ГПОУ ЯО Великосельский аграрный колледж

**УЧЕБНО-ПРАКТИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ ЗАДАНИЙ ДЛЯ ВНЕАУДИТОРНОЙ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ**

По МДК 01.01. Методики проведения зоогигиенических, профилактических и ветеринарно-санитарных мероприятий.

Тема 2.7 Методики эпизоотологического обследования хозяйства и противоэпизоотических профилактических мероприятий

Тема 2.8. Инфекционные болезни и методики их профилактики

для студентов 2 - 3 курсов

специальность 36.02.01 Ветеринария



Великое, 2016

Тема 2.7 Методики эпизоотологического обследования хозяйства и противоэпизоотических профилактических мероприятий

 **УЧЕНИЕ ОБ ИНФЕКЦИИ**

Задание 1.

Ответьте на вопросы теста:

1. Состояние зараженности, при котором возникает эволюционно сложившийся комплекс биологических процессов взаимодействия макроорганизма и патогенных микробов называется:
	1. инфекцией;
	2. симбиозом;
	3. комменсализмом;
	4. мутуализмом.
2. способность паразитировать в отдельных органах и тканях называется:
	1. тканевый тропизм;
	2. специфичность;
	3. вирулентность;
	4. токсигенность.
3. Способность патогенных микробов вызывать определенную болезнь называется:
4. инфекцией;
5. симбиозом;
6. комменсализмом;
7. мутуализмом.
8. Способность продуцировать ядовитые вещества – токсины

называется:

1. инфекцией;
2. симбиозом;
3. комменсализмом;
4. мутуализмом.
5. Вещества, подавляющие фагоцитоз и бактериолизис называются:
	1. эндотоксины;
	2. экзотоксины;
	3. агрессины;
	4. ферменты.

Задание 2.

Заполните таблицу:

Значение состояния организма животного и влияние внешних факторов на возникновение и развитие инфекции.

|  |  |
| --- | --- |
| ПОКАЗАТЕЛИ | ХАРАКТЕРИСТИКА |
| Общее голодание |  |
| Белковое голодание |  |
| Охлаждение |  |
| Недостаток минеральных веществ |  |
| Гиповитаминозы |  |
| Перегревание  |  |
| Ионизирующее излучение |  |
| Внутренние факторы |  |

Задание 3.

Заполните таблицу:

Виды инфекции.

|  |  |
| --- | --- |
| ПОКАЗАТЕЛИ | ХАРАКТЕРИСТИКА |
| Ворота инфекции |  |
| Пути распространения | Лимфогенный |  |
| Гематогенный |  |
| Нейрогенный |  |
| Место локализации | Первичный аффект |  |
| Очаговая |  |
| Регионарная |  |
| Генерализованная |  |
| Виды инфекции | Спонтанная |  |
| Эксперементальная |
| Экзогенная |
| Эндогенная |
| Простая |
| Ассоциативная |
| Смешанная |
| Вторичная |
| Реинфекция |
|  | Суперинфекция |  |
| Рецидив |
| Периоды инфекционной болезни | Инкубационный |  |
| Период предвестников болезни |
| Период развития болезни |
| Период угасания болезни |
| Стадия выздоровления |
| Течение инфекционной болезни | Молниеносное |  |
| Острое |
| Подострое |
| Хроническое |
| Абортивное |
| Доброкачественное |
| Злокачественное |
| Формы инфекционнойболезни | Типичная |  |
| Атипичная |
| Скрытая |
| Иммунизирующая субинфекция |  |
| Микробоносительство |  |

**УЧЕНИЕ ОБ ЭПИЗООТИЧЕСКОМ ПРОЦЕССЕ**

Задание 1. Ответьте на вопросы теста:

1. Самая низкая степень интенсивности эпизоотического процесса называется:
2. энзоотия;
3. спорадическая заболеваемость;
4. панзоотия.
5. Участки, на которых нет источников возбудителя, но сохранились инфицированные объекты неживой природы, называют:
6. стационарными очагами;
7. инфицированными территориями;
8. природными очагами.
9. Явление, когда наблюдаются подъемы и споры интенсивности эпизоотического процесса, повторяющиеся с интервалом в несколько лет, называются:
10. периодичностью;
11. сезонностью;
12. интенсивностью.
13. Смена определенных стадий эпизоотического процесса, называется:
14. миграцией;
15. стадийностью;
16. периодичностью.
17. Закономерности возникновения и распространения инфекционных болезней в связи с природно - географическими и экономическими условиями изучает:
18. географическая эпизоотия;
19. общая эпизоотология;
20. частная эпизоотология.

**ПРОТИВОЭПИЗООТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ, ТЕРАПИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ**

Задание 1.

Заполните таблицу.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Характеристика мероприятий |
| Охрани территории России от заноса инфекционных болезней. |  |
| Выполнение ветеринарных требований при передвижении животных и перевозках продуктов животноводства по автомобильным, железным дорогам, воздушным и водным путями.  |  |
| Осуществление ветеринарного надзора за базарами, рынками, выставками и другими пунктами сосредоточения животных.  |  |
| Осуществление ветеринарного надзора на мясокомбинатах, бойнях и убойных пунктах. |  |
| Надзор за торговлей животноводческими продуктами на базарах и рынках. |  |
| Проведение ветеринарных мероприятий на предприятиях по переработке сырья животного происхождения.  |  |

**ДЕЗИНФЕКЦИЯ, ДЕЗИНСЕКЦИЯ, ДЕРАТИЗАЦИЯ**

Задание 1.

Ответьте на вопросы викторины:

* Что означает термин «Дезинфекция»?
* Каким требованиям должны отвечать дезинфицирующие средства?
* В чем заключена сущность действия дезинфицирующих средств?
* Какие средства относятся к химическим средствам дезинфекции?
* Какие средства относятся к физическим средствам дезинфекции?
* Какие средства относятся к биологическим средствам дезинфекции?
* Какое действие оказывают ультразвук на микробную клетку?
* Какие бывают аппараты для проведения дезинфекции?
* Какие вы знаете способы применения дезинфицирующих растворов?
* В какой последовательности проводится дезинфекция в животноводческих помещениях?
* Что используют для дезинфекции мест стоянок?
* Каким образом проводят дезинфекцию мест стоянок животных?
* Какие препараты применяют для дезинфекции сточных вод?
* Каким образом проводится дезинфекция навоза?
* Какие правила безопасности необходимо соблюдать при проведении дезинфекции?
* Что такое дезинсекция?
* Что применяют для истребления слепней, комаров, мокрецов, мух, клещей.
* Какие виды дератизации вы знаете?
* Что относится к профилактическим мерам?
* Что относится к истребительным мерам?

**ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ**

**по теме 2.7 Методики эпизоотологического обследования хозяйства и противоэпизоотических профилактических мероприятий**

1. Нормальные обитатели кишечника относятся по форме сожительства к …
2. симбиозу;
3. комменсализму;
4. паразитизму;
5. мутуализму.
6. Способность паразитировать в организме многих видов млекопитающих называется:
7. специфичность;
8. тканевый тропизм;
9. инвазивность;
10. вирулентность.
11. Способность микроорганизмов вызывать определенную болезнь называется:
12. специфичность;
13. тканевый тропизм;
14. инвазивность;
15. вирулентность.
16. За единицу измерения вирулентности принята:
17. безусловно смертельная доза;
18. доза минимальная летальная;
19. средняя летальная доза;
20. доза, не вызывающая гибель лабораторных животных.
21. Токсигенность – это способность микроорганизмов:
22. продуцировать ферменты;
23. продуцировать токсины;
24. обеззараживать объекты;
25. вызывать заболевание.
26. Агрессины – это вещества:
27. подавляющие фагоцитоз и бактериолизис;
28. вызывающие выработку антител;
29. ядовитые для организма животных;
30. продукты обмена.
31. Недостаток минеральных веществ вызывает:
32. понижение активности фагоцитов, развитие лейкопении, ослабление барьерных функций слизистых оболочек верхних дыхательных путей;
33. ослабляется барьерная функция кожи, слизистых оболочек, снижается бактерицидность крови, общая активизируется условно-патогенная кишечная микрофлора, повышается проницаемость стенки кишечника для микробов;
34. нарушение водного обмена, процессов пищеварения, затрудняется обеззараживание ядовитых веществ.
35. При гиповитаминозах:
36. понижение активности фагоцитов, развитие лейкопении, ослабление барьерных функций слизистых оболочек верхних дыхательных путей;
37. ослабляется барьерная функция кожи, слизистых оболочек, снижается бактерицидность крови, общая иммунобиологическая реактивность;
38. активизируется условно-патогенная кишечная микрофлора, повышается проницаемость стенки кишечника для микробов;
39. нарушение водного обмена, процессов пищеварения, затрудняется обеззараживание ядовитых веществ.
40. Охлаждение ведет к:
41. понижение активности фагоцитов, развитие лейкопении, ослабление барьерных функций слизистых оболочек верхних дыхательных путей;
42. ослабляется барьерная функция кожи, слизистых оболочек, снижается бактерицидность крови, общая иммунобиологическая реактивность;
43. активизируется условно-патогенная кишечная микрофлора, повышается проницаемость стенки кишечника для микробов;
44. нарушение водного обмена, процессов пищеварения, затрудняется обеззараживание ядовитых веществ.
45. В случаях перегревания…
46. понижение активности фагоцитов, развитие лейкопении, ослабление барьерных функций слизистых оболочек верхних дыхательных путей;
47. ослабляется барьерная функция кожи, слизистых оболочек, снижается бактерицидность крови, общая иммунобиологическая реактивность;
48. активизируется условно-патогенная кишечная микрофлора, повышается проницаемость стенки кишечника для микробов;
49. нарушение водного обмена, процессов пищеварения, затрудняется обеззараживание ядовитых веществ.
50. Место проникновения в организм животного называется:
51. воротами инфекции;
52. место локализации;
53. место паразитирования;
54. некротический очаг.
55. Нахождение и размножение возбудителя только в кровеносной и лимфатической системах называется:
56. пиемией;
57. септикопиемией;
58. септицемией;
59. виремией.
60. Усиление патогенности одного вида микроба под влиянием другого называют:
61. синергизм;
62. микробоносительство;
63. антагонизм;
64. комуниканизм.
65. Инкубационный период это:
66. период от момента попадания микроорганизма в организм животного до появления первых клинических признаков;
67. период проявления наиболее характерных клинических признаков;
68. период, при котором клинические признаки не выражены, но животные являются бактерионосителями;
69. период, при котором организм обладает наибольшей резистентностью.
70. Расположите в определенном порядке периоды инфекционной болезни: продромальный период, период угасания болезни, период клинического выздоровления, период полного развития болезни:
71. продромальный период, период клинического выздоровления, период полного развития болезни, период угасания болезни;
72. период угасания болезни, продромальный период, период клинического выздоровления, период полного развития болезни;
73. продромальный период, период полного развития болезни, период угасания болезни, период полного клинического выздоровления;
74. период полного клинического выздоровления, продромальный период, период угасания болезни, период полного развития болезни.
75. Явление, когда патогенные микробы, неоднократно проникающие в организм животного в малых дозах, вызывают иммунобиологические реакции, выработку специфических антител, но сами при этом погибают, называют:
76. реинфекцией;
77. рецидивом;
78. латентной инфекцией;
79. иммунизирующей инфекцией.
80. Липиды и сложные углеводы, не вызывающие образования антител, но способные вступать в реакцию с ними называют:
81. полноценными белками;
82. гаптенами;
83. антигенами;
84. антителами.
85. О содержании антител судят по:
86. титру сыворотки;
87. результатом бактериологического исследования;
88. вирусологическому исследованию;
89. микроскопическому исследованию.
90. Методы обнаружения антител в сыворотке крови, называют:
91. серологическая реакция;
92. бактериологическое исследование;
93. вирусологическая диагностика;
94. реакцией агглютинацией.
95. Группу антител, способную при взаимодействии со специфическими растворимыми антигенами вызвать образование осадка, называют:
96. преципитатом;
97. преципитином;
98. преципитигногеном;
99. лизином.
100. К вирусным заболеваниям относят:
101. бешенство, листериоз;
102. чума КРС, рожа свиней;
103. пастереллез, оспа;
104. чума плотоядных, оспа.
105. Третьим звеном эпизоотической цепи являются:
106. источник инфекции;
107. пути передачи;
108. факторы передачи;
109. восприимчивые животные.
110. Средняя степень интенсивности эпизоотического процесса является:
111. панзоотия;
112. энзоотия;
113. эпизоотия;
114. спорадическая заболеваемость.
115. Очаг, в котором постоянно имеются условия для возникновения инфекционной болезни называют:
116. природным;
117. постоянным;
118. стационарным;
119. затухшим.
120. Колебания интенсивности эпизоотического процесса через значительные промежутки времени, исчисляемые годами, называют:
121. 1) природным;
122. 2) постоянным;

3) стационарным;

1. 4) циклическими.
2. Самая низкая степень интенсивности эпизоотического процесса называется:
3. энзоотия;
4. спорадическая заболеваемость;
5. панзоотия;
6. эпизоотия.
7. Участки, на которых нет источников возбудителя, но сохранились инфицированные объекты неживой природы, называют:
8. стационарными очагами;
9. инфицированными территориями;
10. природными очагами;
11. цикличными зонами.
12. Явление, когда наблюдаются подъемы и спады интенсивности эпизоотического процесса, повторяющиеся с интервалом в несколько лет, называются:
13. периодичностью;
14. стадийностью;
15. интенсивностью;
16. очаговостью.
17. Смена определенных стадий эпизоотического процесса, называется:
18. миграцией;
19. стадийностью;
20. периодичностью;
21. энзоотичностью.
22. Закономерности возникновения и распространения инфекционных болезней в связи с природно-географическими и экономическими условиями изучает:
23. географическая эпизоотия;
24. общая эпизоотия;
25. частная эпизоотия;
26. микробиология.
27. При задержке микробов в лимфатических узлах, контролирующих определенную область, инфекцию называют:
28. очаговой;
29. регионарной;
30. лимфогенной;
31. эндогенной.
32. Инфекцию, которую воспроизводят путем введения патологического материала или культуры возбудителя называют:
33. эндогенной;
34. искусственной;
35. естественной;
36. спонтанной.
37. За инкубационным периодом следует:
38. продромальный период;
39. период выздоровления;
40. период развития болезни;
41. период клинических признаков.
42. Длительность острого течения болезни:
43. от одного до нескольких часов;
44. от одного до нескольких дней;
45. несколько недель;
46. от одного до 2 месяцев.
47. Если типичное развитие болезни внезапно приостанавливается (обрывается) и наступает выздоровление, течение болезни называют:
48. типичным;
49. атипичным;
50. абортивным;
51. скрытым.

**Тема 2.8. Инфекционные болезни и методики их профилактики**

 **СИБИРСКАЯ ЯЗВА**

Задание 1. Заполните таблицу:

|  |  |
| --- | --- |
| Показатели |  Характеристика показателей |
| Распространение |  |
| Экономический ущерб |  |
| Характеристика возбудителя |  |
| Эпизоотологические данные:* + 1. восприимчивые виды животных;
		2. источник инфекции
		3. факторы передачи
		4. пути заражения
 |  |
| Клинические признаки:1. инкубационный период
2. септицемическая форма
3. карбункулезная форма
4. молниеносное, острое, подострое течение
 |  |
| Патологоанатомические изменения |  |
| Диагноз |  |
| Дифференциальный диагноз |  |
| Лечение |  |
| Иммунитет |  |
| Профилактика и меры борьбы |  |

**АНАЭРОБНЫЕ ИНФЕКЦИИ**

Задание 1.

Заполните таблицу:

|  |  |
| --- | --- |
| Копытная гниль | Некробактериоз |
| Восприимчивые виды животных. |
|  |  |
| Предрасполагающие факторы |
|  |  |
| Возбудитель |
|  |  |
| Распространение |
|  |  |
| Экономический ущерб |
|  |  |
| Эпизоотологические данные |
|  |  |
| Клинические признаки |
|  |  |
| Патологоанатомические изменения |
|  |  |
| Лабораторная диагностика |
|  |  |
| Дифференциальная диагностика |
|  |  |
| Иммунитет |
|  |  |
| Лечение |
|  |  |
| Профилактика и меры борьбы |
|  |  |

**ПАСТЕРЕЛЛЕЗЫ, БОЛЕЗНИ, ВЫЗЫВАЕМЫЕ СТАФИЛОКОККАМИ, СТРЕПТОКОККАМИ И ГНОЕРОДНЫМИ МИКРООРГАНИЗМАМИ**

Задание 1.

Ответьте на вопросы теста:

* 1. Возбудитель пастереллеза:
		1. вирус;
		2. бактерия;
		3. риккетсия.
	2. Эпизоотологические данные:
		1. наиболее восприимчивые взрослые животные. У молодняка заболевание встречается в виде эпизоотических вспышек. Среди взрослых животных заболевание чаще встречается у волков, собак, корсаков, песцов, шакалов, лисиц. Возбудитель выделяется из организма с мочой, калом, слюной;
		2. эпизоотические вспышки чаще бывают у свиней и крупного рогатого скота, среди птиц – у кур, гусей и уток. Наиболее восприимчив молодняк. Установлено длительное микробоносительство с локализацией бактерий на слизистых оболочках верхних дыхательных путей. Возбудитель инфекции в благополучные хозяйства чаще заносится с переболевшими животными, с кормами, особенно с боенским отходами, дикой птицей, транспортными средствами, тарой;
		3. наиболее восприимчивы крупный рогатый скот, лошади, собаки, кошки. Свиньи, овцы, козы болеют редко. Переносчиками возбудителя могут быть эктопаразиты. Заражение происходит при контакте больных и здоровых животных в помещениях, на пастбищах, при транспортировке. Случаи заболевания встречаются в течении круглого года, но наиболее часто - осенью и зимой.
	3. Инкубационный период при остром течении:
		1. 2 – 3 недели;
		2. 2 – 3 дня;
		3. несколько часов.
	4. Патологоанатомические изменения:
		1. При хроническом течении изменения в кишечнике и печени не постоянны. Чаще устанавливают поражения органов дыхания – фибринозное поражение воздухоносных мешков, фибринозную, и иногда крупозно – геморрагическую пневмонию. Фибринозный плеврит, перикардит, наличие фибринозного экссудата на слизистых оболочках носа, трахеи и бронхов;
		2. труп вздут, быстро разлагается, из носа и рта вытекает пенистая жидкость. В брюшной полости геморрагический экссудат, кишечник обычно пуст, но вздут газами. Слизистая оболочка тонкого отдела кишечника геморрагически воспалена. Печень несколько увеличена, перерождена. Селезенка без изменений. Характерно размягчения почек, особенно у ягнят: ткань почек превращается в кашицеобразную массу. Легкие отечны и гиперемированы, сердце дряблое, с кровоизлияниями;
		3. При осмотре трупов устанавливают цианоз кожи ушей, пяточка, нижней части живота, хвоста, конечностей, а при вскрытии – отек подкожной клетчатки головы, живота, конечностей. Однако отечность тканей выражена не всегда. Слизистая оболочка тонких кишок местами набухшая, гиперемирована. Постоянны изменения желудка, особенно его кардиальной части – отек подслизистой, в результате чего стенка желудка сильно утолщена.
	5. Лечение:
		1. применяют противомикробную сыворотку и антибиотики;
		2. делают широкий надрез тканей и проводят туалет раны;
		3. лечение не эффективно.

**ТУБЕРКУЛЕЗ**

Ответьте на вопросы викторины.

* Что такое туберкулез?
* Кем и когда был открыт возбудитель туберкулеза?
* Что такое первичный комплекс, неполный первичный комплекс и полный первичный комплекс?
* Что находится в центре туберкула?
* Милиарный туберкулез – это…?
* Жемчужница – это …?
* Генерализованная форма туберкулеза – это…?
* Кто чаще заражается туберкулезом через молоко и обрат?
* Какой кашель развивается в более поздний период болезни?
* Как называется диагностический препарат для прижизненной диагностики на туберкулез?
* Какова доза туберкулина для внутрикожного введения?
* Чем, согласно положению, можно обрабатывать место инъекции?
* Сколько раз в год исследуют крупный рогатый скот в племенных хозяйствах?
* Как называется вакцина для специфической профилактики у норок?
* Сколько дней должно продолжаться профилактическое карантинирование при ввозе животных из других хозяйств?
* Как поступают, если при внутрикожной диагностике на туберкулез выявлено более 10 реагирующих голов?
* Когда диагноз считают установленным?
* Что необходимо проводить для своевременного выявления заболевания?
* Как поступают с молоком от положительно реагирующих коров?
* Как поступают с молодняком от положительно реагирующих матерей?

**БРУЦЕЛЛЕЗ**

Задание 1.

Заполните таблицу:

|  |  |
| --- | --- |
| Показатели |  Характеристика показателей |
| Распространение |  |
| Экономический ущерб |  |
| Характеристика возбудителя |  |
| Эпизоотологические данные:1. восприимчивые виды животных;
2. источник инфекции
3. факторы передачи
4. пути заражения
 |  |
| Клинические признаки:1. инкубационный период
2. основные клинические признаки
 |  |
| Патологоанатомические изменения |  |
| Диагноз |  |
| Дифференциальный диагноз |  |
| Лечение |  |
| Иммунитет |  |
| Профилактика и меры борьбы |  |

 **ЛЕПТОСПИРОЗ**

Задание 1.

Ответьте на вопросы теста:

1. Лептоспиры –
2. слабо преломляют свет и поэтому их рассматривают в «темном поле» микроскопа;
3. хорошо окрашиваются по Грамму;
4. окрашивается всеми анилиновыми красками.
5. К лептоспирозу восприимчивы:
6. все виды домашних и диких животных и птицы;
7. жвачные животные;
8. молодняк сельскохозяйственных животных.
9. Инкубационный период при лептоспирозе:
10. от 3 до 4 недель;
11. от 2 до 20 дней;
12. от 5 до 7 дней.
13. У свиней острое течение регистрируют чаще…
14. у более старшего возраста;
15. у поросят – сосунов;
16. у поросят – отъемышей.
17. При вскрытии чаще отмечают:
	* 1. желтушность всех тканей и кровоизлияния в подкожной клетчатке, на серозных и слизистых оболочках кишечника, в легких, сердце, почках и селезенке;
		2. мышцы темно – красного, черно – красного и светло – желтого цвета, с неприятным запахом, легко разрываются. Межмышечная соединительная ткань может быть пронизана кровоизлияниями;
18. мышцы имеют вид вареного мяса и пронизаны кровоизлияниями.

 **САЛЬМОНЕЛЛЕЗ**

Задание 1.

Заполните таблицу:

|  |  |
| --- | --- |
| Показатели | Краткая характеристика |
| Возбудитель |  |
| Эпизоотологические данные:1. восприимчивые животные
2. источник возбудителя
3. пути заражения
 |  |
| Основные клинические признаки1. острая форма
2. хроническая форма
3. атипичная форма
 |  |
| Патологоанатомические изменения |  |
| Лабораторные методы культивирования |  |
| Дифференциальный диагноз |  |
| Иммунитет Специфическая профилактика |  |
| Меры профилактики и борьбы |  |

Задание 2. Ответьте на вопросы теста:

1. Возбудитель:

1. вирус;
2. бактерия;
3. стрептококк.

2. Эпизоотологические данные:

1. чаще болеют хорошо развитые и упитанные поросята в первый период после отъема;
2. болеют поросята с 2-3 месячного возраста, наиболее восприимчивы ягнята и телята первых дней жизни. Заражаются чаще аэрогенным, реже алиментарным путем;
3. восприимчивы животные всех возрастов, но у взрослых обычно бессимптомное течение. Заражение происходит воздушно-капельным путем или алиментарно.
4. Клинические признаки:
5. инкубационный период 6-10 часов. Температура до 40,4-40...50С, которая через 6-8 часов снижается до нормы. Развиваются отеки, поражается нервная система. Большинство погибают через 3-18 часов;
6. инкубационный период 3-7 дней. Болезнь протекает сверхостро, остро и хронически. Острое течение чаще бывает у поросят 1-4 мес. и проявляется септицемией;
7. инкубационный период от нескольких часов до нескольких суток. Температура тела кратковременно повышается на 1-1,50С, пульс, дыхание, затем развивается понос, испражнения водянистые, серо-белого цвета, с пузырьками газа, неприятного запаха, нередко с примесью крови и сгустков не переваренного молока.

4. Патологоанатомические изменения:

1. Трупы истощены, хвост, бедра, кожа вокруг анального отверстия выпачканы жидкими каловыми массами, слизистые оболочки бледные, кровоизлияния под эпикардом и на эпикарде;
2. Цианоз кожи ушей, пяточка, нижней части живота, при вскрытии отек подкожной клетчатки головы, живота, конечностей. Лимфатические узлы брыжейки увеличены, набухшие, с мозаичным рисунком. Печень неравномерно окрашена;
3. Геморрагический диатез, селезенка величина в 1,5-2 раза, легкие отечны, бронхиальные и средостенные лимфатические узлы увеличены, печень увеличена, с желтоватым оттенком, на разрезе суховата. Под капсулой почек и на слизистой оболочке мочевого пузыря – точечные кровоизлияния.

5. Лечение и меры борьбы:

1. применяют специфическую гипериммунную сыворотку и антибиотики, симптоматическое лечение. Больных изолируют и лечить;
2. Сульфаниламиды, фуразолидон, полноценное кормление, создать нормальные зоогигиенические условия содержания, ранняя, минеральная и витаминная подкормка, ацидофильные препараты АБК и ПАБК;
3. Антибиотики пролонгированного действия, профилактическая вакцина

**ЛИСТЕРИОЗ**

1. Ответьте на вопросы теста:

1.Возбудитель листериоза:

* 1. образует споры;
	2. образует капсулы;
	3. не образует спор и капсул.

2. Главную опасность возбудитель представляет для:

1. овец;
2. крупного рогатого скота;
3. лошадей.

3. Инкубационный период:

1. 5 –10 дней;
2. 7-30 дней;
3. 2-3 недели.

4. У крупного рогатого скота поражается:

* 1. нервная и половая система;
	2. пищеварительная система;
	3. дыхательная система.

5. Патологоанатомические изменения: при гистологическом исследовании отмечают:

* 1. менингоэнцефалит;
	2. атрофию нервных клеток;
	3. гиперплазия нервных волокон.

6. С лечебной целью применяют:

1. хлортетрациклин, ампициллин;
2. пенициллин, бициллин;
3. стрептомицин, тетрациклин.

**РИИКЕТСИОЗЫ, ВЕЗИКУЛЯРНЫЙ СТОМАТИТ, ЛИХОРАДКА ДОЛИНЫ РИФТ**

Задание 1.

Заполните таблицу:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели | Гидро-перикардит | Инфекционный кератоконъюнктивит | Ку-лихорадка | Везикулярный стоматит | Лихорадка долины Рифт |
| Возбудитель |  |  |  |  |  |
| Эпизоотологические данные:* восприимчивые животные
* источник возбудителя

пути заражения |  |  |  |  |  |
| Основные клинические признаки* острая форма
* хроническая форма

атипичная форма |  |  |  |  |  |
| Патологоанатомические изменения |  |  |  |  |  |
| Лабораторные методы культивирования |  |  |  |  |  |
| Дифференциальный диагноз |  |  |  |  |  |
| Иммунитет Специфическая профилактика |  |  |  |  |  |
| Меры профилактики и борьбы |  |  |  |  |  |

**ТЕМА: БЕШЕНСТВО**

Задание 1.

Заполните таблицу:

|  |  |
| --- | --- |
| Показатели | Характеристика |
| Возбудитель |  |
| Эпизоотологические данные:1. восприимчивые животные

2) источник возбудителя3) пути заражения |  |
| Основные клинические признаки |  |
| Патологоанатомические изменения |  |
| Лабораторные методы культивирования |  |
| Диагноз |  |
| Дифференциальный диагноз |  |
| Иммунитет Специфическая профилактика |  |
| Меры профилактики и борьбы |  |

 **БОЛЕЗНЬ АУЕСКИ**

Задание 1.

Заполните таблицу:

|  |  |
| --- | --- |
| Показатели | Характеристика |
| Возбудитель |  |
| Эпизоотологические данные:1. восприимчивые животные

2) источник возбудителя3) пути заражения |  |
| Основные клинические признаки |  |
| Патологоанатомические изменения |  |
| Лабораторные методы культивирования |  |
| Диагноз |  |
| Дифференциальный диагноз |  |
| Иммунитет Специфическая профилактика |  |
| Меры профилактики и борьбы |  |

 **ЯЩУР**

Задание 1.

Заполните таблицу:

|  |  |
| --- | --- |
| Показатели | Характеристика |
| Возбудитель |  |
| Эпизоотологические данные:1) восприимчивые животные2) источник возбудителя3) пути заражения |  |
| Основные клинические признаки |  |
| Патологоанатомические изменения |  |
| Лабораторные методы культивирования |  |
| Диагноз |  |
| Дифференциальный диагноз |  |
| Иммунитет Специфическая профилактика |  |
| Меры профилактики и борьбы |  |

 **ОСПА**

Задание 1.

Заполните таблицу:

|  |  |
| --- | --- |
| Показатели | Характеристика |
| Возбудитель |  |
| Эпизоотологические данные:1) восприимчивые животные2) источник возбудителя3) пути заражения |  |
| Основные клинические признаки |  |
| Патологоанатомические изменения |  |
| Лабораторные методы культивирования |  |
| Диагноз |  |
| Дифференциальный диагноз |  |
| Иммунитет Специфическая профилактика |  |
| Меры профилактики и борьбы |  |

**АКТИНОМИКОЗ И АТКИНОБАЦИЛЛЕЗ**

Задание 1.

Заполните таблицу:

|  |  |
| --- | --- |
| АКТИНОМИКОЗ | АКТИНОБАЦИЛЛЕЗ |
| Восприимчивые виды животных. |
|  |  |
| Предрасполагающие факторы |
|  |  |
| Возбудитель |
|  |  |
| Распространение |
|  |  |
| Экономический ущерб |
|  |  |
| Эпизоотологические данные |
|  |  |
| Клинические признаки |
|  |  |
| Патологоанатомические изменения |
|  |  |
| Лабораторная диагностика |
|  |  |
| Дифференциальная диагностика |
|  |  |
| Иммунитет |
|  |  |
| Лечение |
|  |  |
| Профилактика и меры борьбы |
|  |  |

**МИКОЗЫ И МИКОТОКСИКОЗЫ**

Задание 1.

Заполните таблицу:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ТРИХОФИТИЯ | ФАВУС | ПАРША |
| Восприимчивые виды животных. |
|  |  |  |
| Предрасполагающие факторы |
|  |  |  |
| Возбудитель |
|  |  |  |
| Распространение |
|  |  |  |
| Экономический ущерб |
|  |  |  |
| Эпизоотологические данные |
|  |  |  |
| Клинические признаки |
|  |  |  |
| Патологоанатомические изменения |
|  |  |  |
| Лабораторная диагностика |
|  |  |  |
| Дифференциальная диагностика |
|  |  |  |
| Иммунитет |
|  |  |  |
| Лечение |
|  |  |  |
| Профилактика и меры борьбы |
|  |  |  |

**БОЛЕЗНИ МОЛОДНЯКА**

Ответьте на вопросы теста:

1. Возбудитель:
2. вирус;
3. бактерия;
4. стрептококк.

2. Эпизоотологические данные:

* 1. чаще болеют хорошо развитые и упитанные поросята в первый период после отъема. Болезнь может быть занесена переболевшими животными;
	2. болеют поросята с 2-3 месячного возраста, наиболее восприимчивы ягнята и телята первых дней жизни. Заражаются чаще аэрогенным, реже алиментарным путем;
	3. восприимчивы животные всех возрастов, но у взрослых обычно бессимптомное течение. Заражение происходит воздушно-капельным путем или алиментарно.
	4. Клинические признаки:
		1. инкубационный период 6-10 часов. Температура до 40,4-40,50С, которая через 6-8 часов снижается до нормы. Развиваются отеки, поражается нервная система. Нарушается координация движений, возникают порезы и параличи конечностей. Большинство погибают через 3-18 часов; инкубационный период 3-7 дней. Болезнь протекает сверхостро, остро и хронически. Острое течение чаще бывает у поросят 1-4 мес. и проявляется септицемией, поражением желудочно-кишечного тракта, легких и суставов;
		2. инкубационный период от нескольких часов до нескольких суток. Температура тела кратковременно повышается на 1-1,50С, пульс, дыхание, затем развивается понос, испражнения водянистые, серо-белого цвета, с пузырьками газа, неприятного запаха, нередко с примесью крови и сгустков не переваренного молока.
	5. Патологоанатомические изменения:
		1. трупы истощены, хвост, бедра, кожа вокруг анального отверстия выпачканы жидкими каловыми масса оболочки бледные, кровоизлияния под эпикардом и на эпикарде;
		2. цианоз кожи ушей, пяточка, нижней части живота, при вскрытии отек подкожной клетчатки головы, живота, конечностей. Лимфатические узлы брыжейки увеличены, набухшие, с мозаичным рисунком. Печень неравномерно окрашена;
		3. геморрагический диатез, селезенка величина в 1,5-2 раза, легкие отечны, бронхиальные средостенные лимфатические узлы увеличены, перечень увеличена, с желтоватым оттенком, на разрезе суховата. Под капсулой почек и на слизистой оболочке мочевого пузыря – точечные кровоизлияния.
	6. Лечение и меры борьбы:
		1. применяют специфическую гипериммунную сыворотку и антибиотики, симптоматическое лечение. Больных изолируют и лечить;
		2. сульфаниламиды, фуразолидон, полноценное кормление, создать нормальные зоогигиенические условия содержания, ранняя минеральная и витаминная подкормка, ацидофильные препараты АБК и ПАБК;
		3. антибиотики пролонгированного действия, профилактическая вакцинация.

**БОЛЕЗНИ ЖВАЧНЫХ**

Задание 1. Терминологический диктант.

Вставьте вместо пропусков правильные определения

1. Случаи брадзота могут возникать в любое время года, но чаще…
2. Для брадзота характерно…течение.
3. Смерть при брадзоте наступает через…
4. Внешне труп при брадзоте…
5. В неблагополучных хозяйствах вакцинируют при брадзоте…
6. Возбудитель инфекционной энтеротоксемии овец…
7. Смерть при инфекционной энтеротоксемии наступает от …
8. Хроническое течение болезни может принять при инфекционной энтеротоксемии животных…
9. При инфекционной энтеротоксемии необходимо исключить…
10. При инфекционной энтеротоксемии ограничение с хозяйства снимают через…

Задание 2. Эмфизематозный карбункул.

Ответьте на вопросы теста:

1. Возбудитель:

* 1. бактерия;
	2. бацилла;
	3. несколько видов бактерий.

2. Эпизоотологические данные:

1. Болеют животные всех видов и возрастов. Болезнь встречается чаще летом;
2. Болеют молодые животные крупного рогатого скота. Болезнь пастбищная;
3. Болеют животные всех возрастов в любое время года. Болезнь связана с ранением, носят спорадический характер.

3. Клинические признаки:

1. Высокая температура, учащенный пульс, дыхание, атония рубца. Течение острое. Опухоль встречается в местах хорошо развитой мускулатурой, холодная, безболезненная, с омертвевшей кожей, при пальпации крепитирует;
2. Лихорадка, учащение пульса, дыхания, атония преджелудков, вздутие. Течение острое. Опухоль встречается в любом участке тела животного, вначале безболезненная, не крепитирует при пальпации;
3. Течение острое, лихорадка, учащение пульса, дыхания. Опухоль около ран или половых органов, крепитирует.

4. Патологоанатомические изменения:

1. В местах опухоли подкожная клетчатка отечна с пузырьками газа, издает гнилостный запах. Мышцы увлажнены, светло-красные. Селезенка слегка величина, кровь свернувшаяся;
2. Труп вздут. Из естественных отверстий вытекает кровянистая жидкость. В месте опухоли мышца суховата, черно-красная, с пузырьками газа. Запах прогоркшего масла. В печени и почках некротические очажки с пузырьками газами, селезенка слегка увеличена, кровь свернувшаяся;
3. Труп вздут. Окоченение слабо выражено. Из естественных отверстий вытекает кровянистая жидкость. Кровь не свернувшаяся. Селезенка увеличена сильно. Пульпа кашицеобразная. Везде кровоизлияния.

5. Лечение и меры борьбы:

1. Лечение не эффективно. Вакцинация через 5-6 месяцев. Дезинфекция;
2. Лечение: гипериммунная сыворотка, антибиотики, ежегодная вакцинация. Дезинфекция;
3. Лечение: широкие разрезы, промывание 2% раствором перекиси водорода и марганцовокислым калием. Внутривенно: сульфаниламиды. Асептика и антисептика.

БОЛЕЗНИ СВИНЕЙ

Задание 1.

Заполните таблицу:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели | Чума свиней | Рожа свиней | Вирусный гастроэнтерит | Дизентерия |
| Возбудитель |  |  |  |  |
| Эпизоотологические данные:1) восприимчивые животные2) источник возбудителя3) пути заражения |  |  |  |  |
| Основные клинические признаки |  |  |  |  |
| Патологоанатомические изменения |  |  |  |  |
| Лабораторные методы культивирования |  |  |  |  |
| Дифференциальный диагноз |  |  |  |  |
| Иммунитет Специфическая профилактика |  |  |  |  |
| Меры профилактики и борьбы |  |  |  |  |

 **БОЛЕЗНИ ЛОШАДЕЙ**

Задание 1.

Заполните таблицу:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показатели | Сап | Мыт | Инфекционная анемия |
| Возбудитель |  |  |  |
| Эпизоотологические данные:1) восприимчивые животные2) источник возбудителя3) пути заражения |  |  |  |
| Основные клинические признаки |  |  |  |
| Патологоанатомические изменения |  |  |  |
| Лабораторные методы культивирования |  |  |  |
| Дифференциальный диагноз |  |  |  |
| Иммунитет Специфическая профилактика |  |  |  |
| Меры профилактики и борьбы |  |  |  |

**БОЛЕЗНИ ПТИЦ**

Задание 1.

Заполните таблицу:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели | ПуллорозСальмонеллез | Ньюкаслская болезнь | Болезнь Марека | Орнитоз |
| Возбудитель |  |  |  |  |
| Эпизоотологические данные:1) восприимчивые животные2) источник возбудителя3) пути заражения |  |  |  |  |
| Основные клинические признаки |  |  |  |  |
| Патологоанатомические изменения |  |  |  |  |
| Лабораторные методы культивирования |  |  |  |  |
| Дифференциальный диагноз |  |  |  |  |
| Дифференциальный диагноз |  |  |  |  |
| Иммунитет Специфическая профилактика |  |  |  |  |
| Меры профилактики и борьбы |  |  |  |  |

**БОЛЕЗНИ МЕЛКИХ ЖИВОТНЫХ, ПЧЕЛ И РЫБ**

Задание 1.

Заполните таблицу:

|  |  |
| --- | --- |
| Американский гнилец пчел | Европейский гнилец пчел |
| Определение заболевания. |
|  |  |
| Предрасполагающие факторы |
|  |  |
| Возбудитель |
|  |  |
| Распространение |
|  |  |
| Экономический ущерб |
|  |  |
| Эпизоотологические данные |
|  |  |
| Клинические признаки |
|  |  |
| Патологоанатомические изменения |
|  |  |
| Лабораторная диагностика |
|  |  |
| Дифференциальная диагностика |
|  |  |
| Иммунитет |
|  |  |
| Лечение |
|  |  |
| Профилактика и меры борьбы |
|  |  |

КОМПЕТЕНТНОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ ЗАДАНИЯ

по теме 2.8. Инфекционные болезни и методики их профилактики

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.

ВОПРОСЫ:

1. Какие болезни вирусной природы можно предположить в этом случае?
2. Какое исследование и какого материала необходимо было провести?
3. Какие цели исследования?
4. Какие задачи будут поставлены при лабораторном исследовании материла?
5. Какие методы исследования могут подтвердить предположительный диагноз?

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. К концу 2-го и 3-его дня появились выделения из глаз вначале прозрачные, а по мере развития болезни – гнойные. Температура тела повышена. Свиньи встают с визгом, задние конечности раздвинуты в стороны. Лечение антибиотиками и сыворотками оказалось неэффективно. Пало 6 свиней, 2 – вынужденно убиты.

 На вскрытии одного животного отмечали увеличение, кровенаполнение заглоточных лимфатических узлов. Почки бледные с точечными кровоизлияниями.

ВОПРОСЫ:

1. Напишите сопроводительную на патматериал для диагностического исследования.
2. В лаборатории при поступлении патматериала какие цели ставит врач перед исследованием?
3. Какие методы будут применяться для решения поставленных задач?

Задача №3.

В хозяйстве имеется около 50 тысяч птиц, содержащихся в 3-х птичниках: 2-х - с одноярусным и одном с 3-х ярусным расположением клеток для взрослых несушек. Птица до 20-дневного возраста привита против чумы и болезни Марека. 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, сужения глазной щели. Из глаз наблюдаются клейкие выделения. В течение 7 – 10 дней такие же явления появились во втором птичнике. У отдельных особей отмечали понос с жидкими фекалиями. Яйценоскость упала до 50%, у отдельной птицы – яйца без скорлупы.

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

ВОПРОСЫ:

1. Какие болезни вирусной природы можно предположить в этом случае?
2. Какое исследование и какого материала необходимо провести?
3. Какие цели исследования?
4. Какие задачи будут поставлены при лабораторном исследовании материала?
5. Какие методы исследования могут подтвердить предположительный диагноз?

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. На конечностях вначале появились незначительные трещинки. С прогрессированием заболевания птица стала хромать, появились припухлости и посинение сережек и гребешков. На бесперьевых участках в области трещин появился экссудат, засыхающий в чешуйки. Значительный отход птицы.

ВОПРОСЫ:

1. Напишите сопроводительную на патматериал для диагностического исследования.
2. В лаборатории при поступлении материала какие цели ставит врач перед исследованием?
3. Какие методы будут применяться для решения поставленных задач?
4. Какие вирусные болезни можно предположить в данной ситуации?

Задача №5.

В хозяйстве имеется 34700 птиц, размещенных в 3-х птичниках. В одном их них птица содержится напольно, в других - яйценоская птица находится в клетках одного яруса. Кормление комбикормом, получаемых на разных заводах и других птицефабриках. Взрослая птица не привита. Вакцинировалось поголовье ранее против болезни Марека, инфекционного ларинготрахеита птиц, ньюкаслской болезни в возрасте до 30 дней.

Одновременно в 2-х птичниках резко упала яйценоскость до 3040%. Отмечалась вялость и отход птицы. Она издает каркающие звуки, из носовых отверстий выделяется слизь. В течение месяца погибло 670 птиц, вынужденно убито 1500.

Бронхи и трахея заполнены устой творожистой массой, у некоторых в легких признаки воспаления.

ВОПРОСЫ:

1. Напишите сопроводительную на патматериал для диагностического исследования.
2. В лаборатории при поступлении материала какие цели ставит врач перед исследованием?
3. Какие методы будут применяться для решения поставленных задач?
4. Какие вирусные болезни можно предположить в данной ситуации?

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 телятнике, где содержатся 70 телят от 3-х до 6-ти месяцев, появились 7 телят, отказывающихся от молока и обрата. 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 поводилось 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.

ВОПРОСЫ:

1. Напишите сопроводительную на патматериал для диагностического исследования.
2. В лаборатории при поступлении материала какие цели ставит врач перед исследованием?
3. Какие методы будут применяться для решения поставленных задач?
4. Какие вирусные болезни можно предположить в данной ситуации?

Задача №7

 На конном заводе при постановке на зимнее содержание жеребят в возрасте 2-3 лет в конюшню появилось заболевание, протекающее с картиной поражения верхних дыхательных путей. Серозный ринит, кашель. Болезнь быстро распространялась на всю группу жеребят. Подъем температуры был незначительным в течение 2-3-х дней. Больные жеребята в течение 4-6 дней выздоравливали. Вскоре заболевание обнаруживалось среди кобыл. Одна кобыла на 7-ом месяце жеребости абортировала, до этого у нее отмечалось поражение органов дыхания, повышенная температура.

ВОПРОСЫ:

1. Какие болезни вирусной этиологии можно предположить в этом случае?
2. В лаборатории при поступлении материала какие цели ставит врач перед исследованием?
3. Какие методы будут применяться для решения поставленных задач?
4. Какие вирусные болезни можно предположить в данной ситуации?

Задача №8

 В крупном хозяйстве, находящемся в благополучном по инфекциям местности и имеющем 3 фермы крупного рогатого скота, 2-свинотоварные, 1- овцетоварную 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%. В группе откормышей наблюдался понос и отход до 155. Отмечались случаи заболевания среди коров и телят. Клинически болезнь сопровождалась отказом от корма и оды, лихорадкой и обильной саливацией. У взрослых животных обнаруживали на слизистой оболочке ротовой полости крупные: с лесной орех пузыри, заполненные вначале болезни 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, дряблой консистенции и покрасневшую слизистую оболочку желудочно – кишечного тракта с кровоизлияниями на большом протяжении. Среди лошадей, обслуживающих ферму, больных не наблюдалось.

ВОПРОСЫ:

1. Напишите сопроводительную на патматериал для диагностического исследования.
2. В лаборатории при поступлении материала какие цели ставит врач перед исследованием?
3. Какие методы будут применяться для решения поставленных задач?
4. Какие вирусные болезни можно предположить в данной ситуации?

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 ежат, 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 заглоточные лимфатические узлы увеличены, кровенаполнены, на разрезе похожи на краковскую колбасу.

Селезенка у отдельных животных несколько увеличена и имеет по краям светлые конусообразные участки. На поверхности почек обнаружены точечные кровоизлияния. На разрезе границы сглажены. У нескольких трупов на слизистой оболочке толстого отдела кишечника обнаружены язвы.

ВОПРОСЫ:

1. Напишите сопроводительную на патматериал для диагностического исследования.
2. В лаборатории при поступлении материала какие цели ставит врач перед исследованием?
3. Какие методы будут применяться для решения поставленных задач?
4. Какие вирусные болезни можно предположить в данной ситуации?

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.

ВОПРОСЫ:

1. Какие болезни вирусной этиологии можно предположить в этом случае?
2. В лаборатории при поступлении материала какие цели ставит врач перед исследованием?
3. Какие методы будут применяться для решения поставленных задач?
4. Какие вирусные болезни можно предположить в данной ситуации?

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 абортировали. 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.

ВОПРОСЫ:

1. Напишите сопроводительную на патматериал для диагностического исследования.
2. В лаборатории при поступлении материала какие цели ставит врач перед исследованием?
3. Какие методы будут применяться для решения поставленных задач?
4. Какие вирусные болезни можно предположить в данной ситуации?

Задача №12.

На промышленном предприятии закрытого типа по получению мяса свиней содержится 12 тыс. свиней в цехах с различной технологией производства. В корм, кроме комбикорма и овощей, свиньи получают отходы боен и кухонь. В течение месяца отметили заболевание разных возрастных групп свиней. У поросят до 15-20-дневного возраста отмечали признаки беспокойства, у других – апатию и отказ от корма. Небольшие раздражители вызывали у молодняка приступы судорог и визг. У большинства перед смертью наблюдали плавательные движения, параличи, в том числе и мышц гортани. У поросят старше месяца болезнь протекала легче с респираторным синдромом, лихорадкой и гибелью до 15 %. У беременных свиноматок отмечали рождение мумифицированных плодов и аборты. Гибели среди них не было.

ВОПРОСЫ:

1. Какие болезни вирусной этиологии можно предположить в этом случае?
2. В лаборатории при поступлении материала какие цели ставит врач перед исследованием?
3. Какие методы будут применяться для решения поставленных задач?
4. Какие вирусные болезни можно предположить в данной ситуации?

Задача №13.

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

 Осенью в разных помещениях регистрировали вспышку безлихорадочного заболевания свиней.

 Наиболее клинической выраженной была патология желудосчно-0кишечного тракта и нервной системы у свиней 4-6 месячного возраста. Летальность составила 68%. У выздоровевших длительное время наблюдалась хромота.

 У отъемышей отмечали затрудненность в движениях и паралич тазовых конечностей. Свиньи старше 6-ти месяцев плохо набирали в весе при неизменном уровне аппетита.

ВОПРОСЫ:

1. Какие болезни вирусной этиологии можно предположить в этом случае?
2. В лаборатории при поступлении материала какие цели ставит врач перед исследованием?
3. Какие методы будут применяться для решения поставленных задач?
4. Какие вирусные болезни можно предположить в данной ситуации?

Задача №14.

 В населенном пункте в подворьях у граждан заболели куры ранних возрастов с высокой летальностью – 80-100%. 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. У нее запрокинута голова на спину или перекручена шея. Нередки случаи парезов и параличей конечностей.

 У некоторых птиц отмечали поносы зеленоватого цвета пенистыми фекалиями. У яйцекладущих кур яйценоскость падала до 50%.

 На вскрытии павших птиц ярко выражены кровоизлияния на сосочках железистого желудка. Стенка кишечника с признаками некротического воспаления. Селезенка увеличена, пятнистая.

ВОПРОСЫ:

1. Какие болезни вирусной этиологии можно предположить в этом случае?
2. В лаборатории при поступлении материала какие цели ставит врач перед исследованием?
3. Какие методы будут применяться для решения поставленных задач?
4. Какие вирусные болезни можно предположить в данной ситуации?

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 ньюкаслской болезни, болезни Марека и оспы за 4-6 месяцев до вспышки болезни.

 Симптомы заболевания разнообразны: угнетение, жажда, отказ от корма, затрудненное дыхание, истечение из носа и рта, нарушение координации движений, осповидные высыпания на гребне.

 У большинства птиц наиболее выражены желудочно-кишечные расстройства: понос с выделениями зеленовато-желтого цвета, пенистыми, с примесью крови. В течение недели сниженная яйценоскость восстанавливалась без достижения прежнего уровня.

На вскрытии – синюшные мышцы с полосчатыми кровоизлияниями, которые обнаруживали в прямой кишке и на бифуркации.

ВОПРОСЫ:

1. Напишите сопроводительную на патматериал для диагностического исследования.
2. В лаборатории при поступлении материала какие цели ставит врач перед исследованием?
3. Какие методы будут применяться для решения поставленных задач?
4. Какие вирусные болезни можно предположить в данной ситуации?

Задача №16.

 В хозяйстве фермера, имеющего 100 дойных коров и 60 свиней, заболели свиноматки. Болезнь характеризовалась увеличением количества осеменений, смещением сроков ожидаемых опоросов.

 Количество поросят в приплоде из предполагаемых 11-12 уменьшилось до 5-6, которые рождались слабыми и вскоре погибали. У двух маток отмечали аборт с мумификацией плода.

ВОПРОСЫ:

1. Какие болезни вирусной этиологии можно предположить в этом случае?
2. В лаборатории при поступлении материала какие цели ставит врач перед исследованием?
3. Какие методы будут применяться для решения поставленных задач?
4. Какие вирусные болезни можно предположить в данной ситуации?

Задача №17.

 В скотопромышленном комплексе по выращиванию телят с 20-дневного до 14 мес. Возникло острое заболевание с лихорадкой (40-41,50С). У телят 3-х недельного возраста отмечали понос с примесью крови в фекалиях, затрудненное дыхание и кашель. Животные 2-4 месяцев плохо принимали корм. У них наблюдали слезотечение, а затем гнойные выделения из носа, тяжелое дыхание. Отдышку, общую слабость. Гибели не было.

ВОПРОСЫ:

1. Какие болезни вирусной этиологии можно предположить в этом случае?
2. В лаборатории при поступлении материала какие цели ставит врач перед исследованием?
3. Какие методы будут применяться для решения поставленных задач?
4. Какие вирусные болезни можно предположить в данной ситуации?

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 конъюнктива глаз, слизистые оболочки рта и носа. Появились слизисто-гнойные выделения их 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.

ВОПРОСЫ:

1. Какие болезни вирусной этиологии можно предположить в этом случае?
2. В лаборатории при поступлении материала какие цели ставит врач перед исследованием?
3. Какие методы будут применяться для решения поставленных задач?
4. Какие вирусные болезни можно предположить в данной ситуации?

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.

 На вскрытии содержимое верхнего отдела тонкого кишечника водянистое зеленовато-жёлтого цвета с кусочками не переваренного молока. Под капсулой почек кровоизлияния.

ВОПРОСЫ:

1. Какие болезни вирусной этиологии можно предположить в этом случае?
2. В лаборатории при поступлении материала какие цели ставит врач перед исследованием?
3. Какие методы будут применяться для решения поставленных задач?
4. Какие вирусные болезни можно предположить в данной ситуации?

Задача №20.

 Хозяйство закупало племенных бычков в соседней области. Через 6 месяцев после этого у некоторых из них развилось воспаление предстательной железы. У стельных коров и нетелей болезнь сопровождалась поражением плода и абортами с последующим развитием эндометритов, маститов и снижением воспроизводительной функции. У некоторых животных отмечалось покраснение в области слизистой оболочки носа и конъюнктивы. У телят 2-3-х месячного возраста – повышение температуры, выделение пенистой жидкости изо рта. Дыхание учащено, наблюдается кашель и гнойные истечения из носа. У многих на носовом зеркальце корочки, под которыми обнаруживаются язвы. Гибели не наблюдалось.

ВОПРОСЫ:

1. Какие болезни вирусной этиологии можно предположить в этом случае?
2. В лаборатории при поступлении материала какие цели ставит врач перед исследованием?
3. Какие методы будут применяться для решения поставленных задач?
4. Какие вирусные болезни можно предположить в данной ситуации?