

Приложение

Министерство сельского хозяйства Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Горский государственный аграрный университет»

УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по УВР  Кабалоев Т.Х.

« 26 »  2020 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации
при освоении ОПОП ВО, реализуемой по ФГОС ВО 3++

Наименование дисциплины

**Б1.В.ДВ.01.01 СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ
ИНФЕКЦИОННЫХ И ПАРАЗИТАРНЫХ БОЛЕЗНЕЙ**

Направление подготовки

36.04.01 Ветеринарно-санитарная экспертиза
(код и наименование направления подготовки)

Направленность (профиль)

Государственный ветеринарный надзор

Квалификация выпускника

Магистратура

Форма обучения

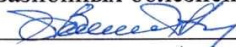
очная, заочная

Владикавказ 2020

Фонд оценочных средств разработали:

На кафедре инфекционных и инвазионных болезней

к.б.н., доцент В.А. Арсагов



(подпись)

Фонд оценочных средств согласован:

на заседании кафедры инфекционных и инвазионных болезней

протокол № 6 от « 18 » 02 20 20 г.

Зав. кафедрой


(подпись)

/ Т.А. Тохтиев /

Предназначен для обучающихся очной и заочной форм обучения

1. Область применения, цели и задачи фонда оценочных средств

Фонд оценочных средств (ФОС) является неотъемлемой частью рабочей программы дисциплины «Современные методы диагностики инфекционных и паразитарных болезней» и предназначен для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся (в т.ч. по самостоятельной работе обучающихся, далее – СРО), освоивших программу данной дисциплины.

Целью фонда оценочных средств является установление соответствия уровня подготовки обучающихся требованиям ФГОС ВО по направлению подготовки 36.04.01 - «Ветеринарно – санитарная экспертиза» (магистратура).

Рабочей программой дисциплины «Современные методы диагностики инфекционных и паразитарных болезней» предусмотрено формирование следующих компетенций:

ОПК-4. Способен использовать в профессиональной деятельности методы решения задач с использованием современного оборудования при разработке новых технологий и использовать современную профессиональную методологию для проведения экспериментальных исследований и интерпретации их результатов

ПКс-1. Способен организовывать мониторинг инфекционных и инвазионных болезней, общих для животных

2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, формируемых в процессе освоения дисциплины (модуля)

Описание показателей и критериев оценивания компетенций, формируемых в процессе освоения дисциплины, и используемые оценочные средства приведены ниже.

- *Вопросы текущей оценки знаний*
- *Вопросы для проведения зачета*
- *Ситуационные задачи*
- *Тесты*

3. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ, ОПИСАНИЕ ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ

Показателями оценивания компетенции(-й) являются следующие результаты обучения:

Таблица 1 - Показатели оценивания компетенции и их индикаторов

Код компетенции, индикаторы	Планируемые результаты обучения (показатели)
<p>ОПК-4. Способен использовать в профессиональной деятельности методы решения задач с использованием современного оборудования при разработке новых технологий и использовать современную профессиональную методологию для проведения экспериментальных исследований и интерпретации их результатов.</p>	<p>.</p>
<p>ОПК-4.1. Знать технические возможности современного специализированного оборудования, методы решения задач профессиональной деятельности</p>	<p>– Знать методы решения задач профессиональной деятельности – Уметь использовать углубленные теоретические и практические знания современных проблем ветеринарной экспертизы и биологической безопасности;</p>
<p>ОПК-4.2. Уметь применять современные технологии и методы исследований в профессиональной деятельности, интерпретировать полученные результаты</p>	<p>Уметь: проводить диагностику и дифференциальную диагностику инфекционных заболеваний - Владеть: методиками взятия анализов и проведения исследований на выявление возбудителей инфекции; -Владеть методиками постановки дифференциального диагноза при различных инфекционных патологиях;</p>
<p>ОПК-4.3. Владеть навыками работы со специализированным оборудованием для реализации поставленных задач при проведении исследований и разработке новых технологий</p>	<p>– Владеть способностью применять современные методы лабораторных и инструментальных исследований для диагностики незаразной, инвазионной и инфекционной патологии; – способностью и готовность проводить научные эксперименты на современных и зарубежных научных приборах и оценивать результаты исследований.</p>

Код компетенции, индикаторы	Планируемые результаты обучения (показатели)
ПКс-1. Способен организовывать мониторинг инфекционных и инвазионных болезней, общих для животных.	
ИДК 1 ПКс-1 Знать: значение генетических, зоосоциальных, зоотехнологических, природных, антропогенных факторов риска, определяющих инфекционную и инвазионную патологию животных; методы асептики и антисептики; эффективные средства и методы диагностики и профилактики инфекционных и инвазионных болезней, общих для животных	<ul style="list-style-type: none"> – Знать средства и методы диагностики и профилактики инфекционных и инвазионных болезней, общих для животных и человека. – Знать методики постановки дифференциального диагноза при различных инфекционных патологиях;
ИДК 2 ПКс-1 Уметь: проводить эпизоотологическое и эпидемиологическое обследование объекта в различных эпизоотических ситуациях с анализом, постановкой диагноза, разработкой противоэпизоотических и ветеринарно-санитарных мероприятий; осуществлять профилактику, диагностику и лечение животных при инфекционных и инвазионных болезнях	<ul style="list-style-type: none"> – Уметь: применять на практике нормативные документы, регламентирующие безопасность и качество пищевых продуктов при импорте или экспорте; – Уметь проводить эпизоотологическое и эпидемиологическое обследование объекта в различных эпизоотических ситуациях с анализом.
ИДК 3 ПКс-1 Владеть: врачебным мышлением, основными методами профилактики болезней животных инфекционной и инвазионной этиологии; клиническим обследованием животных; методами ветеринарной санитарии; диагностикой состояния и молочной железы	<ul style="list-style-type: none"> – Владеть основами деонтологии и правопедения в ветеринарии, навыками организации учета и отчетности по ветеринарно-санитарной экспертизе на разных предприятиях. – Владеть средствами и методами диагностики и профилактики инфекционных и инвазионных болезней, общих для животных и человека. - Владеть: владеть методиками постановки дифференциального диагноза при различных инфекционных патологиях

Порядок оценки освоения обучающимися учебного материала определяется содержанием следующих разделов дисциплины:

Таблица 2 - Порядок оценки освоения обучающимися учебного материала

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Компетенции (части компетенций)	Оценочные средства текущего контроля успеваемости		Шкала оценивания
1.	Раздел 1.	ОПК-6, ПКс - 1	Вопросы		«зачтено, отлично» «зачтено, хорошо» «зачтено, удовлетворительно» «не зачтено»
Итого:		ОПК-6, ПКс - 1	Форма контроля	Оценочные средства промежуточной аттестации	Шкала оценивания «зачтено, отлично» «зачтено, хорошо» «зачтено, удовлетворительно» «не зачтено»
			Зачет с оценкой	Вопросы	

Результатом освоения дисциплины «Современные методы диагностики инфекционных и паразитарных болезней» является установление одного из уровней сформированности компетенций: высокий, повышенный, пороговый, недостаточный.

Показатели, критерии и шкалы оценивания компетенций

Таблица 3 - Показатели компетенций по уровню их сформированности (зачет с оценкой)

Показатели компетенций	Критерий оценивания	Шкала оценивания	Уровень сформированной компетенции
Знать (соответствует таблице 1)	Знает	зачтено, отлично	высокий
		зачтено, хорошо	повышенный
		зачтено, удовлетворительно	пороговый
	Не знает	не зачтено, неудовлетворительно	недостаточный
Уметь (соответствует таблице 1)	Умеет	зачтено, отлично	высокий
		зачтено, хорошо	повышенный
		зачтено, удовлетворительно	пороговый
	Не умеет	не зачтено, неудовлетворительно	недостаточный
Владеть (соответствует таблице 1)	Владеет	зачтено, отлично	высокий
		зачтено, хорошо	повышенный
		зачтено, удовлетворительно	пороговый
	Не владеет	не зачтено, неудовлетворительно	недостаточный

Таблица 4 – Соотношение показателей и критериев оценивания компетенций со шкалой оценивания и уровнем их сформированности:

Показатели компетенций, индикаторы компетенций	Критерий оценивания	Уровень сформированной компетенции и индикатора компетенций
Знать (соответствует таблице 1)	Показывает полные и глубокие знания, логично и аргументированно отвечает на все вопросы, в том числе дополнительные, показывает высокий уровень теоретических знаний	высокий
	Показывает глубокие знания, грамотно излагает ответ, достаточно полно отвечает на все вопросы, в том числе дополнительные. В то же время при ответе допускает несущественные погрешности	повышенный
	Показывает достаточные, но не глубокие знания, при ответе не допускает грубых ошибок или противоречий, однако в формулировании ответа отсутствует должная связь между анализом, аргументацией и выводами. Для получения правильного ответа требуются уточняющие вопросы	пороговый
	Показывает недостаточные знания, не способен аргументированно и последовательно излагать материал, допускает грубые ошибки, неправильно отвечает на дополнительные вопросы или затрудняется с ответом	недостаточный
Уметь (соответствует таблице 1)	Умеет применять полученные знания для решения конкретных практических задач, способен предложить альтернативные решения анализируемых проблем, формулировать выводы	высокий
	Умеет применять полученные знания для решения конкретных практических задач, способен формулировать выводы, но не может предложить альтернативные решения анализируемых проблем	повышенный
	При решении конкретных практических задач возникают затруднения	Пороговый
	Не может решать практические задачи	недостаточный
Владеть (соответствует таблице 1)	Владеет навыками, необходимыми для профессиональной деятельности, способен оценить результат своей деятельности	высокий
	Владеет навыками, необходимыми для профессиональной деятельности, затрудняется оценить результат своей деятельности	повышенный
	Показывает слабые навыки, необходимые для профессиональной деятельности	пороговый
	Отсутствие навыков	недостаточный

4. Оценочные средства и критерии сформированности компетенций
4.1. Оценочные средства для проведения итоговой и промежуточной аттестации в
форме зачета с оценкой по дисциплине
«Современные методы диагностики инфекционных и паразитарных болезней»

Вопросы для итогового контроля (зачета с оценкой)

Форма зачета с оценкой – устно по билетам.

В традиционной форме по билетам, содержит 3 вопроса:

1. Теоретический вопрос.
 2. Теоретический вопрос.
 3. Теоретический вопрос.
-
1. Диагностика инфекционных заболеваний как наука
 2. Комплекс лабораторных методов.
 3. бактериологические методы исследования
 4. серологические методы исследования
 5. Метод полимеразной цепной реакции (ПЦР) для обнаружения ДНК или РНК возбудителя инфекционного заболевания
 6. Получение адекватных результатов бактериологического исследования при гнойно-воспалительных заболеваниях
 7. Правила взятия биоматериала для анализа, его транспортировки в лабораторию, проведения исследования и оценки его результатов.
 8. Идентификации вида возбудителя гнойно-воспалительных заболеваний и Определения чувствительности к антибактериальным препаратам
 9. Выращивание культуры микроорганизмов (культивирование);
 10. Идентификацию бактерий
 11. Определение чувствительности к антимикробным препаратам и оценку результатов исследования.
 12. Доставка в бактериологическую лабораторию биоматериал первоначально подвергается микроскопическому исследованию.
 13. Микроскопическое исследование мазка (бактериоскопия), окрашенного по Граму
 14. Культивирование микроорганизмов.
 15. Посев на дифференциально-диагностические и селективные (предназначенные для определенного вида микроорганизмов) среды.
 16. Количественная обсемененность доставленного биоматериала
 17. Оценка результатов исследования.
 18. Условно-патогенные микроорганизмы
 19. Обнаружение с диагностической целью антител
 20. Метода иммуноферментного анализа (ИФА)
 21. Установление родовой и видовой принадлежности микроба или вируса.
 22. Авидность
 23. Метод полимеразной цепной реакции
 24. Понятие о паразитах
 25. Классификация паразитов.
 26. Заражение паразитами
 27. Лабораторный метод исследования.

28. Прямые методы
29. Выбор материала
30. Специальные методы обогащения.
31. Современная система «ПАРАСЕП»
32. Косвенные методы лабораторной диагностики
33. Иммунологические методы диагностики паразитарных инвазий
34. Копроовоскопия
35. Метод толстого мазка под целлофаном по Като и Миура
36. Формалин - эфирный метод (седиментация)
37. Уксусно-эфирный метод (седиментация)
38. Химико-седиментационный метод
39. Методы флотации

Критерии оценки уровня сформированности компетенций при проведении зачета с оценкой:

- оценка «зачтено, отлично» выставляется обучающемуся если имеет четкое представление о современных методах, методиках и технологиях, применяемых в рамках изучаемой дисциплины; свободно и правильно оперирует предметной и методической терминологией; свободно владеет вопросами билета; подтверждает теоретические знания практическими примерами; дает развернутые ответы на задаваемые дополнительные вопросы; имеет собственные суждения о решении теоретических и практических вопросов, связанных с профессиональной деятельностью.

- оценка «зачтено, хорошо» выставляется обучающемуся если имеет представление о современных методах, методиках и технологиях, применяемых в рамках изучаемой дисциплины; знает предметную и методическую терминологию дисциплины; излагает ответы на вопросы билета, ориентируясь на написанное им в экзаменационном листе; подтверждает теоретические знания отдельными практическими примерами; дает ответы на задаваемые дополнительные вопросы.

- оценка «зачтено, удовлетворительно» выставляется обучающемуся если имеет посредственное представление о современных методах, методиках и технологиях, применяемых в рамках изучаемой дисциплины; правильно оперирует основными понятиями; отвечает на вопросы билета, главным образом, зачитывая написанное в листе ответа; излагает, главным образом, теоретические знания по вопросам экзаменационного билета; не во всех случаях находит правильные ответы на задаваемые дополнительные вопросы.

- оценка «зачтено, неудовлетворительно» выставляется обучающемуся если не имеет представления о современных методах, методиках и технологиях, применяемых в рамках изучаемой дисциплины; не во всех случаях правильно оперирует основными понятиями; отвечает на вопросы, зачитывая их с текста листа ответов; вопросы излагает не в полной мере; не отвечает на дополнительные вопросы.

Ситуационные задачи по дисциплине «Современные методы инфекционных и паразитарных болезней»

- Время решения задач (заданий) 20 мин
- Количество вариантов 10.
- Количество задач (заданий) в каждом варианте 1.
- Форма работы – самостоятельная, индивидуальная

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 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 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-свиноводческие, 1 - овцеводческую 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 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 «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 заглоченные 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 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.

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 Марека 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, kloкочущие 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 поясок»).

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 (41-42°C). 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 конъюнктива глаз, слизистые оболочки рта и носа. Появились слизистогнойные 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 42°C. 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. 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?

Задачи «Диагностика паразитарных болезней»

Задача № 1

У свиноматки вокруг глаз, на внутренней поверхности ушей наблюдаются узелки, гнойнички, животное трется о выступающие поверхности, на коже появляются мокнущие участки.

При лабораторном исследовании глубокого соскоба в каплях керосина обнаруживаются мелкие шарообразной формы клещи, хоботок подковообразный, конечности короткие, на последнем членике имеются присоски на длинных стерженьках.

1. Поставьте диагноз.
2. Назначьте лечение.
3. Разработайте профилактические мероприятия.

Задача № 1

У коровы в пастбищный период резко снизился удой, молоко желтоватое, горькое на вкус. Температура 42 С, пульс – 140, дыхание – 80. моча красная, видимые слизистые бледные с кровоизлияниями, аппетит отсутствует. Наблюдается атония рубца и книжки. Животное безучастно к окружающим.

При лабораторном исследовании мазков крови, окрашенных по Романовскому-Гимза: в эритроцитах имеются образования с голубой цитоплазмой и красным ядром округлой и грушевидной формы, одиночные и двойные, расположенные под тупым углом, в центре эритроцита так и по периферии, как бы «сидят верхом».

1. Поставьте диагноз, проведите дифференциальный диагноз.
2. Назначьте лечение.
3. Разработайте меры профилактики.

Задача № 2

Телят пасли на низинных заболоченных участках, водопой осуществлялся из мелкого стоячего водоема. У животных снижена упитанность, наблюдаются извращенный аппетит, поносы, нарушение функции желудочно-кишечного тракта, желтушность слизистых оболочек. Постепенно развивается водянка, кахексия, анемия, желтуха, которые приводят к гибели животных.

При забое телят в ноябре месяце в желчных ходах печени, стенки которых резко утолщены и петрифицированы находят плоских листовидной формы паразитов длиной около 2-3 см и шириной 1 см.

- 1.Поставьте диагноз.
- 2.Разработать меры борьбы: лечение и профилактику.

Задача № 3

Весной текущего года в колхозе имени Тимирязева Каменского района у 200 коров из 850 голов появились гиподерматозные желваки.

- 1.Определите интенсивность инвазии.
- 2.Разработать мероприятия по лечению животных и профилактики у них гиподерматоза. Какова кратность осенних профилактических обработок гиподермин-хлорофосом?
- 3.Как будете проводить обработку весной следующего года?

Задача № 4

Для борьбы с насекомыми на фермах приготовить сладкие приманки: 1 литр 0,1 % раствора хлорофоса (по АДВ – 80 %).

После проведения расчетов врач взвесил 1,0 грамм хлорофоса, поместил в мерную посуду и долил сначала горячей воды, а потом до метки 1 литр холодной воды.

- 1.Правильно ли произведены расчеты? Если нет – то в чем ошибка?
- 2.К чему приведет использование раствора с меньшим процентным содержанием инсектоакарицида?

Задача № 5

Первые признаки болезни появляются у цыплят через 7-8 дней после заражения. Они проявляются общей вялостью, снижением аппетита, поносом, далее – замедлением роста и развития, истощением.

При вскрытии 6-ти месячной курочки в тонком отделе кишечника обнаружено большое количество нематод длиной от 3-12 см. Труп птицы истощен. Отделы кишечника воспалены, вздуты газами.

- 1.Поставьте диагноз.
- 2.Разработайте лечебно-профилактические мероприятия для всего поголовья птицы.

Задача № 6

Болеет крупный рогатый скот. Заражение происходит на пастбище в летний период. Болезнь протекает в три стадии.

В начале болезни появляется конъюнктивит, светобоязнь, слезотечение. Затем болезнь принимает более тяжелое течение. Продолжите перечисление клинических признаков болезни.

- 1.Поставьте диагноз.
2. Разработайте меры борьбы с этим заболеванием.

Задача № 7

Проникновение личинок возбудителя в слизистую оболочку кишечника вызывает первые симптомы болезни – понос и угнетенное состояние. Через 3-4 недели после заражения появляется сухой, болезненный кашель, затрудненное дыхание, угнетенное

состояние. Особенно тяжело более молодняк. Из носовых отверстий выделяется серозно-слизистый экссудат. Температура периодически повышается до 40,5-41. Гибель молодняка достигает 30 – 40 %. Смерть наступает от асфиксии или вторичных инфекций.

1. Поставьте диагноз.
2. Как уточнить диагноз?
3. Разработайте лечебно-профилактические мероприятия.

Задача № 8

При интенсивной инвазии у ягнят и телят, реже взрослых животных, отмечается понос, чередующийся с запором, вздутие живота, нередко затрудненный акт дефекации, нервные явления (манежные движения, подёргивание мускулатуры, запрокидывание на спину головы), анемичность слизистых оболочек. Животные часто отстают от стада, больше лежат, неохотно принимают корм, задняя часть тела у них испачкана жидкими фекалиями. Отмечаются случаи падежа среди молодняка.

1. Поставить диагноз.
2. Уточнить его лабораторно.
3. Разработайте лечебно-профилактические мероприятия с этим заболеванием.

Задача № 9

Клинические признаки наиболее ярко выражены у поросят и подсвинков. Через 1-2 недели после заражения появляется понос, затем кашель, затрудненное дыхание, истечение из носовых отверстий, исхудание, отставание в росте и развитии молодняка свиней. Отмечаются случаи падежа больных поросят.

1. Поставьте диагноз, уточните его лабораторно.
2. Разработайте лечебно-профилактические мероприятия с этим заболеванием.

Задача № 10

Личиночная стадия возбудителя поражает в основном травоядных животных. У них отмечается постепенное исхудание, нередко доходящее до истощения, понижение продуктивности. При локализации пузырей в печени преобладает желтушность, расстройство пищеварения, при поражении лёгких – затрудненное дыхание, одышка, кашель. Неполноценное кормление и плохие условия содержания способствуют более тяжелому течению болезни. Отмечаются случаи падежа больных животных.

1. Поставьте диагноз.
2. Как лечить дефинитивных хозяев и как профилактировать животных являющихся, промежуточными хозяевами?
3. Разработайте систему борьбы с этим заболеванием.

Задача № 11

У жеребенка появились клинические признаки: выпадение волос у корня хвоста, затем развился дерматит и экзема в промежности и на бёдрах. Во время дефекации выделяется несформированный кал, покрытый слизистыми плёнками. У взрослых животных при сильной интенсивности отмечается исхудание, бледность слизистых оболочек, наблюдаются проктиты.

1. Поставьте диагноз.
2. Как уточнить его лабораторными методами исследования?
3. Разработайте лечебно-профилактические мероприятия.

Задача № 12

Житель с. Шубное Острогского района обратился к Вам с просьбой осмотреть говяжью тушу, предназначенную на продажу. При осмотре желчных ходов печени, обнаружено множество нежных, ланцетовидной формы паразитов величиной 10 – 12 мм.

При жизни у коровы наблюдалась желтушность слизистых оболочек, понос сменялся запором, наблюдалось прогрессивное исхудание и снижение молочной продуктивности.

1. Поставьте диагноз.
2. Разработайте систему мер борьбы с данным заболеванием.

Критерии оценки:

Решение задачи оценивается на:

- оценка «отлично»: обучающийся демонстрирует грамотное решение всех задач, использование правильных методов решения при незначительных вычислительных погрешностях (арифметических ошибках);

- оценка «хорошо»: продемонстрировано использование правильных методов при решении задач при наличии существенных ошибок в 1-2 из них;

- оценка «удовлетворительно»: обучающийся использует верные методы решения, но правильные ответы в большинстве случаев (в том числе из-за арифметических ошибок) отсутствуют;

- оценка «неудовлетворительно»: обучающимся использованы неверные методы решения, отсутствуют верные ответы.

Тестовые задания по дисциплине «Современные методы инфекционных и паразитарных болезней»

Время выполнения 20 мин.

Количество вопросов 10

Форма работы – самостоятельная, индивидуальная

1. Какой из наиболее распространённых методов диагностики, используют при постановке диагноза на гельминтазные болезни животных?

1. Гельминтологическое вскрытие
2. Капрологические методы
3. Аллергические методы
4. Серологические методы

2. К какому классу червей относятся моногенетические сосальщики

1. Трематоды
2. Цестоды
3. Нематоды
4. Акантацефалы

3. Кто является дефинитивным хозяином при фасциолезе, дикроцелиозе?

1. Кошки
2. Лошади
3. Собаки
4. Крс, мрс

4. Без наличия какого хозяина невозможно распространение возбудителя и заражения животных?

1. Резервуарного
2. Промежуточного
3. Факультативного
4. Облигатного

5. Какие организмы являются промежуточными хозяевами в жизненном цикле возбудителей трематодозных болезней?

1. Рыба
 2. Муравьи
 3. Моллюски
 4. Кровососудисные насекомые
6. Определите наиболее эффективные лабораторные методы постановки диагноза на трематодазные болезни животных?
1. Гельминтоовоскопия
 2. Гельминтоскопия
 3. Метод последовательных промываний
 4. Гельминтоларвоскопия
7. Какой из методов диагностики применяют при трихинеллезе животных?
1. Компрессорный метод
 2. Гельминтологическое вскрытие паренхиматозных органов
 3. Гельминтоовоскопия
 4. Серологическая диагностика
8. Какие из представителей кровососущих насекомых развиваются в стоячих водоёмах?
1. Мошки
 2. Мухи
 3. Комары
 4. Слепни
9. Где локализуется личиночная стадия овода обыкновенного?
- Волосяной покров
Подкожная клетчатка
Кровеносные сосуды
4. Поперечнополосатая мускулатура
10. При каком заболевании жизненный цикл возбудителя проходит в эпидермальном слое кожи?
1. Саркоптоз
 2. Хориоптоз
 3. Демодекоз
 4. Отодектоз
11. Какое заболевание у овец характеризуется симптомами: выпадение шерсти в виде клубков ваты на тёмном фоне поражённой кожи?
1. Хориоптоз
 2. Кнемидокоптоз
 3. Демодекоз
 4. Пеороптоз
12. При проведении лабораторного исследования соскобы с поражённой кожи до появления капель крови берут при?
1. Демодекозе
 2. Отодектозе
 3. Саркоптозе
 4. Хориоптозе
13. При каком виде взаимоотношений организмов, один питается остатками пищи другого?
1. Паразитизм
 2. Хищничество
 3. Комменсализм
 4. Мутуализм
14. Как называется организм, в котором находится личиночная форма возбудителя паразитарного заболевания?
- Дифинитивный хозяин
Промежуточный хозяин
3. Факультативный хозяин
 4. Резервуарный хозяин
15. Определите наиболее характерный путь заражения животных гельминтозными болезнями?
1. Перкутанный
 2. Трансмиссивный
 3. Алиментарный
 4. Контактный
16. Как называется мероприятие, направленное на уничтожение возбудителей болезни животных на всех стадиях его

- развития? Дегельментизация Дезинфекция Девастация Дератизация 17. От каких болезней необходимо дифференцировать цестуроз овец? Сальмонеллез Эстроз
3. Бешенство
 4. Эхинококкоз
18. Назовите самую мелкую нематоду? Трихинелла Аскарида Филлярия Диктиокаула
19. Какую болезнь у жвачных называют узелковой? Метастронгилез Оксиуроз
3. Эзофагостомоз
 4. Трихоцефалез
20. Какие из перечисленных болезней передаются при помощи кровососудных насекомых? Неоскаридоз
2. Дирофиляриоз Трихинеллез
 4. Диктионаулез
21. При проведении лабораторной диагностики на легочные стронгилятозы, для исключения возбудителя кишечных стронгилят используют? 3% рр-борной кислоты 1% рр-бриллиантовой зелени 1% рр-метиленовой сини
4. Анилиновый краситель
22. От какого заболевания необходимо дифференцировать саркоцистоз при проведении посмертной диагностики?
1. Трихоцефалез
 2. Цистицеркоз
 3. Токсоплазмоз
 4. Трихомоноз
23. Какое протозойное заболевание животных характеризуется ранними абортами? Саркоцистоз Нозематоз Трихомоноз Балантидиоз
24. Какое кокцидиозное заболевание передаётся от кошки человеку? Токсоплазмоз Саркоцистоз
3. Пироплазмоз
 4. Гистомоноз
25. Где локализуется возбудитель эймериоза у кур?
1. Желчные протоки печени
 2. Тонкий отдел кишечника
 3. Почечная лоханка
 4. Верхние дыхательные пути
26. Какой из возбудителей кровепаразитарных болезней имеет диагностическую парногрушевидную форму и локализуется в центре эритроцита? Бабезия
2. Пироплазма Гейлерия Нутгалия
27. Какие типы личинок цестод локализуются в поперечнополосатой мускулатуре?
1. Ценур
 2. Альвеококк
 3. Цистицерк
 4. Эхинококк
28. При употреблении мяса какого животного человек может заразиться тениозом?
1. Лошади
 2. Овец
 3. Свиной
 4. Птицы
29. Какие из возбудителей цестодозных болезней имеют вооруженный сколекс?
1. Мониезиоза
 2. Эхинококкоза
 3. Дифилоботриоза
 4. Тениоринхоза
30. Какой из методов прижизненной диагностики можно использовать животным при эхинококкозе для выявления возбудителя?

1. Гельминтоларвоскопия
2. Гельминтоскопия
3. Аллергический метод
4. Исследование паренхиматозных органов

Критерии оценки уровня сформированности компетенций при выполнении теста:

Оценка	Показатели*
Отлично	85-100%
Хорошо	65-84%
Удовлетворительно	51-64%
Неудовлетворительно	менее 50%

* - % выполненных заданий от общего количества заданий в тесте. Показатели зависят от уровня сложности тестовых заданий.