признаки, диагностика, профилактика и оздоровительные мероприятия.
39. Бруцеллез животных. Этиология, клинко-эпизоотологическая характеристика, диагностика, профилактика и оздоровительные мероприятия.
40. Везикулярная болезнь свиней. Клинко-эпизоотологическая характеристика, диагностика, профилактика и оздоровительные мероприятия.
41. Грипп птиц. Этиология, патогенез, клинко-эпизоотологическая характеристика, диагностика и оздоровительные мероприятия.
42. Губкообразная энцефалопатия крупного рогатого скота. Этиология, клинко-эпизоотологическая характеристика, мероприятия по профилактике заноса в хозяйства (фермы), методы ликвидации болезни.
43. Дезинфекция, ее средства и методы, оценка качества дезинфекции.
44. Инфекционный ринотрахеит крупного рогатого скота. Этиология, клинко-эпизоотологическая характеристика, диагностика и меры борьбы.

45. Инфекционная анемия лошадей. Этиология, клинко-эпизоотологическая характеристика, диагностика, профилактика и меры борьбы.
46. Кампилобактериоз. Этиология, эпизоотология, диагностика и меры борьбы.
47. Классическая чума. Этиология, клинко-эпизоотологическая характеристика, диагностика, профилактика и мероприятия по ее ликвидации.
48. Колиэнтеротоксемия (отечная болезнь) поросят. Этиология, клинические признаки, патологоанатомические изменения и лечение.
49. Лейкозы крупного рогатого скота. Клинко-эпизоотологическая характеристика, диагностика и меры борьбы.
50. Мыт лошадей. Этиология, клинические признаки, диагностика, лечение и оздоровительные мероприятия.
51. Эпизоотический очаг и природная очаговость болезней.
52. Задачи эпизоотологического исследования.
53. Мероприятия по профилактике инфекционных болезней птиц на птицефабрике.
54. Правила работы с заразными животными.
55. Организация изоляторов и инфекционных клиник.
56. Меры личной профилактики при работе с заразным материалом.
57. Техника безопасности при работе с животными.
58. Шприцы, применяемые при проведении противоэпизоотических и профилактических мероприятий.
59. Иглы, применяемые в ветеринарной работе.
60. Аппараты и приборы, используемые при проведении массовых профилактических и противоэпизоотических мероприятий.
61. Инструменты для проведения аллергических исследований.
62. Что необходимо знать и уметь для получения проб сывороток крови?
63. Комплексный метод диагностики при инфекционных заболеваниях.
64. Эпизоотологический метод диагностики инфекционных болезней.
65. Клинический и патоморфологический метод диагностики инфекционных болезней.
66. Организация массовых серологических исследований и анализ полученных результатов.
67. Организация массовых аллергических исследований и анализ полученных результатов.
68. Иммунологические методы диагностики при инфекционных заболеваниях.
69. Бактериологический метод диагностики при инфекционных заболеваниях.
70. Вирусологический метод диагностики при инфекционных заболеваниях.
71. Роль лабораторных исследований в постановке диагноза.
72. Основные правила при диагностике заразных заболеваний.

Вопросы к защите контрольной работы

1. Причины возникновения инфекционных болезней.
2. Механизм развития эпизоотического процесса.
3. Видовые особенности течения патологического состояния, процесса.

Процедура оценивания контрольных работ

Контрольные работы, как правило, проводятся для студентов заочной формы обучения. В этом случае за контрольную работу выставляется оценка «зачет/незачет».

В состав контрольной работы входят не только стандартные задачи, но и задачи, требующие, например, графического описания процессов или анализа явлений в конкретной ситуации.

Объем работы зависит от количества изучаемых вопросов (вопросы выбирают по методическим указаниям дисциплины).

Для определения перечня вопросов, раскрытие которых, излагается в контрольной работе необходимо на пересечении цифр месяца рождения и последней цифры зачетной книжки найти номера вопросов

Месяц рождения

Последняя цифра зачетной книжки	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
0	1,40,72	10,31,62	19,1,52	30,10,42	39,19,64	27,8,54	36,16,67	19,32,66	18,31,72	18,34,62	19,33,52	2,22,42
1	2,39,71	30,11,61	20,2,51	31,11,41	20,40,63	27,10,53	35,15,49	20,33,65	17,30,71	17,35,61	20,32,51	1,21,41
2	3,38,70	29,12,60	23,3,50	32,12,72	21,1,62	28,9,52	34,14,48	21,34,64	16,29,70	16,36,60	1,17,50	14,22,72
3	4,37,69	28,13,59	24,4,49	33,13,71	22,2,61	29,10,51	33,13,47	22,35,63	4,28,69	15,37,59	2,18,49	13,23,71
4	5,36,68	14,27,58	25,5,48	34,14,70	23,3,60	30,13,50	32,12,46	23,36,62	5,27,68	14,38,58	3,19,48	12,24,70
5	6,35,67	15,26,57	26,6,47	35,15,69	24,4,59	40,14,72	31,11,45	24,37,61	6,26,67	13,39,57	4,20,47	11,25,69
6	34,7,66	16,25,56	27,7,46	36,16,68	24,5,58	39,19,71	30,20,44	25,38,60	7,25,66	12,40,56	5,21,46	10,36,68
7	8,33,65	17,24,55	28,8,45	37,17,67	25,6,57	38,18,70	29,10,43	26,39,59	8,24,65	11,23,55	6,22,45	9,37,67
8	15,30,64	22,40,54	17,1,44	14,38,66	2,24,56	18,40,69	25,6,42	8,30,58	14,5,64	7,30,54	28,40,44	15,28,66
9	9,32,63	18,23,53	29,9,43	38,18,65	26,7,55	37,17,68	28,4,41	27,5,57	9,23,63	10,22,53	7,23,43	8,38,65

Например, месяц рождения - май, номер зачетной книжки 1507, значит Ваши вопросы: 25, 6 и 57

25. Диагностические биологические препараты, какие знаете, и как их применяют?

6..Некробактериоз. Этиология, клинические признаки, диагностика, лечение, профилактика и оздоровительные мероприятия.

57. Техника безопасности при работе с животными.

При оценке уровня выполнения контрольной работы, в соответствии с поставленными целями и задачами для данного вида учебной деятельности, могут быть установлены следующие критерии:

- умение работать с объектами изучения, критическими источниками, справочной и энциклопедической литературой;
- умение собирать и систематизировать практический материал;
- умение самостоятельно осмысливать проблему на основе существующих методик;
- умение логично и грамотно излагать собственные умозаключения и выводы;
- умение анализировать и обобщать материал;
- умение пользоваться глобальными информационными ресурсами и правильно их преподнести в контрольной работе.

При оценке определяется полнота изложения материала, качество и четкость, и последовательность изложения мыслей, наличие достаточных пояснений, культура в предметной области, число и характер ошибок (существенные или несущественные).

Существенные ошибки связаны с недостаточной глубиной и осознанностью ответа (например, студент неправильно указал основные признаки понятий, явлений, неправильно сформулированы законы или правила и т.п.или не смог применить теоретические знания для объяснения практических явлений.)

Несущественные ошибки определяются неполнотой ответа (например, студентом упущен из вида какой – либо нехарактерный факт при ответе на вопрос) к ним можно отнести описки, допущенные по невнимательности).

Оценка «Зачет» выставляется в случае, если контрольная работа выполнена по своему варианту, допущено по каждому вопросу по одной несущественной ошибке и на один вопрос допущена одна существенная ошибка, приведены рисунки, таблицы и иллюстрации, требующие эти пояснения по работе.

Оценка «Незачет» выставляется в случае, если контрольная работа выполнена не по своему варианту, допущено по пятидесяти процентам вопросов по одной существенной ошибке, не приведены рисунки и иллюстрации и т.п. по работе, требующие эти пояснения к поставленному вопросу.

Критерии оценки:

Оценка «зачтено» выставляется студенту, если контрольная работа выполнена по своему варианту, допущено по каждому вопросу по одной несущественной ошибке и на один вопрос допущена одна существенная ошибка, приведены рисунки, таблицы и иллюстрации, требующие эти пояснения по работе.

Оценка «Не зачтено» выставляется в случае, если контрольная работа выполнена не по своему варианту, допущено по пятидесяти процентам вопросов по одной существенной ошибке, не приведены рисунки и иллюстрации и т.п. по работе, требующие эти пояснения к поставленному вопросу.

3.2. Темы докладов

1. Вирусологический метод диагностики при инфекционных заболеваниях.
2. Роль лабораторных исследований в постановке диагноза.
3. Основные правила при диагностике заразных заболеваний.
4. Понятие об эпизоотическом процессе, его сущность. Движущие силы эпизоотического процесса.
5. Интенсивность и форма проявления эпизоотического процесса.
6. Источник и резервуар возбудителя инфекции как первая непосредственная (биологическая) движущая сила эпизоотического процесса.
7. Механизм передачи возбудителя инфекции как вторая непосредственная (биологическая) движущая сила эпизоотического процесса.
8. Факторы передачи возбудителя и основные пути распространения инфекционных болезней.
9. Понятие о горизонтальной и вертикальной передаче возбудителя инфекционной болезни. Приведите примеры.
10. Что такое источник возбудителя инфекции? Привести примеры.
11. Различие между источником и резервуаром возбудителя инфекции.
12. Что такое эпизоотия, панзоотия, энзоотия, спорадические случаи болезни?
13. Какие стадии в течении эпизоотии вы знаете?
14. Понятие об эпизоотической цепи.

Вопросы к дискуссии

1. Причины возникновения эпизоотической цепи
2. Механизм передачи возбудителя при инфекционных болезнях.
3. Видовые особенности течения патологического состояния, процесса.

Процедура оценивания доклада

Количество и вес критериев оценки доклада зависят от того, является ли доклад единственным объектом оценивания или он представляет собой только его часть.

Доклад как единственное средство оценивания эффективен, прежде всего, тогда, когда студент представляет результаты своей собственной учебно/научно-исследовательской деятельности, и важным является именно содержание и владение представленной информацией. В этом случае при оценке доклада может быть использована любая совокупность из следующих *критериев*:

- соответствие выступления теме, поставленной цели и задачам;
- проблемность / актуальность;
- новизна / оригинальность полученных результатов;
- глубина / полнота рассмотрения темы;
- доказательная база / аргументированность / убедительность / обоснованность выводов;
- логичность / структурированность / целостность выступления;
- речевая культура (стиль изложения, ясность, четкость, лаконичность, красота языка, учет аудитории, эмоциональный рисунок речи, доходчивость, пунктуальность, невербальное сопровождение, оживление речи афоризмами, примерами, цитатами и т.д.);
- используются ссылки на информационные ресурсы (сайты, литература);

- наглядность / презентабельность (если требуется);
- самостоятельность суждений / владение материалом / компетентность.

Если доклад сводится к краткому сообщению (10 – 15 минут, может сопровождаться презентацией (10-15 слайдов) и не может дать полного представления о проведенной работе, то необходимо оценивать ответы на вопросы и, если есть, отчет/пояснительную записку. В этом случае ситуация аналогична оцениванию курсовой работы или проекта.

Критерии оценки:

- **оценка «отлично»** выставляется студенту, если студент при подготовке доклада полностью раскрыл выбранную тему, соблюдал логику изложения материала, показал умение делать обобщения и выводы. Доклад состоит из введения, основной части, заключения и списка использованных источников. Во введении автор кратко обосновал актуальность темы, структуру работы и дал обзор использованной литературы. В основной части раскрыл сущность выбранной темы. В заключении подвёл итог выполненной работы и сделал общие выводы. В списке использованной литературы указал все публикации, которыми пользовался. Подготовил презентацию, состоящую не менее, чем из 15 слайдов.
- **оценка «хорошо»** выставляется студенту, если студент при подготовке доклада не полностью раскрыл тему, частично соблюдал логику изложения материала, но показал умение делать обобщения и выводы. Доклад состоит из введения, основной части, заключения и списка использованных источников. Во введении автор недостаточно кратко обосновал актуальность темы, изменил структуру работы и не дал обзор использованной литературы. В основной части раскрыл сущность выбранной темы. В заключении не подвёл итог выполненной работы и не сделал общие выводы. В списке использованной литературы указал не все публикации, которыми пользовался, в презентации менее 15 слайдов;
- **оценка «удовлетворительно»** выставляется студенту, если студент при написании доклада практически не раскрыл выбранную тему, не соблюдал логику изложения материала, но показал умение делать обобщения и выводы. Доклад состоит из введения, основной части, заключения и списка использованных источников. Во введении автор недостаточно полно обосновал актуальность темы, изменил структуру работы. В основной части не раскрыл сущность выбранной темы. В заключении подвёл итог выполненной работы, но не сделал общие выводы. В списке использованной литературы указал не все публикации, которыми пользовался. В презентации менее 10 слайдов.
- **оценка «неудовлетворительно»** выносится студенту, если студент при написании доклада не раскрыл тему дисциплины, не соблюдена логика изложения материала, не показал умение делать обобщения и выводы. В докладе не хватает разделов. Во введении не обоснована актуальность темы, изменил структуру работы и не сделал обзор использованной литературы. В основной части не раскрыл сущность выбранной темы. Отсутствует презентация к выбранной теме.

3.3. Ситуационные задачи

Задача №1.

На небольшой ферме (60 коров и 47 телят), принадлежащих фермеру, находящейся на территории заповедника, в августе заболели 3 теленка и корова с явлениями извращенного аппетита и беспокойства.

У коровы прекратилась жвачка и она сорвалась с цепи и убежала в лес. У телят отмечали слюнотечение, отказ от приема корма залеживание, которое было определено как парез при исследовании его врачом. Телята погибли через неделю после начала болезни. Вскрытие не проводилось, но у одного теленка были замечены повреждения кожи в области путового сустава.

1. Какой предположительный диагноз и на основании чего можно поставить?
2. Какие методы лабораторной диагностики применяют для постановки диагноза?
3. Какие болезни можно предположить в этом случае?
4. Какие биопрепараты необходимо использовать для специфической профилактики?

Задача №2.

В хозяйстве имеется 93 головы свиньи, привитые против рожи и чумы в начале декабря настоящего года. Животным скармливают пищевые отходы кухонь без повторной термической обработки. 25 числа этого же месяца среди взрослого поголовья в 2-х станках по 13 животных в каждом. При клиническом осмотре отмечена вялость, вынужденное лежачее положение, отказ от корма. На 2-ой день такие же признаки отмечались у свиней в различных частях свинарника. У взрослых свиней и подсвинков через 3-4 дня состояние нормализовалось. У супоросных маток наблюдались аборт, мертворождение. У поросят сосунов и отъемышей отмечались судороги, характерное прогибание спины, параличи конечностей, мышц гортани и глотки, что привело к потере голоса, обильному слюнотечению, слизистому истечению из носа. В начальной стадии для лечения использовалась гипериммунная сыворотка и гамма глобулин, что дало положительный результат.

На вскрытии одного животного отмечали отек легких, воспаление желудка и кишечника, переполнение кровеносных сосудов мозга, отек гортани.

1. Какой предположительный диагноз и на основании чего можно поставить?
2. Какие заболевания можно предположить в данном случае?
3. Напишите сопроводительную на патматериал для диагностического исследования.
4. Какие мероприятия по борьбе с заболеванием необходимо провести в хозяйстве?

Задача №3.

В хозяйстве имеется около 50 тысяч птиц, содержащихся в 3-х птичниках: 2-х - с одноярусным и одним с 3-х ярусным расположением клеток для взрослых несушек. Птица до 20-дневного возраста привита против чумы. По истечении года птица не прививалась. Возвратная тара из - под яйца и птицы дезинфекции не подвергалась.

В одном из птичников заболела птица с явлениями расклева, слабости, радужная оболочка глаз постепенно становилась серой. Зрачок приобретал неправильную форму. В течение 7 – 10 дней такие же явления появились во втором птичнике. Яйценоскость упала до 50%, у отдельной птицы – яйца без скорлупы.

Вскрытие показало резкое увеличение селезенки с белыми саловидными пятнами на поверхности ее печени. По мере развития болезни у вскрытой птицы кроме выше упомянутых изменений отмечались утолщения нервных стволов.

1. Какой предположительный диагноз можно поставить и на каком основании?
2. Какие заболевания можно предположить в данном случае?
3. Какой иммунитет приобретает переболевшая птица?
4. Какие мероприятия необходимо провести для предупреждения и при возникновении заболевания?

Задача №4.

В птицеводческом хозяйстве в 2-х птичниках с одноярусным клеточным содержанием содержится 29 тысяч птиц. Корма завозятся из разных комбикормовых заводов. В птичниках очень много голубей.

В начале августа в одном из птичников заболела птица. Она стала вялая, с взъерошенными перьями. На 40% уменьшилась яйценоскость. У многих птиц возник ринит, серозный конъюнктивит, понос, у некоторых бронхит, параличи ног и крыльев.

1. Какой предположительный диагноз можно поставить?
2. На каком основании можно поставить диагноз?
3. Какие заболевания можно предположить в данном случае?
4. Какие мероприятия необходимо провести при возникновении заболевания?

Задача №5.

1. В колхоз «Дружба» привезли 20 голов для производства стада. Спустя 7 месяцев при аллергическом исследовании крупного рогатого скота на туберкулез было выявлено 28 голов реагирующих положительно. Все поголовье крупного рогатого скота составляет 520 голов. Из них 150 голов стадо, телок 200 голов, телят 170 голов.

1. Какие Ваши действия в сложившейся ситуации?
2. Что необходимо отразить при составлении плана оздоровительных мероприятий в данном хозяйстве?

Задача № 6

В хозяйстве имеется 550 голов крупного рогатого скота. Из них 220 дойного, 150 – старше года, остальные до года. Телята привиты против сибирской язвы, сальмонеллеза и колибактериоза.

В телятник, где содержатся 70 телят от 3-х до 6-ти месяцев, после привоза из другого хозяйства появились 7 телят, отказывающихся от молока и обрат. У отдельных отмечался понос с выделением из ноздрей катарального экссудата, постепенно переходящего в гнойный. Болезнь прогрессировала в сторону поражения дыхательной системы. Появился звонкий, длительный кашель. При аускультации слышны хрипы. Температура тела повышена до субфебрильных величин. Лечение проводилось сыворотками, антибиотиками и другими симптоматическими средствами и оказалось наиболее эффективным.

На 3-й день болезни один теленок погиб. При патологоанатомическом вскрытии отмечено резкое изменение слизистой оболочки верхних дыхательных путей с кровянистой пеной в бронхах и трахее. Легкие кровенаполнены с участками уплотнения.

В течение 20 дней переболел почти весь молодняк этой группы и заболели другие телята. Этому способствовала скученность. За 1 месяц пало 4 животных и вынуждено убито – 6.

1. Какой предположительный диагноз можно поставить и на каком основании?

2. Какие болезни можно предположить в данной ситуации?
3. Напишите сопроводительную на патматериал для диагностического исследования.
4. Какие мероприятия проводят для профилактики заболевания?

Задача №7

На конном заводе при постановке на зимнее содержание жеребят в возрасте 2-3 лет, конюшне появилось заболевание, протекающее с картиной поражения подчелюстных лимфатических узлов. Лошади вытягивали шею. Плохо поедали корм. Болезнь быстро распространялась на всю группу жеребят. Подъем температуры был незначительным в течение 2-3-х дней. Через неделю у одной кобылы наблюдалось поражение заглочных, шейных и предлопаточных лимфатических узлов, гнойная бронхопневмония.

При ее вскрытии в лимфоузлах, внутренних органах обнаружены абсцессы, гнойное воспаление легких. У остальных животных наблюдалось размягчение лимфатических узлов, вскрытие абсцессов наружу и выздоровление.

1. Какой предположительный диагноз можно поставить и на основании чего?
2. Какое заболевание можно предположить в данном случае?
3. Какие мероприятия необходимо провести при возникновении заболевания?

Задача №8

В крупном хозяйстве, находящемся в благополучном по инфекциям местности и имеющем 3 фермы крупного рогатого скота, 2-свинотоварные, 1 - овцотоварную и 18 рабочих лошадей для обслуживания кормления всех видов животных, осенью заболели свиньи с явлениями хромоты. В течение 2-х недель из 12 тысяч свиней заболели 20%. Отмечались случаи заболевания среди коров и телят. Клинически болезнь сопровождалась отказом от корма и воды, лихорадкой и обильной саливацией. У взрослых животных обнаруживали на слизистой оболочке ротовой полости крупные: с лесной орех пузыри, заполненные вначале болезнями прозрачной жидкостью, а затем мутной серо – желтого цвета. Два теленка погибли в течение ночи без отмеченных симптомов. На вскрытии их трупов обнаружили неравномерно окрашенную мышцу сердца «тигровое сердце», дряблой консистенции и покрасневшую слизистую оболочку желудочно – кишечного тракта с кровоизлияниями на большом протяжении. Среди лошадей, обслуживающих ферму, больных не наблюдалось.

1. Какой предположительный диагноз можно поставить?
2. На каком основании можно поставить диагноз?
3. Какие заболевания можно предположить в данном случае?
4. Какое лечение Вы назначите?

Задача №9

В хозяйстве имеется крупный рогатый скот, 3300 свиней и птица. В октябре текущего года поросята 2-4 месячного возраста стали отказываться от корма, больше лежат, появились прозрачные выделения из глаз, припухание век. Температура тела повышена на 1- 1,50. Вначале заболели свиньи в станках до 20 голов, а именно – 3 поросенка. На 2-ой день появились больные поросята в различных станках. В этот день пало двое животных. Свиньи привиты только против сальмонеллеза. При применении лечебных сывороток и антибиотиков лечебного эффекта не получено. Заболевание прогрессировало с каждым днем. В течение 7 дней пало 122 животных из 450 заболевших. Вскрыто 12 поросят. У отдельных трупов на коже ушей, подгрудка, мягкой брюшной стенки конечностях отмечалось посинение. У 4-х заглочные лимфатические узлы увеличены, кровенаполнены, на разрезе похожи на краковскую колбасу.

Селезенка у отдельных животных несколько увеличена и имеет по краям плотные темно-красные инфаркты. На поверхности почек обнаружены точечные кровоизлияния. У нескольких трупов в слепой и ободочной кишках на месте солитарных фолликулов обнаруживают язвы с припухшими краями и творожистым содержимым, так называемые «бутоны»

1. Какой предположительный диагноз можно поставить?
2. На каком основании можно поставить диагноз?
3. Какие заболевания можно предположить в данном случае?
4. Какие мероприятия по профилактике и борьбе с заболеваниями необходимо проводить.

Задача №10

В населенном пункте в хозяйствах граждан в марте месяце вскоре после профилактических исследований на туберкулез, бруцеллез и прививки против ящура заболели овцы, козы, коровы и лошади с явлениями воспаления в области межкопытной щели и слизистой оболочки ротовой полости с появлением пузырьковой сыпи. Болезнь протекала доброкачественно у 1/3 животных. Животные выздоравливали в течение 14-21 дня.

1. Какой предположительный диагноз можно поставить?
2. На каком основании можно поставить диагноз?
3. Какие заболевания можно предположить в данном случае?
4. Какие мероприятия необходимо провести для профилактики и при возникновении заболевания?

Задача №11.

Хозяйство специализируется на выращивании тонкорунных пород овец. Весной после стрижки заболели взрослые овцы: из поголовья, насчитывающего 1500 животных, заболели – 126. Кроме того, 12 суягных овцематок абортывали. У остальных отмечали разной выраженности явления серозного конъюнктивита с опуханием век, слезотечением и светобоязнью. На бесшерстных участках кожи – появились красные

возвышения кожи, с последующим появлением корочек на них. У ягнят отмечали явления пневмонии и геморрагического гастроэнтерита. Несколько овец погибло. На вскрытии – диагнозы подтвердились.

1. Какой предположительный диагноз можно поставить?
2. На каком основании можно поставить диагноз?
3. Какие заболевания можно предположить в данном случае?
4. Какие мероприятия по профилактике и мерам борьбы необходимо проводить в хозяйстве?

Задача №12.

На промышленном предприятии закрытого типа по получению мяса свиней содержится 12 тыс. свиней в цехах с различной технологией производства. В течение месяца отметили заболевание разных возрастных групп свиней. У поросят до 15-20-дневного возраста отмечали расстройство координации движений, своеобразную «ходульную» походку, манежные движения, мышечную дрожь, приступы судорог, возбуждение.

У взрослых свиней – исхудание, анемию, снижение аппетита, нарушение координации движений, кашель. Длительность заболевания 3 дня.

1. Какой предположительный диагноз можно поставить?
2. На каком основании можно поставить диагноз?
3. Какие заболевания можно предположить в данном случае и чем они дифференцируются от предположительного заболевания?
4. Какие мероприятия необходимо провести при возникновении заболевания?

Задача №13.

В хозяйстве свиноводческого направления, благополучном по инфекционным болезням, имеется репродукторная ферма, ремонтный молодняк и свиньи на откорме.

У многих животных снизился аппетит и наблюдалось нарушение координации движений.

Наиболее клинической выраженной была патология желудочно-кишечного тракта. Фекалии вначале заболевания серого, затем грязно-серого, кофейного цвета с примесью крови, слизи. У некоторых отмечалась рвота, жажда и слабость. Летальность среди молодняка достигала 100%, а среди взрослых 50%

При осмотре трупа отмечали истощение, бледность, в области ушей, шеи, живота и паха - синюшность кожи. Содержимое кишечника кофейного цвета из-за примеси крови.

1. Какой предположительный диагноз можно поставить в этом случае и на основании чего?
2. Какие еще заболевания можно предположить?
3. Какие препараты можно применять для лечения?
4. Какие мероприятия необходимо провести при возникновении заболевания?

Задача №14.

Осенью в населенном пункте в подворьях у граждан заболели куры. Раньше сходное заболевание не регистрировалось.

Наиболее тяжело болела птица в 20-30-дневном возрасте: с резким угнетением, вытягиванием шеи при входе с открытым клювом. Птица издавала характерный писк и хрипы. Наблюдалась светобоязнь, слезотечение, в подглазничном синусе скапливался воспалительный экссудат.

У яйцекладущих кур яйценоскость падала до 50%.

На вскрытии павших птиц творожистые пленки желтовато-серого цвета на слизистых оболочках ротовой полости, гортани, пищевода, кишечника, трахеи, а иногда и бронхов, придаточных полостей.

1. Какой предположительный диагноз можно поставить и на основании чего?
2. Какие заболевания можно предположить в данном случае?
3. Какие мероприятия необходимо проводить при установлении заболевания?

Задача №15.

Среди кур всех возрастов в птицеводческом специализированном хозяйстве по выращиванию бройлеров возникло быстро распространяющееся заболевание в конце ноября прошлого года.

Птица привита против болезни Марек и оспы за 4-6 месяцев до вспышки болезни.

Симптомы заболевания разнообразны: повышение температуры тела до 43-44°C, вялость, цианоз гребня и сережек, потерю аппетита, понос (фекалии водянистые, зеленовато-желтого цвета, иногда с примесью крови), обильное истечение тягучего экссудата из носа и рта, затрудненное дыхание, кашель, чихание, клопочущие звуки при вдохе. Характерны признаки нарушения координации движения, парезы и параличи ног и крыльев, судороги, скручивание шеи.

На вскрытии – множественные кровоизлияния на слизистой оболочке кишечника, в железистом желудке и нередко кровоизлияния на границе железистого и мышечного желудка («геморрагический пояс»).

1. Какой предположительный диагноз можно поставить в этом случае и на основании чего?
2. Какие еще заболевания можно предположить?
3. Какие мероприятия необходимо провести для профилактики и при возникновении заболевания?

Задача №16.

В хозяйстве фермера, имеющего 100 дойных коров и 60 свиней заболели свиноматки. Болезнь характеризовалась абортами во второй половине беременности, у свиней в разные сроки увеличением количества осеменений, смещением сроков ожидаемых опоросов.

Абортам обычно сопутствовало задержание последа, развитие эндометритов. Иногда эндометрит сочетался с маститом, поражением яичников, сальпингитом, что обуславливает длительное бесплодие.

При исследовании у четырех абортированных плодов плодные оболочки утолщены, студенисто инфильтрированы, покрыты хлопьями фибрина и гноем, местами - с кровоизлияниями.

1. Какой предположительный диагноз можно поставить в этом случае и на основании чего?
2. Какие еще заболевания можно предположить?

Задача №17.

На молочно-товарной ферме в летний пастбищный период возникло острое заболевание с лихорадкой (41-420С). У семи коров прекратилась жвачка, дыхание стало затрудненным, пульс слабым, ускоренным. В области бедра и крупа появились быстро увеличивающиеся припухлости, вначале болезненные и горячие, в дальнейшем холодные и нечувствительные. Кожа в области припухлостей напряжена, становилась сухой и приобретала темно-бурый цвет. При надавливании на припухлость ощущалась крепитация. Двое суток наблюдалась хромота. Трое телят в возрасте 6 месяцев пали в течение нескольких часов без видимых клинических признаков.

При осмотре павшего животного труп вздут, из ноздрей вытекает кровянисто-пенистая жидкость. В местах поражений подкожная клетчатка пропитана жидкостью с пузырьками газа. В грудной полости - скопление темно-красной жидкости. Почки серовато-коричневого цвета.

1. Какой предположительный диагноз можно поставить в этом случае?
2. Какие еще заболевания можно предположить?
3. Какие препараты можно применять для лечения?
4. Какие мероприятия необходимо провести в неблагополучных хозяйствах для профилактики и при возникновении заболевания?

Задача №18.

В скотооткормочном комплексе в телятниках, где содержались животные 5-8 месячного возраста, у 80% возникло заболевание с лихорадкой постоянного типа, достигающей высоких пределов. Отмечено, что в начале болезни отекала и становилась красного цвета конъюнктура глаз, слизистые оболочки рта и носа. Появились слизисто-гнойные выделения из носовой полости, обильное слюнотечение. Спустя 3-4 дня после регистрации первых признаков болезни наблюдали понос.

При обследовании ротовой полости обнаруживали эрозии и язвы слизистой оболочки. Небольшое количество заболевших телят имели помутнение роговицы.

Пало 6 телят. На вскрытии основную патологию отмечали со стороны слизистых оболочек ротовой полости и тонкого отдела пищеварительного тракта: эрозии, язвы, кровоизлияния.

1. Какой предположительный диагноз можно поставить?
2. На каком основании можно поставить диагноз?
3. Какие заболевания можно предположить в данном случае?
4. Какой иммунитет при этом заболевании и какие мероприятия необходимо проводить для профилактики и при возникновении заболевания?

Задача №19.

В ТОО с ограниченной ответственностью, имеющем разные виды животных: свиней, крупный рогатый скот, птиц и лошадей, отмечали случаи заболевания свиней в последние 3 года. Зимой текущего года среди поросят-молочников возникло быстро распространяющееся заболевание с высокой смертностью (погибла 1/5 часть поголовья). Клинически регистрировалась рвота и профузный понос. Выделения кишечника желтого цвета с неприятным запахом и кусочками створоженного молока. Из-за частой дефекации развивается обезвоживание организма – хорошо заметны очертания суставов, глаза впадают в орбиты, кожа сухая.

На вскрытии слизистая оболочка желудка воспалена, с геморрагиями, содержимое верхнего отдела тонкого кишечника водянистое зеленовато-желтого цвета с кусочками не переваренного молока. Под капсулой почек кровоизлияния. Лимфатические узлы брыжейки увеличены, покрасневшие.

Какой предположительный диагноз можно поставить?

На каком основании можно поставить диагноз, какой патологический материал отправляют для исследования?

1. Какие заболевания можно предположить в данном случае?
2. Какие мероприятия необходимо провести для профилактики и при возникновении заболевания?

Задача №20.

Хозяйство закупало племенных бычков в соседней области. Через 6 дней после этого у некоторых из них повысилась температура тела до 420С. У стельных коров и нетелей болезнь сопровождалась поражением плода и абортными с последующим развитием эндометритов, маститов и снижением воспроизводительной функции. У некоторых животных отмечалось покраснение в области слизистой оболочки носа и конъюнктивы. Носовое зеркало гиперемировано, затем отмечались некрозы, изъязвления, конъюнктивит. Выдыхаемый воздух приобретал зловонный запах. У телят 2-3-х месячного возраста – повышение температуры, выделение пенистой жидкости изо рта. Дыхание учащено, наблюдается кашель и гнойные истечения из носа. Гибели не наблюдалось.

1. Какой предположительный диагноз можно поставить?
2. На каком основании можно поставить диагноз, какой патологический материал отправляют для диагностики и какие лабораторные методы применяются.
3. Какие заболевания можно предположить в данном случае?

4. Какие мероприятия необходимо провести для профилактики и при возникновении заболевания?

Процедура оценивания ситуационной задачи

Ситуационная задача обучающий выбирает методом случайного выбора. Решение ситуационных задач осуществляется с целью проверки уровня навыков (владений) студента по решению практической ситуационной задачи.

Студенту объявляется условие задачи, решение которой он излагает письменно.

Эффективным интерактивным способом решения задач является сопоставления результатов разрешения одного задания двумя и более малыми группами обучающихся.

При оценке решения задач анализируется понимание студентом конкретной ситуации, правильность применения норм ветеринарного законодательства и ветеринарной этики, способность обоснования выбранной точки зрения, глубина проработки полученного материала и знаний.

Проверка и оценка знаний должны проводиться согласно дидактическим принципам обучения. При этом выделяются следующие требования к оцениванию:

- объективность – создание условий, в которых бы максимально точно выявлялись знания обучающихся, предъявление к ним единых требований, справедливое отношение к каждому;

- обоснованность оценок – их аргументация;

- систематичность – важнейший психологический фактор, организующий и дисциплинирующий студентов, формирующий настойчивость и устремленность в достижении цели;

- всесторонность и оптимальность.

При оценке уровня решения ситуационной задачи, установлены следующие критерии:

- Полнота проработки ситуации;

- грамотная формулировка вопросов;

- Использование учебно-методического обеспечения и рекомендаций по теме задачи;

- Отбор главного и полнота выполнения задания;

- Новизна и неординарность представленного материала и решений;

- Качество иллюстративного материала;

- Стройность, краткость и четкость изложения;

- Разрешающая сила, перспективность и универсальность решений;

Критерии оценки:

- «отлично» - ответ на вопрос задачи дан правильно. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из практики); ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.

- «хорошо»: ответ на вопрос задачи дан правильно. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из практики); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

- «удовлетворительно»: ответ на вопрос задачи дан правильно. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. из практики); ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

- «неудовлетворительно»: ответ на вопрос дан не правильно. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).