

1 ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью освоения дисциплины является формирование профессиональных навыков и компетенций в распознавании патологических процессов в организме больного животного, причин и условий возникновения инфекционных, инвазионных и незаразных болезней, их сущности, этиологии, симптоматики, мер профилактики и лечения болезней сельскохозяйственных животных.

Для достижения поставленной цели при освоении дисциплины решаются следующие задачи:

- изучить причины возникновения болезней, закономерности их развития и исхода, причины и механизмы патологических процессов, их классификация;
- изучить лекарственные вещества, их классификацию, виды, формы и пути их введения в организм и выведения;
- изучить общие принципы, методы диагностики, лечения и профилактики незаразных, инфекционных, инвазионных болезней животных, основные методы профилактики и оказания первой неотложной помощи животным при заболеваниях;
- изучить комплекс общих, организационно-хозяйственных, зоотехнических, профилактических, ветеринарно-санитарных, противоэпизоотических и лечебных мероприятий, обеспечивающих сохранение и восстановление здоровья животных, формирование устойчивых и высокопродуктивных стад, повышения качества продуктов животноводства и сырья животного происхождения;
- овладеть знаниями о физиологических и патологических процессах, происходящих в организме животных.

2 МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Дисциплина Б1.О.31 «Основы ветеринарии» относится к обязательной части блока Б1. Дисциплины (модули), предусмотренных учебным ФГОС ВО.

Дисциплина изучается в 5 семестре на 3 курсе в очной форме обучения, в 5 и 6 семестре на 3 курсе в заочной форме обучения.

3 КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ЗАВЕРШЕНИИ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и требованиями к результатам освоения ОПОП.

Карта формирования компетенций по дисциплине

| Код компетенции | Результаты освоения ОПОП Содержание компетенций | Индикаторы достижения результатов обучения по дисциплине |
|-----------------|--|--|
| ОПК-6 | Способен идентифицировать опасность риска возникновения и распространения заболеваний различной этиологии. | ИД 1.- условия возникновения и распространения заболеваний различной этиологии. ИД 2.- идентифицировать опасность риска возникновения и распространения заболеваний различной этиологии. ИД 3. - оценки риска возникновения и распространения заболеваний различной этиологии. |

4 СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1 Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетные единицы, 144 часа.
для очной формы обучения

| Вид учебной работы | | Трудоемкость дисциплины | | Семестры (кол-во недель в семестре) |
|---|---|-------------------------|-------------------------|-------------------------------------|
| | | Всего часов | Объем контактной работы | 5 (9) |
| Аудиторная контактная работа (всего) | | 54 | 54 | 54 |
| в том числе: | Лекции | 18 | 18 | 36 |
| | Лабораторные занятия | 18 | 18 | 36 |
| | Практические занятия | 18 | 18 | 36 |
| Самостоятельная работа студента (всего), в том числе: | | 90 | 2,35 | 90 |
| СРС в семестре: | - самостоятельное изучение разделов, | 20 | | 20 |
| | - проработка и повторение лекционного материала, чтение учебников, дополнительной литературы, работа со справочниками, ознакомление с нормативными и методическими документами, | 20 | | 20 |
| | - подготовка к лабораторным занятиям; | 12 | | 12 |
| | подготовка к практическим занятиям; | 11 | | 11 |
| СРС в сессию | -подготовка к экзамену | 27 | 2,35 | 27 |
| Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен) | | экзамен | - | экзамен |
| Общая трудоемкость, час. | | 144 | 56,35 | 144 |
| Общая трудоемкость, зачетные единицы | | 4 | 1,56 | 4 |

для заочной формы обучения

| Вид учебной работы | | Трудоемкость дисциплины | | Сессии (кол-во недель сессии) | |
|--------------------------------------|----------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------------|------|
| | | Всего часов | Объем контактной работы | 5(3) | 6(3) |
| Аудиторная контактная работа (всего) | | 12 | 12 | 6 | 6 |
| в том числе: | Лекции | 4 | 4 | 2 | 2 |
| | Лабораторные занятия | 4 | 4 | 2 | 2 |
| | Практические занятия | 4 | 4 | 2 | 2 |

| | | | | | |
|---|---|---------|-------|----|---------|
| Самостоятельная работа студента (всего), в том числе: | | 132 | 2,35 | 30 | 102 |
| СРС в семестре: | - самостоятельное изучение разделов, | 54 | | 14 | 40 |
| | - проработка и повторение лекционного материала, чтение учебников, дополнительной литературы, работа со справочниками, ознакомление с нормативными и методическими документами, | 48 | | 10 | 38 |
| | - подготовка к лабораторно-практическим занятиям; | 21 | | 6 | 15 |
| СРС в сессию | Подготовка к экзамену | 9 | 2,35 | | 9 |
| Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен) | | экзамен | - | - | экзамен |
| Общая трудоемкость, час. | | 144 | 14,35 | 36 | 108 |
| Общая трудоемкость, зачетные единицы | | 4 | 0,4 | 1 | 3 |

4.2 Тематический план лекционных занятий

для очной формы обучения

| № п/п | Темы лекционных занятий | Трудоемкость, ч |
|--------|--|-----------------|
| 1. | Введение. Современное представление о болезни, здоровья и смерти. | 2 |
| 2. | Понятие о клинической диагностики и фармакологии. | 2 |
| 3. | Патология органов кровообращения, дыхания, пищеварения. | 2 |
| 4. | Эпизоотология как наука, ее задачи, история развития и значение в ветеринарии. | 2 |
| 5. | Инфекционные болезни животных вызванные вирусами (ящур, оспа). Определение, историческая справка, этиология, эпизоотические и клинические данные. Диагностика, лечение, профилактические и оздоровительные мероприятия. | 2 |
| 6. | Инфекционные болезни лошадей (сап, мыт). Определение, историческая справка, этиология, эпизоотические и клинические данные. Диагностика, лечение, профилактические и оздоровительные мероприятия. | 2 |
| 7. | Инфекционные болезни животных вызванные бактериями (туберкулез, бруцеллез, некробактериоз, копытная гниль). Определение, историческая справка, этиология, эпизоотические и клинические данные. Диагностика, лечение, профилактические и оздоровительные мероприятия. | 2 |
| 8 | Паразитология, как наука, ее задачи, история развития и значение в ветеринарии. | 2 |
| 9 | Инвазионные болезни вызванные гельминтами, энтомодами, арахнодами и простейшими. | 2 |
| Всего: | | 18 |

для заочной формы обучения

| № п/п | Тема лекционных занятий | Трудоемкость, ч. |
|-------|---|------------------|
| 1 | 3 | 4 |
| 1. | Введение. Современное представление о болезни, здоровья и смерти. | 2 |
| 2. | Эпизоотология как наука, ее задачи, история развития и значение в ветеринарии | 2 |
| 3. | Паразитология, как наука, ее задачи, история развития и значение в ветеринарии. | 2 |
| Итого | | 6 |

4.3. Тематический план лабораторных занятий

для очной формы обучения

| № п/п | Тема лабораторных занятий | Трудоемкость, ч. |
|-------|--|------------------|
| 1 | Организация ветеринарного дела в РФ. | 4 |
| 2 | Патология периферического кровообращения и микроциркуляции. | 2 |
| 3 | Патологические изменения в тканях и органах при атрофии, дистрофии, некрозе. | 2 |
| 4 | Лекарственные вещества их формы. | 2 |
| 5 | Клиническое обследование животных нервной системы, органов пищеварения. | 2 |
| 6 | Клиническое обследование животных органов дыхания. | 2 |
| 7 | Правила асептики и антисептики. Методы кастрации самцов и стерилизация самок. Виды травм. Классификация травматизма. | 2 |
| 8 | Диагностика, профилактика инфекционных заболеваний. | 2 |
| Итого | | 18 |

для заочной формы обучения

| № п/п | Тема лабораторных занятий | Трудоемкость, ч. |
|-------|--|------------------|
| 1 | Правила асептики и антисептики. Методы кастрации самцов и стерилизация самок. Виды травм. Классификация травматизма. | 2 |
| 2 | Диагностика, профилактика инфекционных заболеваний. | 2 |
| Итого | | 4 |

4.4. Тематический план практических занятий
для очной формы обучения

| № п/п | Тема практических занятий | Трудоемкость, часы |
|-------|---|--------------------|
| 1. | Основные методы клинического обследования животных. | 2 |
| 2 | Клиническое обследование животных органов мочеполовой системы и органов кровообращения. | 4 |
| 3 | Инфекционные болезни жвачных. Краткая характеристика болезней. Экономическое значение. Этиология. Эпизоотические особенности. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика и оздоровительные мероприятия (лейкоз, эмфизематозный карбункул, паратуберкулез). | 2 |
| 4 | Инфекционные болезни свиней. Краткая характеристика болезней. Экономическое значение. Этиология. Эпизоотические особенности. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика и оздоровительные мероприятия (рожа, ИАР, чума). | 2 |
| 5 | Инфекционные болезни птиц. Краткая характеристика болезней. Этиология. Эпизоотические особенности. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика и оздоровительные мероприятия (нюкаслская болезнь, болезнь Марека, сальмонеллез). | 2 |
| 6 | Инвазионные болезни и методы диагностики гельминтозов. Морфология и биология трематод, нематод, цестод и вызванные ими заболевания. Диагностика, меры борьбы и профилактика заболеваний вызванных арахнозами (псороптозы), протозоозами (случная болезнь лошадей), энтомозами (эстроз овец, гиподерматоз крупного рогатого скота) | 6 |
| Итого | | 18 |

для заочной формы обучения

| № п/п | Тема и содержание практических занятий | Трудоемкость, часы |
|-------|--|--------------------|
| 1. | Основные методы клинического обследования животных. | 2 |
| 2. | Инвазионные болезни и методы диагностики гельминтозов. | 2 |
| Итого | | 4 |

4.5 Самостоятельная работа студентов
для очной формы обучения

| № п/п | Вид самостоятельной работы | Название (содержание работы) | Объем, акад. часы |
|-------|--|--|-------------------|
| 1 | Самостоятельное изучение разделов | Самостоятельное изучение основной и дополнительной литературы, поиск и сбор информации по дисциплине в периодических печатных и интернет-изданиях, на официальных сайтах | 20 |
| 2 | Проработка и повторение лекционного материала, чтение учебников, дополнительной литературы, работа со справочниками, ознакомление с нормативными и методическими документами | Осмысление и закрепление теоретического материала в соответствии с содержанием лекционных занятий | 20 |

| | | | |
|--------------|------------------------------------|--|-----------|
| 3 | Подготовка к лабораторным занятиям | изучение лекционного материала, выполнение домашнего задания | 12 |
| 4 | Подготовка к практическим занятиям | изучение лекционного материала, выполнение домашнего задания | 11 |
| 5 | Подготовка к сдаче экзамена | Повторение и закрепление изученного материала | 27 |
| ИТОГО | | | 90 |

для заочной формы обучения

| № п/п | Вид самостоятельной работы | Название (содержание работы) | Объем, акад. часы |
|--------------|--|--|-------------------|
| 1 | Самостоятельное изучение разделов | Самостоятельное изучение основной и дополнительной литературы, поиск и сбор информации по дисциплине в периодических печатных и интернет-изданиях, на официальных сайтах | 54 |
| 2 | Проработка и повторение лекционного материала, чтение учебников, дополнительной литературы, работа со справочниками, ознакомление с нормативными и методическими документами | Осмысление и закрепление теоретического материала в соответствии с содержанием лекционных занятий | 48 |
| 3 | Подготовка к лабораторно-практическим занятиям | изучение лекционного материала, выполнение домашнего задания | 21 |
| 4 | Подготовка к сдаче экзамена | Повторение и закрепление изученного материала | 9 |
| ИТОГО | | | 132 |

5.МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Рекомендации по использованию материалов рабочей программы

Работу с настоящей рабочей программой следует начать с ознакомления, где особое внимание следует обратить на вопросы, вынесенные для самостоятельного изучения.

Специфика изучения дисциплины заключается в распознавании патологических процессов в организме больного животного, причин и условий возникновения инфекционных, инвазионных и незаразных болезней, их сущности, этиологии, симптоматики, мер профилактики и борьбы с ними. В связи с этим, при подготовке к лабораторным занятиям, особое внимание необходимо уделять методам обследования животных и проведении диагностики.

5.2 Пожелания к изучению отдельных тем курса

При изучении тем «Диагностика, профилактика инфекционных заболеваний», «Методы прижизненной и посмертной диагностики гельминтозов». Особое внимание следует обратить на современные методы диагностики и профилактики инфекционных и инвазионных болезней.

5.3 Рекомендации по работе с литературой

Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу.

Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода).

Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Обучающийся должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты.

5.4 Советы по подготовке к экзамену

При подготовке к экзамену, рекомендуется заблаговременно изучить и законспектировать вопросы, вынесенные на самостоятельную подготовку.

Для того чтобы избежать трудностей при ответах на вопросы рекомендуется при подготовке к экзамену более внимательно изучить темы с использованием основной и дополнительной литературы, конспектов лекций, конспектов практических работ, ресурсов Интернет.

6. ОСНОВНАЯ, ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА, ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ И РЕСУРСЫ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

6.1. Основная литература:

6.1.1. Дюльгер, Г.П. Основы ветеринарии : учебное пособие / Г.П. Дюльгер, Г.П. Табаков. — Санкт-Петербург: «Лань», 2013. — 480с. — (гриф УМО) (http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=12972)

6.1.2. Григорьев, В.С. Основы ветеринарии : учебное пособие с грифом УМО / Г.А. Трифонов, Д.А. Сотников, В.С. Григорьев. — Самара : РИЦ СГСХА, 2012. — 254 с. [Электронный ресурс]. — Режим доступа : <http://rucont.ru/efd/224276>

6.2. Дополнительная литература:

6.2.1. Беляков, И.М. Основы ветеринарии /И.М. Беляков, Ф.И. Васильевич, А.В. Жаров и др.; Под ред. И.М. Белякова, Ф.И. Васильевича. — М.: КолосС, 2004. — 560 с.: ил. — (Учебники и учеб. пособия для студентов высш. учеб. заведений).

6.2.2. Храмцов, В.В. Зоогигиена с основами ветеринарии и санитарии. /В.В.Храмцов, Г.П. Табаков. — М.: КолосС, 2004. — 424с.: ил. (Учебники и учеб. пособия для высш. учеб. заведений).

6.2.3. Зоогигиеническая и ветеринарно-санитарная экспертиза кормов : учебник / А.Ф. Кузнецов, А.М. Лунегов, К.А. Рожков, И.В. Лунегова ; под редакцией А.Ф. Кузнецова. — Санкт-Петербург : Лань, 2017. — 508 с. - Режим доступа: <https://e.lanbook.com/book/96856>

6.2.4. Гигиена содержания животных : учебник / А.Ф. Кузнецов, В.Г. Тюрин, В.Г. Семенов, В.Г. Софронов ; под редакцией А.Ф. Кузнецова. — Санкт-Петербург : Лань, 2017. — 380 с. - Режим доступа: <https://e.lanbook.com/book/92947>

6.2.5. Пронин, В.В. Ветеринарно-санитарная экспертиза с основами технологии и стандартизации продуктов животноводства. Практикум : учебное пособие / В.В. Пронин, С.П. Фисенко. — 2-е изд., доп., перераб. — Санкт-Петербург : Лань, 2012. — 240 с. - Режим доступа: <https://e.lanbook.com/book/4129>

6.2.6. Частная зоогигиена. Практикум : учебное пособие / А.Ф. Кузнецов, В.Г. Тюрин, В.Г. Семенов [и др.] ; под редакцией А.Ф. Кузнецова. — Санкт-Петербург : Лань, 2019. — 460 с. - Режим доступа: <https://e.lanbook.com/book/118635>

6.3 Перечень информационно-справочных систем и профессиональных баз данных:

6.3 Программное обеспечение:

6.3.1 Microsoft Windows 7 Профессиональная 6.1.7601 Service Pack 1;

6.3.2 Microsoft Windows SL 8.1 RU AE OLP NL;

6.3.3 Microsoft Office Standard 2010;

6.3.4 Microsoft Office стандартный 2013;

6.3.5 Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - стандартный Russian Edition;

6.3.6 WinRAR:3.x: Standard License – educational –EXT;

6.3.7 7 zip (свободный доступ).

6.4 Перечень информационно-справочных систем и профессиональных баз данных:

6.4.1 <http://pravo.gov.ru> – Официальный интернет-портал правовой информации.

6.4.2 <http://www.consultant.ru> – справочная правовая система «Консультант Плюс».

6.4.3 <http://www.garant.ru> – справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации.

7 МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

| № п.п. | Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы | Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы |
|--------|--|--|
| 1 | Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.2113 (ФГБОУ ВО Самарский ГАУ, г.Кинель, п.г.т. Усть-Кинельский, ул. Спортивная, д.7А) | Аудитория на 40 посадочных мест. Специализированная учебная мебель, трибуна, ученическая доска, технические средства обучения: мультимедийный проектор BENQ, ПК, экран |
| 2 | Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.2204 (ФГБОУ ВО Самарский ГАУ, г.Кинель, п.г.т. Усть-Кинельский, ул. Спортивная, д.7А) | Аудитория на 24 посадочных места Учебная мебель, муляжи -21шт., стенды-5 шт., образцы лекарственных препаратов, шкафы лабораторные. |
| 3 | Помещение для самостоятельной работы 3310а (ФГБОУ ВО Самарский ГАУ, г.Кинель, п.г.т. Усть-Кинельский, ул. Спортивная, д.8А) | Компьютерная мебель на 6 посадочных мест: компьютерные столы, 6 рабочих станций, оснащенных выходом в Интернет. проектор EPSONH720B, экран |

8 ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

8.1 Виды и формы контроля по дисциплине

Контроль уровня усвоенных знаний, усвоенных умений и приобретенных навыков (владений) осуществляется в рамках текущего и промежуточного контроля в соответствии с Положением о текущем контроле и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущий контроль освоения компетенций по дисциплине проводится при изучении теоретического материала, выполнении заданий на лабораторно-практических занятиях. Текущему контролю подлежат посещаемость обучающимися аудиторных занятий и работа на занятиях.

Итоговой оценкой освоения дисциплинарных компетенций (результатов обучения по дисциплине) является промежуточная аттестация в форме экзамена, проводимого с учетом результатов текущего контроля.

8.2 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины.

Оценочные средства для проведения текущей аттестации
Лабораторное занятие
Тема: Методы прижизненной и посмертной диагностики гельминтозов

Цель : освоить методики взятия от животных проб фекалий и соскобов кожи, их упаковки, этикетирования, написания сопроводительной записки и отсылки в ветлабораторию; овладеть методикой проведения лабораторных исследований на гельминтозы.

Задание: Научиться провести лабораторно-копрологические исследования проб фекалия на гельминтозы. Проанализировать полученные результаты, сделать вывод.

Методика выполнения

Для выполнения задания потребуется предварительно ознакомиться с лекционным материалом и методикой выполнения исследований. Преподаватель объясняет правило взятия фекалий у крупного рогатого скота, овец, свиней, лошадей, птиц с соблюдением личной предосторожности. Показывает способы упаковки проб фекалий в пергаментную бумагу (целлофан) и этикетирование, а также заполнение в двух экземплярах ведомостей (описей). Затем на животноводческой ферме студенты самостоятельно берут пробы фекалий и продельывают все изложенные выше манипуляции.

В учебной аудитории в течение 15-20 мин преподаватель объясняет и показывает технику капрологических исследований, после чего студенты самостоятельно отрабатывают методики их проведения.

В течении занятия студенты могут задавать вопросы преподавателю с целью оптимизации своей учебной деятельности.

После окончания студентами капрологических исследований преподаватель готовит мазки ранее приготовленного материала с яйцами и личинками гельминтов, балантидиями и демонстрирует их. Студенты изучают также макропрепараты гельминтов, личинок и крылатых оводов, слепней, а под микроскопом - личинок трихинелл, вооруженные и невооруженные сколексы цестод, чесоточных, иксодовых и аргазовых клещей.

После выполнения всех заданий обучающиеся анализируют полученные решения. После обсуждения порядка и методики выполнения, делаются выводы с доказательством правильности полученных результатов.

Критерии и шкала оценки при защите лабораторных заданий:

- оценка «зачтено» выставляется обучающимся, если они свободно владеют материалом, ориентируются в терминологии, базовых понятиях, знают последовательность методик, свободно владеют способностью интерпретации результатов исследований, демонстрируют навыки работы с материально-техническими средствами обучения, грамотно и аргументировано обосновывают полученные результаты;

- оценка «не зачтено» выставляется обучающимся, не владеющим основополагающими знаниями по поставленному вопросу, если они не могут выполнить поставленные задачи, не владеют или путаются в методике исследования, дают ложные результаты исследований, не имеют навыков работы с материально-техническими средствами обучения, не могут грамотно и аргументировано обосновывать полученные результаты после наводящих вопросов.

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации

Экзамен по дисциплине проводится по вопросам

Перечень вопросов к экзамену

1. Дисциплина «Основы ветеринарии» как комплекс наук и ее место в системе подготовки зоотехника. Структура субъектов РФ области и района.
2. Асептика и антисептика.
3. Оспа. Возбудитель. Эпизоотологические данные. Симптомы заболевания. Диагностика.

Профилактика.

4. Организация ветеринарного дела в РФ (Ветеринарное законодательство и Закон «О ветеринарии»).
5. Биологические основы паразитизма. Виды паразитизма.
6. Пуллороз птиц. Эпизоотологические данные. Клинические признаки. Диагностика. Профилактика.
7. Стадии болезни и их значение.
8. Фасциолез. Возбудитель. Эпизоотологические данные. Симптомы заболевания. Диагностика. Профилактика.
9. Болезнь Ньюкасла. Эпизоотологические данные. Клинические признаки.
10. Диагностика. Профилактика. Мероприятия по ликвидации.
11. Защитные барьеры организма.
12. Дикроцелиоз. Возбудитель. Эпизоотологические данные. Симптомы заболевания. Диагностика. Профилактика.
13. Сальмонеллез. Колибактериоз. (болезни молодняка). Эпизоотологические данные. Клинические признаки. Диагноз. Профилактика. Мероприятия по оздоровлению неблагополучных хозяйств.
14. Реактивность и резистентность организма и их роль в развитии патологического процесса.
15. Природная очаговость. Понятия о неблагополучных пунктах и эпизоотических очагах.
16. Некроз. Определение. Классификация.
17. Дистрофия. Определение. Классификация.
18. Ценуроз овец и коз. Возбудитель. Эпизоотологические данные. Симптомы заболевания. Диагностика. Профилактика.
19. Рожа свиней. Эпизоотологические данные. Клинические признаки. Диагноз. Профилактика и меры борьбы.
20. Гиперемия. Этиология. Виды. Исход
21. Меры личной профилактики при работе с больными животными.
22. Классическая чума свиней. Эпизоотологические данные. Клинические признаки. Диагностика. Мероприятия по профилактике и ликвидации.
23. Правила перевозки с/х животных и убой животных на мясо.
24. Воспаление. Этиология. Классификация.
25. Процесс смерти – определение, периоды и особенности охлаждения, окоченения трупов.
26. Патология тепловой регуляции.
27. Аскаридоз свиней. Возбудитель. Эпизоотологические данные. Симптомы заболевания. Диагностика. Профилактика.
28. Эмфизематозный карбункул. Эпизоотологические данные. Клинические признаки. Диагностика. Профилактика и меры борьбы.
29. Атрофия. Определение. Классификация. Значение для организма.
30. Трихинеллез свиней. Возбудитель. Эпизоотологические данные. Симптомы заболевания. Особенности диагностики. Профилактика.
31. Ящур. Эпизоотологические данные. Клинические признаки. Диагностика. Профилактика и ликвидация.
32. Понятия о диагнозе. Симптомы и синдромы болезней.
33. Телязиоз. Возбудитель. Эпизоотологические данные. Симптомы заболевания. Диагностика. Профилактика.
34. Болезнь Ауески. Эпизоотологические данные. Клинические признаки. Диагностика. Профилактика.
35. Виды действия лекарственных средств на организм.
36. Специальные и иммунологические методы диагностики гельминтов.
37. Лейкоз крупного рогатого скота. Эпизоотологические данные. Симптомы. Диагностика. Профилактика оздоровительные мероприятия в неблагополучных пунктах.
38. Техника безопасности работы с животными.

39. Случайная болезнь лошадей. Возбудитель. Эпизоотологические данные. Симптомы заболевания. Диагностика. Профилактика.
40. Бруцеллез. Эпизоотологические данные. Клинические признаки. Диагностика. Профилактика и меры по оздоровлению хозяйства.
41. Общие и специальные методы исследования животных.
42. Эстроз овец. Возбудитель. Эпизоотологические данные. Симптомы заболевания. Диагностика. Профилактика.
43. Туберкулез. Эпизоотологические данные. Течение и симптомы. Диагностика. Профилактика. Мероприятия по ликвидации.
44. Порядок хранения и использования лекарственных средств.
45. Меры борьбы с кровососущими насекомыми-возбудителями инвазионных заболеваний.
46. Стригуший лишай. Эпизоотология. Клиника. Диагностика. Лечение и меры профилактики.
47. Форма и пути введения лекарственных веществ. Требования к лекарственным веществам, применяемым парэнтерально.
48. Эхинококкоз. Возбудитель. Эпизоотологические данные. Симптомы заболевания. Диагностика. Профилактика.
49. Лептоспироз. Эпизоотологические данные. Течение и симптомы. Диагностика. Профилактика.
50. Порядок хранения и использования лекарственных средств в ветеринарии.
51. Достижения ветеринарной науки и практики в общей и специфической профилактике заболеваний сельскохозяйственных животных
52. Столбняк. Ботулизм. Эпизоотологические данные. Клинические признаки. Диагностика. Профилактика.
53. Трахеит. Бронхит. Ринит. Причины. Исход. Профилактика.
54. Формы инфекций.
55. Бешенство. Эпизоотологические данные. Клинические признаки. Диагностика. Иммуни-тет и средства специфической профилактики. Меры борьбы.
56. Травматический перикардит, миокардит, эндокардит. Причины. Профилактика.
57. Эпизоотическая цепь и ее звенья.
58. Сибирская язва. Эпизоотологические данные. Клинические признаки. Диагностика. Профилактика.
59. Особенности профилактики незаразных болезней при промышленной технологии ведения животноводства. Диспансеризации. Определение и значение.
60. Общие противозпизоотические мероприятия.
61. Трихомоноз крупного рогатого скота. Возбудитель. Эпизоотологические данные. Симптомы заболевания. Диагностика. Профилактика.
62. Пневмония. Плеврит. Причины. Исход. Профилактика.
63. Иммуни-тет. Аллергия. Анафилаксия.
64. Псороптозы животных. Возбудитель. Эпизоотологические данные. Симптомы заболевания. Диагностика. Профилактика.
65. Стоматит. Закупорка пищевода. Тимпания. Причины. Исход. Профилактика.
66. Специфическая профилактика. Правила доставки материала в ветеринарную лабораторию.
67. Саркоптозы животных. Возбудитель. Эпизоотологические данные. Симптомы заболевания. Диагностика. Профилактика.
68. Гипотония и атония преджелудков. Этиология. Неотложная помощь.
69. Дезинсекция. Дератизация и их значения в профилактике и ликвидации заразных болезней.
70. Эймериозы. Возбудитель. Эпизоотологические данные. Симптомы заболевания. Диагностика. Профилактика.
71. Нефрит. Нефроз. Причины. Профилактика.

72. Демодекоз собак и крупного рогатого скота. Возбудитель. Эпизоотологические данные. Симптомы заболевания. Диагностика. Профилактика.
73. Кормовые токсикозы. Причины. Профилактика.
74. Болезни вызываемые нарушениями витаминного и минерального обменов. Лечение. Профилактика.
75. Гиподерматоз крупного рогатого скота. Возбудитель. Эпизоотологические данные. Симптомы заболевания. Диагностика. Профилактика.
76. Ветеринарно-санитарные мероприятия в пунктах, неблагополучных по инфекционным заболеваниям.
77. Болезни вызываемые нарушениями белково-углеводного обмена. Клиника. Лечение. Меры профилактики.
78. Диктиокаулез. Возбудитель. Эпизоотологические данные. Симптомы заболевания. Диагностика. Профилактика.
79. Карантин и ограничительные меры. Порядок наложения карантина.
80. Травма и травматизм. Классификация травм. Профилактика травматизма.
81. Оводные болезни животных. Возбудитель. Эпизоотологические данные. Симптомы заболевания. Диагностика. Профилактика.
82. Утилизация трупов. Обеззараживание навоза.
83. Порядок торговли продукцией животноводства.
84. Сап. Мыт. Клиника. Возбудитель. Эпизоотологические данные. Симптомы заболевания. Диагностика. Профилактика.
85. Мониезиозы. Возбудитель. Эпизоотологические данные. Симптомы заболевания. Диагностика. Профилактика.
86. Способы кастрации самцов и стерилизации самок.
87. Получение и пересылка патологического материала в лабораторию для вирусологического и бактериологического анализа.
88. Средства и методы личной гигиены при работе с инфекционными больными животными.
89. Болезни дистальной части конечностей.
90. Болезни глаз. Причины. Профилактика.

МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Самарский государственный аграрный университет»
Направление подготовки: 36.03.02 – «Зоотехния»
Профиль подготовки: «Технология производства продуктов животноводства»
Кафедра «Эпизоотология, патология и фармакология»
Дисциплина «Основы ветеринарии»

Билет № 7

1. Гиперемия. Этиология. Виды. Исход.
2. Меры личной профилактики при работе с больными животными.
3. Классическая чума свиней. Эпизоотологические данные. Клинические признаки. Диагностика. Мероприятия по профилактике и ликвидации.

Составитель _____ Н.М. Шарымова
(подпись)

Заведующий кафедрой _____ А.В. Савинков
(подпись)

« ____ » _____ 20__ г.

Пример эталонного ответа на вопросы билета

Вопрос 1. Гиперемия. Этиология. Виды. Исход.

Гиперемия – это избыточное содержание крови в каком-либо органе или участке ткани.

К причинам, их вызывающим, относят физические (механические воздействия, тепло, холод, разные виды излучений); химические (кислоты, щелочи, соли); биологические (яд насекомых, алкалоиды растений, бактериальные эндо- и экзотоксины); токсемия паразитарного происхождения; химические соединения, образующиеся в самом организме (ацетилхолин, гистамин, простагландины). По происхождению выделяют артериальную и венозную гиперемия.

Артериальная гиперемия (полнокровие) – переполнение органа или участка ткани артериальной кровью в результате ее притока, превышающему норму; отток при этом не изменяется. В большинстве случаев артериальная гиперемия имеет местную локализацию и проявляется относительно кратковременно.

Артериальная гиперемия бывает физиологическая (рабочая). Она развивается при активном функционировании органа (кишечник во время пищеварения, матки в ходе беременности, молочных желез в течение лактации, скелетной мускулатуры у рабочих лошадей во время эксплуатации, легких и миокарда у спортивных лошадей при состязаниях).

Выделяют и патологическую гиперемия, которая возникает под действием патогенных факторов и не связана с усилением функции органа или ткани, наоборот она чаще снижена. Патологическое полнокровие возникает при нарушении иннервации органа, при воспалениях, травматических поражениях и др.

В зависимости от этиологии и патогенеза патологическую артериальную гиперемия подразделяют на нейрогенную, коллатеральную, постанемическую, вакантную и воспалительную.

Нейрогенная артериальная гиперемия имеет две разновидности: нейротоническая и нейропаралитическая.

Нейротоническая – Нейротоническая артериальная гиперемия возникает рефлекторно в результате раздражения экстеро- и интерорецепторов и непосредственного действия патогена на сосудодвигательные центры. Эффекторные нервные проводники представлены парасимпатическими нервами, обеспечивающими вазодилатацию.

Нейропаралитическая артериальная гиперемия может развиваться при поражении сосудосуживающего вазомоторного центра под влиянием химических или физических воздействий. К химическим факторам относят, в частности, токсины бактериального происхождения (пневмококки, *V. ruosyuaneus*). Классическим примером развития нейрогенной артериальной гиперемии нейропаралитического типа может служить опыт перерезки шейного узла симпатического нерва, впервые выполненной К. Бернаром (1851 г.). На стороне перерезанного нерва четко выделяются контуры переполненных артериальных сосудов уха.

Симпатические вазомоторы обеспечивают постоянный тонус стенок артерий за счет регулирующего действия медиатора — норадреналина. Блокада его выделения, в том числе путем применения симпатолитических средств, ведет к развитию нейропаралитической артериальной гиперемии.

Вазомоторный механизм артериальной гиперемии, свойственный воспалительному процессу, в определенной мере связан с параличом вазоконстрикторного аппарата.

Миопаралитическая артериальная гиперемия развивается при преимущественном поражении самой сосудистой стенки. Снижение тонуса гладкомышечных элементов, которое возможно при воздействии на ткани холода, тепла (компрессы), механического раздражения, химических соединений (скипидар, кртоновое и горчичное масло, ксилол) и др. Непосредственное влияние химических, физических раздражителей на мышечные элементы стенки сосудов доказывается экспериментами на денервированных или полностью изолированных органах.

Постанемическая – постанемическую артериальную гиперемия можно наблюдать и когда быстро выводят жидкость из плевральной (гидроторакс) или брюшной (асцит) полости.

Ввиду большой емкости сосудов, снабжающих органы брюшной полости, особенно брыжеечных сосудов, при быстром выведении газов из рубца у крупного рогатого скота возможно осложнение в виде коллапса, развивающегося вследствие ишемии головного мозга. Поэтому выведение газов и жидкости из полостей больных животных следует делать очень осторожно, медленно, чтобы не допустить депонирования крови и ишемии головного мозга.

Вакантная - обусловленная снижением атмосферного давления, например при постановке банок больному животному. Резкое расширение сосудов органов брюшной полости наблюдают у коров после прокола рубца троакаром при остром метеоризме и быстром выведении газов. Увеличение объема рубца, вызванное скоплением газов, приводит к ишемизации сосудов, понижению тонуса их стенок. Снижение внешнего давления на сосуды после прокола сопровождается развитием реактивной артериальной гиперемии.

При артериальной гиперемии отмечают:

- резкое покраснение (ярко-красной окраской непигментированных органов, тканей, их участков за счет повышенного притока оксигенированной крови, увеличения числа функционирующих терминальных сосудов);

- повышение местной температуры (повышением температуры ткани, органа вследствие притока большого количества теплой крови от «ядра» к «периферии» и интенсификации обменных процессов);

- припухание на месте проявления процесса (увеличением объема гиперемизованного органа за счет повышенного поступления крови и избыточного накопления межтканевой жидкости)

Артериальная гиперемия, развивающаяся в результате патологических процессов, сопровождается нежелательными последствиями для организма:

- перерастяжением и выходом в ткань эритроцитов путем диапедеза или в результате микроразрывов;

- увеличением объема органа за счет накопления межтканевой жидкости, которое негативно сказывается на функции окружающих тканей, особенно в головном мозге;

- возможностью перехода артериальной гиперемии в венозную.

Исход. Последствия артериальной гиперемии зависят от ее происхождения. Физиологическая артериальная гиперемия способствует активации обменных процессов, усилению функциональной активности органа, неспецифических факторов защиты (фагоцитоз), гипертрофии и гиперплазии. Положительное значение артериальной гиперемии лежит в основе таких лечебных процедур, как применение горчичников, согревающих компрессов, всевозможных мазей, постановки банок.

Венозная гиперемия – переполнение органа или участка ткани венозной кровью вследствие недостаточного ее оттока, при нормальном притоке. Данный вид гиперемии называют также венозным застоем, пассивным полнокровием или цианозом. Препятствуют оттоку крови механические причины. К ним могут быть отнесены:

- сдавливание вен снаружи отеком тканей, опухолью, соединительнотканым рубцом, туго наложенной повязкой, жгутом;

- сужение просвета вен или их закупорка тромбом, эмболом;

- гипотензии в результате сердечной или сосудистой недостаточности.

Венозная гиперемия не развивается в тех случаях, когда имеется достаточно выраженное коллатеральное кровообращение, обеспечивающее адекватный отток крови по анастомозам.

В отличие от артериальной, венозная гиперемия по течению может быть острой или хронической, а по локализации местной или общей (системной).

Организм может избежать развития венозного застоя в случае достаточно выраженного коллатерального кровообращения, обеспечивающего адекватный отток венозной крови по анастомозам (шунтам).

Острая венозная гиперемия характеризуется быстрым переполнением кровью венозных сосудов, скоплением вследствие этого отекающей жидкости в соединительной ткани, гемолизом

эритроцитов, снижением температуры на участке венозного застоя и понижением интенсивности процесса обмена энергии и веществ. При этом ткани (органы) увеличиваются в объеме (отекают) и приобретают темно-красную окраску с синюшным оттенком. Например, в легких происходит также и выпот серозного транссудата в полость альвеол. Аналогичная картина выпота выявляется и в желудочно-кишечном тракте, кожном покрове.

Хроническая венозная гиперемия в отличие от острой ведет к значительным (иногда необратимым) изменениям в тканях (органах). В них прогрессируют атрофические, дистрофические процессы, в паренхиматозных элементах выявляется компенсаторный разrost соединительно-тканной основы. Это сопровождается общим уплотнением (застойной индурацией) тканей и органов. Например, печень при общем застое венозной крови увеличивается в объеме, становится плотной, края ее закругляются, поверхность разреза приобретает пестроту - мраморность. Такую печень называют также - мускатной.

Признаки венозной гиперемии обусловлены снижением кровотока, переполнением органа венозной кровью. Это приводит к гипоксии циркуляторного происхождения, накоплению продуктов метаболизма, повышению содержания в крови восстановленного гемоглобина. Появляется один из кардинальных признаков венозного застоя - цианоз, т.е. синюшный оттенок органов и тканей, особенно характерный для видимых слизистых оболочек. Замедление обменных процессов, скопление в ткани венозной крови, менее нагретой, чем артериальная, проявляются снижением температуры поверхностно расположенных органов. Увеличение давления в капиллярной сети, посткапиллярах и венах приводит к выходу за их пределы транссудирующей жидкости. Она стягивает тканевые щели и накапливается там в значительных количествах. Переполнение сосудов кровью и скопление транссудирующей жидкости в ткани приводят к увеличению объема органа - отеку.

Вопрос №2. Методы личной профилактики при работе с инфекционными больными.

В соответствии с законом «О ветеринарии» ветеринарный врач несет ответственность за охрану здоровья всех лиц, которые обслуживают животных, и совместно с медицинской службой контролирует выполнение ветеринарно-санитарных и гигиенических правил работы.

При поступлении на работу работники животноводства должны проходить медицинское освидетельствование, и в дальнейшем профилактические медосмотры по графику на бруцеллез и туберкулез, обследуют на бацилло- и глистоносительство.

Администрация заводит на каждого своего работника, подлежащего медицинскому осмотру, личные санитарные книжки. В эти книжки заносят сведения, характеризующие состояние здоровья, результаты анализов и медицинских осмотров.

В лечебных учреждениях городов и крупных населенных пунктов, в животноводческих хозяйствах обязательно должны быть отделения, предназначенные для изоляции инфекционно больных животных. На входе в отделения и выходе из них устанавливают дезбарьеры. В помещениях должны быть дезрастворы, а также аптечка с набором необходимых препаратов.

После приема больного животного инвентарь снимают и дезинфицируют. Животных подвергают специальной обработке.

Навоз от животных, находящихся в изолированных условиях, складывают в специальные бетонированные ямы и обеззараживают дезсредствами, предусмотренными соответствующими наставлениями и инструкциями.

В соответствии с правилами личной гигиены необходимо содержать в чистоте рабочее место, животноводческое помещение, инвентарь, животных. Спецдежду и обувь (халаты, сапоги, фартуки, нарукавники) выдают только на период работы, по окончании которой их снимают и хранят в специальных шкафчиках. Носить спецдежду и обувь после работы за пределами помещений категорически запрещается. Запрещается также принимать пищу в животноводческих помещениях, перед приемом пищи надо снимать спецдежду и вешать ее в шкафчик, тщательно мыть руки теплой водой с мылом, дезинфицировать их и вытирать чистым полотенцем. Важная роль принадлежит санпропускникам, которые должны быть на каждой ферме. При обнаружении инфекционной болезни, особенно опасной для человека, рабочие по уходу за животными должны быть тщательно проинструктированы о мерах безопасности, гигиене

труда при обслуживании больных животных и обеспечены санитарной одеждой, обувью и необходимыми материалами.

Спецодежда и спецобувь при обслуживании заразнобольных животных оберегают обслуживающий персонал от заражения и разноса инфекции за пределы данного очага, от получения травмы, поражения дезинфицирующими средствами. Обязательным видом спецодежды для зооветспециалистов и рабочих, обслуживающих инфекционно больных животных, являются хлопчатобумажный халат, резиновые мужские сапоги и полусапоги женские, клеенчатый фартук и резиновые перчатки. Наиболее распространены костюмы общего назначения: мужской и женский, состоящий из куртки и полукombineзона. Хранить санитарную одежду и обувь следует только в том помещении, где содержится больной скот.

Люди, обслуживающие инфекционно больных животных, кроме того, могут быть переносчиками и распространителями возбудителей инфекции. Для того чтобы избежать этого, при обследованиях животных, взятии крови, прививках и других обработках, необходимо пользоваться только стерилизованным инструментом, обязательно дезинфицировать руки после процедур с каждым животным и менять спецодежду при обслуживании здоровых животных.

В эпизоотических очагах зооантропонозов прибегают к активной иммунизации людей; экстренной профилактике с применением антибиотиков в случае установленного заражения людей в связи с выполняемой работой; организуют мероприятия по сокращению запыленности и влажности воздуха в помещении.

При обследовании больных и подозреваемых в заболевании животных зооветспециалист должен помнить о существующей опасности заражения. Обследование животного нужно обязательно начинать с измерения температуры тела. При ряде болезней (сап, бешенство) следует особо предохранять себя и помощников от попадания мокроты из носа, рта на лицо и руки, укусов животного.

При работе с инфекционно больными животными нельзя допускать к работе лиц, имеющих повреждения на открытой поверхности кожи. При вскрытии трупов необходимо принять меры по охране от нападения кровососущих насекомых. Оказывать ветеринарную помощь животным, особенно при родах и послеродовых болезнях, следует в резиновых перчатках.

В тех случаях, когда патматериал попадает на слизистые оболочки глаз, рта, носа, необходимо его немедленно смыть дезинфицирующим раствором (ривканолом, борной кислотой, перманганатом калия и т. п.). Концентрация дезраствора определяется в зависимости от характера возбудителя и места попадания материала.

При укусах, ранениях рану сначала промывают вытекающей кровью, а затем обрабатывают антисептическими растворами (лучше всего использовать 5%-й спиртовой раствор йода). Затем необходимо смазать рану эмульсиями с антибиотиками или наложить повязку, смоченную в 60%-м этаноле.

При укусе обслуживающего персонала животным, после немедленной обработки раны необходимо обратиться за медицинской помощью.

Хороший метод дезинфекции любых предметов ухода – обработка в параформалиновой или противочесоточной газокамере в течение 1,5-2,5 ч при температуре 50-60°C.

Металлические предметы (скребницы, вилы, лопаты, ведра) обеззараживают огнем или кипячением. Закрутки, носовые зажимы вытирают ватой или марлей, чтобы удалить вазелин, слюну, кровь животного, после чего инструменты кипятят в стерилизаторе или ведре. Фиксационные станки, коновязи очищают, обмывают горячим раствором щелока или зеленого мыла, затем горячей водой и досуха протирают. В хозяйствах, неблагополучных по заразным болезням, после механической очистки указанные предметы обмывают горячим раствором креозоловых препаратов, затем обеззараживают мыльно-карболовым раствором, 5%-м раствором карболовой кислоты или креолина.

По окончании работ с инсектицидами вся дезинфекционная техника и вспомогательный инвентарь должны быть тщательно промыты и обеззаражены: с этой целью используют кашицу из хлорной извести (1 кг извести на 4 л воды) с последующим промыванием водой.

Весьма тщательно надо обрабатывать каждый раз транспорт, тару после отправки больных животных на санбойню или доставки сырья, отходов животного происхождения. Запрещается использовать транспорт, выделенный для доставки больных животных, трупов, патологического материала, для перевозки людей, корма для животных и продуктов животноводства.

Вопрос №3. Классическая чума свиней. Эпизоотологические данные. Клинические признаки. Диагностика. Мероприятия по профилактике и ликвидации.

Классическая чума свиней – высококонтагиозная инфекционная болезнь свиней, характеризующаяся лихорадкой, поражением легких и желудочно-кишечного тракта, тяжелым септическим процессом с картиной геморрагического диатеза.

Возбудитель – РНК-содержащий вирус, обладает значительной устойчивостью к замораживанию и высушиванию. Малоустойчив к высоким температурам. Лучшие дезинфицирующие средства: 2-3%-ый едкий натр, 2%-ый формальдегид 15-20%-ая водная взвесь хлорной извести и 3-6%-ое крезоловое молоко.

Эпизоотологические данные. Классическая чума свиней – одна из самых опасных вирусных болезней. Болеют домашние и дикие свиньи всех возрастов, более восприимчивы высокопродуктивные животные. Главный источник возбудителя инфекции – больные животные, которые выделяют вирус в окружающую среду с мочой, фекалиями, истечениями из носа и глаз, со спермой, с плодовыми водами при опоросе, а также переболевшие свиньи – вирусносители. Вирусовыделение начинается в инкубационном периоде и усиливается по мере развития клинических признаков. Вирус находится в крови, тканях и всех органах больных свиней. Факторами передачи служат инфицированные корм, вода, подстилка, навоз, продукты убоя.

Заражение происходит алиментарным путем и респираторным путем. Чума может возникнуть в любое время года.

Клинические признаки. Инкубационный период – 5-8 дней, реже – 2-3 нед. Болезнь протекает сверхостро, остро, подостро и хронически.

Сверхострое течение характеризуется коротким периодом болезни. Клиническое проявление болезни начинается с полного отсутствия аппетита и рвоты. Отмечают сильные нарушения деятельности сердечно-сосудистой и респираторной систем. Температура тела поднимается до 41-42°C. Животные погибают через 1-3 сут.

Острое течение характеризуется повышением температуры тела до 41°C, гипо- и (или) анорексией. Вначале возникает запор, сменяющийся диареей; на коже кровоизлияния. Животные погибают через 5-10 сут.

Подострое течение возникает при наложении вторичных бактериальных инфекций. При этом клинические признаки как бы смазаны и напоминают по течению сальмонеллез, пастереллез и др. Болезнь затягивается до 3 нед.

Хроническое течение характеризуется дифтероидным воспалением желудочно-кишечного тракта и гнойно-фибринозным поражением легких и плевры. Больные животные большей частью лежат, зарывшись в подстилку. Отмечают атрофию мышц жировых отложений. Температура тела повышена редко. Продолжительность болезни несколько недель и даже месяцев; заканчивается, как правило, гибелью животных.

Диагноз ставят на основании эпизоотологических, клинических, патологоанатомических данных и результатов лабораторных исследований.

Исключают сальмонеллез, пастереллез, рожу, болезнь Ауески и африканскую чуму свиней.

Больных чумой свиней лечить не разрешается, так как выздоровевшие животные остаются носителями и выделителями вируса.

После переболевания у выживших животных развивается стойкий нестерильный иммунитет на несколько лет. Для активной иммунизации свиней в настоящее время применяют живые вакцины. Иммунитет при использовании этих вакцин наступает на 4-7 день и сохраняется в течение года.

Охрана благополучных хозяйств от заноса возбудителя извне остается основным и главным в системе мероприятий по предупреждению заболевания свиней чумой. В системе мероприятий важное значение имеет создание необходимого ветеринарно-санитарного и зоогигиенического режима содержания для животных.

С учетом изложенного в данной ситуации возможны два направления защиты свиноферм от заноса болезни:

- выдерживание карантина вновь приобретенных на стороне свиней и поросят. Боенские отходы мясокомбинатов, столовых и др. должны скормливаться только после термической обработки в течение часа;

- постоянное поддержание невосприимчивости свинопоголовья за счет иммунизации.

В случае возникновения чумы свиней, главный ветеринарный врач района обязан представить главе администрации района соответствующие материалы для наложения карантина на неблагополучный пункт и одновременно разработать план мероприятий по ликвидации заболевания.

По условиям карантина запрещается: ввоз в неблагополучный пункт и вывоз из нее свиней; убой и перегруппировка свиней в хозяйстве; вывоз свиней и продуктов убоя и свинины; выезд транспорта без дезобработки, вход посторонних лиц в свиноводческие помещения.

Руководители хозяйств обязаны организовать охранно-карантинные посты вокруг карантинизируемой территории, выделить людей для дежурства и обеспечить их спецодеждой и спецобувью, оборудовать их соответствующим инвентарем и средствами для обработки лиц и транспорта.

При проведении мероприятий по ликвидации заболевания необходимо учитывать размеры хозяйств и производственное направление хозяйства:

- откормочных, подсобных и прикуханных хозяйствах и малых свинофермах целесообразно подвергать убою все свинопоголовье неблагополучных свинарников;

- в репродукторных хозяйствах, а также в хозяйствах, в которых убой всего поголовья неблагополучной фермы нецелесообразен, проводят клинический осмотр и термометрию животных, подвергают убою всех больных, отстающих в росте, страдающих легочными и желудочно-кишечными заболеваниями. Всех остальных свиней хозяйства вакцинируют.

Для активной иммунизации применяют сухую вирусвакцину против классической чумы свиней. Вакцинированных свиней разрешается сдавать на мясоперерабатывающие предприятия независимо от сроков иммунизации, а передавать в другие хозяйства через 10-12 дней после иммунизации.

Одновременно с другими мероприятиями в свинарниках проводят текущую дезинфекцию через каждые 5 дней до снятия карантина.

Трупы свиней, павших от чумы, уничтожают путем сжигания или утилизируют на заводе мясокостной муки под контролем главного ветеринарного врача района.

Карантин снимают через 40 дней после последнего случая падежа или убоя, проведения всех мероприятий по обеззараживанию объектов внешней среды и вакцинации оставшегося свинопоголовья. Вывоз свиней в другие хозяйства запрещается в течение 12 мес после снятия карантина. Если в хозяйстве (на ферме) было убито все имевшееся свинопоголовье, то карантин может быть снят сразу после проведения соответствующих ветеринарно-санитарных мероприятий и заключительной дезинфекции.

Критерии оценки к экзаменационным билетам. Ответ студента на экзамене квалифицируется оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» выставляется, если студент дает полный и правильный ответ на поставленные в экзаменационном билете вопросы, а также на дополнительные (если в таковых была необходимость).

Строит ответ логично в соответствии с планом, показывает максимально глубокие знания. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры. Обнаруживает способность анализа в освещении различных концепций. Делает содержательные выводы. Демонстрирует знание спе-

циальной литературы в рамках учебного методического комплекса и дополнительных источников информации. Имеет место высокий уровень выполнения лабораторных, контрольных и самостоятельных работ в течение учебного процесса.

Оценка «хорошо» выставляется, если студент строит свой ответ в соответствии с планом. Устанавливает содержательные межпредметные связи. В ответе представлены различные подходы к проблеме, но их обоснование недостаточно полно. Допускает несущественные ошибки в изложении теоретического материала, исправленные после дополнительного вопроса экзаменатора.

Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит необходимые примеры, однако показывает некоторую непоследовательность анализа. Выводы правильны. Речь грамотна. Демонстрирует знание специальной литературы в рамках учебного методического комплекса и дополнительных источников информации. Имеет место средний уровень выполнения лабораторных, контрольных и самостоятельных работ в течение учебного процесса.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если ответ недостаточно логически выстроен, план ответа соблюдается непоследовательно. Студенту требуется помощь со стороны преподавателя (путем наводящих вопросов, небольших разъяснений и т.п.). Выдвигаемые положения декларируются, но недостаточно аргументированы. Ответ носит преимущественно теоретический характер, примеры ограничены, либо отсутствуют. Имеет место низкий уровень выполнения лабораторных, контрольных и самостоятельных работ в течение учебного процесса.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при условии недостаточного раскрытия в экзаменационном билете вопросов. Обнаруживает незнание или непонимание большей или наиболее существенной части содержания учебного материала, не может исправить ошибки с помощью наводящих вопросов, допускает грубое нарушение логики изложения. Выводы поверхностны. Имеет место очень низкий уровень выполнения лабораторных работ и тестирования в течение учебного процесса.

8.3 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Оценка знаний, умений, навыков, характеризующая этапы формирования компетенций проводится в форме текущей и промежуточной аттестации.

Контроль текущей успеваемости обучающихся – текущая аттестация – проводится в ходе семестра с целью определения уровня усвоения обучающимися знаний; формирования у них умений и навыков; своевременного выявления преподавателем недостатков в подготовке обучающихся и принятия необходимых мер по ее корректировке; совершенствованию методики обучения; организации учебной работы и оказания обучающимся индивидуальной помощи.

К контролю текущей успеваемости относятся проверка знаний, умений и навыков обучающихся:

- на занятиях (опрос, решение задач, творческие задания);
- по результатам выполнения индивидуальных заданий;
- по результатам проверки качества конспектов лекций и иных материалов;
- по результатам отчета обучающихся в ходе индивидуальной консультации преподавателя, проводимой в часы самоподготовки, по имеющимся задолженностям.

Контроль за выполнением обучающимися каждого вида работ может осуществляться поэтапно и служит основанием для предварительной аттестации по дисциплине.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится с целью выявления соответствия уровня теоретических знаний, практических умений и навыков по дисциплине требованиям ФГОС по направлению подготовки в форме экзамена.

Экзамен проводится после завершения изучения дисциплины в объеме рабочей учебной программы. Форма проведения экзамена определяется кафедрой (устный – по билетам, либо путем собеседования по вопросам; письменная работа.). Оценка по результатам экзамена – «неудовлетворительно», «удовлетворительно», «хорошо» и «отлично».

Все виды текущего контроля осуществляются на лабораторных занятиях и консультациях.

Каждая форма контроля по дисциплине включает в себя теоретические вопросы, позволяющие оценить уровень освоения обучающимися знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности умений и навыков.

Процедура оценивания компетенций, обучающихся основана на следующих стандартах:

1. Периодичность проведения оценки (на каждом занятии).

2. Многоступенчатость: оценка (как преподавателем, так и обучающимися группы) и самооценка обучающегося, обсуждение результатов и комплекса мер по устранению недостатков.

3. Единство используемой технологии для всех обучающихся, выполнение условий сопоставимости результатов оценивания.

4. Соблюдение последовательности проведения оценки: предусмотрено, что развитие компетенций идет по возрастанию их уровней сложности, а оценочные средства на каждом этапе учитывают это возрастание.

Краткая характеристика процедуры реализации текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине для оценки компетенций обучающихся представлена в таблице:

| № п/п | Наименование оценочного средства | Краткая характеристика процедуры оценивания компетенций | Представление оценочного средства в фонде |
|-------|---|--|--|
| 1 | Отчет по лабораторно-практическим работам | Отчет в виде опроса проводится либо в течение всего лабораторно-практического занятия по заранее выданной тематике, либо в конце занятия. Выбранный преподавателем обучающийся может отвечать с места либо у доски. | Вопросы по темам/разделам дисциплины в рамках изучаемой темы на лабораторно-практическом занятии |
| 2 | Экзамен | Проводится в заданный срок, согласно графику учебного процесса. При выставлении оценок учитывается уровень приобретенных компетенций обучающегося. Компонент «знать» оценивается теоретическими вопросами по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и «владеть» - практикоориентированными заданиями по конкретному виду оборудования. Аудиторное время, отведенное студенту, на подготовку - 60 мин. | Комплект вопросов к экзамену |

Рабочая программа составлена на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО).

Рабочую программу разработал:

Доцент кафедры «Эпизоотология, патология и фармакология»,
к.с-х.н., Шарымова Н.М.



подпись

Рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «Эпизоотология, патология и фармакология» «15» мая 20 19г., протокол № 9.

Заведующий кафедрой
Д.в.н., доцент Савинков А.В.



подпись

СОГЛАСОВАНО:

Председатель методической комиссии факультета
Д.в.н., доцент Савинков А.В.



подпись

Руководитель ОПОП ВО
Д.с-х.н., профессор А.М. Ухтверов



подпись

Начальник УМУ
К.т.н., доцент С.В. Краснов



подпись