

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине (модулю)

а. модели контролируемых компетенций

Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

Код компетенции	Наименование компетенции	Код индикатора достижения компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции
ОПК - 6	Способен идентифицировать опасность риска возникновения и распространения заболеваний различной этиологии	ИД 1	Определяет степень риска возникновения и распространения заболеваний различной этиологии
		ИД 2	Прогнозирует возникновение и распространение заболеваний различной этиологии

б. требование к результатам освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Знать:

- Симптомы заболеваний различной этиологии и факторы риска их возникновения и распространения;
- причины возникновения и распространения заболеваний различной этиологии
- закономерности развития эпизоотического процесса при заразных болезнях, классификацию инфекционных болезней, морфологическую характеристику и классификацию;
- патологоанатомическую картину при инфекционных болезнях;
- особо-опасные и карантинные болезни и мероприятия проводимые при их возникновении.

Уметь:

- составлять прогноз в случае возникновения и распространения заболеваний различной этиологии;
- устанавливать степень риска возникновения и распространения заболеваний различной этиологии;
- использовать основные и специальные методы клинического исследования животных; оценивать результаты лабораторных исследований.

2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Таблица 1 – Оценка контролируемой компетенции дисциплины (модуля)

№ п/п	Код контролируемой компетенции (индикатора достижения компетенции)	Контролируемые результаты обучения	Наименование оценочного средства
1	ОПК – 6, ИД-1	Знать: Симптомы заболеваний различной этиологии и факторы риска их возникновения и распространения	Реферат Собеседование (устно)
		Уметь: устанавливать степень риска возникновения и распространения заболеваний различной этиологии	Тест (письменно) Собеседование (устно)
	ОПК – 6, ИД-2	Знать: причины возникновения и распространения заболеваний различной этиологии	Собеседование (устно)
		Уметь: составлять прогноз в случае возникновения и распространения заболеваний различной этиологии	тест

Таблица 2 – Примерный перечень оценочных средств

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде
1	Тест	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений, обучающегося	Фонд тестовых заданий
2	Собеседование	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимися на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы по темам / разделам дисциплины, представленные в привязке к компетенциям, предусмотренным РПД

Таблица 3 – Критерии и шкалы для оценки уровня сформированности компетенции в ходе освоения дисциплины

Показатели оценивания	Критерии оценки уровня сформированности компетенции (ОПК – 6.1, ОПК – 6.2)*			
	Неудовлетворительно	Удовлетворительно,	Хорошо	Отлично
«Знать»	Уровень знаний ниже минимальных допустимых требований ; имеют место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний; допущено множество негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе; допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе; без ошибок
«Уметь»	При решении типовых (стандартных) задач не продемонстрированы некоторые основные умения. Имеют место грубые ошибки.	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые (стандартные) задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме.	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами.	Продемонстрированы все основные умения, некоторые – на уровне хорошо закрепленных навыков. Решены все основные задачи с отдельными несущественными ошибками. Выполнены все задания в полном объеме, без недочетов.

Характеристика сформированности компетенции	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний и умений недостаточно для решения практических профессиональных задач	Сформированность компетенции соответствует минимальным требованиям. Имеющихся знаний и умений в целом достаточно для решения стандартных практических профессиональных задач, но требуется дополнительная практика по большинству практических задач	Сформированность компетенции в целом соответствует требованиям. Имеющихся знаний и умений в целом достаточно для решения стандартных практических профессиональных задач	Сформированность компетенции полностью соответствует требованиям. Имеющихся знаний и умений и мотивации в полной мере достаточно для решения сложных практических профессиональных задач
Уровень сформированности и компетенции	Низкий	Пороговый	Базовый	Высокий
Сумма баллов (Б)**	0 – 60	61 – 75	76 – 85	86 – 100

* – Оценивается для каждой компетенции отдельно.

**– Суммируется балл по показателям оценивания «знать» и «уметь»; при этом соотношение компонентов компетенции в общей трудоемкости дисциплины «знать» / «уметь» составляет 40 / 60.

3. Методические материалы, определяющие процедуру оценивания знаний, умений и опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций

Промежуточная аттестация качества подготовки обучающихся по дисциплине (модулю) «Инфекционные болезни» проводится в соответствии с локальными нормативными актами Академии и является обязательной, предназначена для определения степени достижения учебных целей по дисциплине и проводится в форме зачета в 5-ом семестре.

Обучающиеся готовятся к зачету самостоятельно. Подготовка заключается в изучении программного материала дисциплины с использованием личных записей, сделанных в рабочих тетрадях, и рекомендованной в процессе изучения дисциплины литературы. При

необходимости обучающиеся обращаются за консультацией к преподавателю, ведущему данную дисциплину.

Форма проведения промежуточной аттестации для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья выбирается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости обучающимся инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на зачете.

Методика оценивания

1. По столбальной шкале в таблицу 4 занести баллы (B_i), полученные обучающимся в ходе освоения дисциплины. (Критерии представлены в таблице 3).

Таблица 4 – Пример расчетной таблицы итогового оценивания компетенций у обучающегося по дисциплине (модулю) «Инфекционные болезни»

Код индикатора компетенции	Условное обозначение	Оценка приобретенных компетенций в баллах
ИД –1 ОПК 6	Б2	76
ИД – 2 ОПК 6	Б6	76
Итого	$(\sum B_i)$	152
В среднем	$(\sum B_i)/ n$	76

2. Определить оценку по дисциплине (модулю) по шкале соотнесения баллов и оценок (таблица 5).

Таблица 5 – Шкала измерения уровня сформированности компетенций в результате освоения дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни»

Итоговый балл	0-60	61-75	76-85	86-100
Оценка	Неудовлетворительно (не зачтено)	Удовлетворительно (зачтено)	Хорошо (зачтено)	Отлично (зачтено)
Уровень сформированности компетенций	Низкий	Пороговый	Базовый	Высокий

Показатели «знать», «уметь» при промежуточной аттестации в форме экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно», что

соответствует уровням сформированности компетенций «высокий», «базовый», «пороговый», «низкий».

«Отлично» – обучающийся глубоко и прочно усвоил весь программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок.

«Хорошо» – обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий.

«Удовлетворительно» – обучающийся усвоил только основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий.

«Неудовлетворительно» – обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания, задачи.

Текущая аттестация обучающихся по дисциплине (модулю) «Инфекционные болезни» проводится в форме контрольных мероприятий по оцениванию фактических результатов освоения дисциплины (модуля) в разрезе компетенций и с дифференциацией по показателям «ЗНАТЬ» и «УМЕТЬ».

Тестовые задания по темам дисциплины

4.1 Тестовые задания для оценки компетенции ИД – 6 ОПК 6.1 по показателю «Знать»

вариант задания 1.

Заключительную дезинфекцию проводят:

1. после завершения строительства животноводческих объектов;
2. после выгона скота на пастбища;
3. перед снятием карантина;
4. при обнаружении заболевшего животного.

Правильный ответ: 3

вариант задания 2.

Какой материал направляют в лабораторию при подозрении на бешенство

1. Голову или головной мозг
2. Кусочки печени
3. Кишечник
4. Кровь

Правильный ответ: 1

вариант задания 3.

К карантинным болезням относятся

1. Туберкулез
2. лейкоз
3. сибирская язва
4. бруцеллез

Правильный ответ: 3

вариант задания 4.

Тельца Бабеша-Негри обнаруживают при:

1. оспе
2. бешенстве
3. африканской чуме свиней
4. лейкозе

Правильный ответ: 2

вариант задания 4.

Инфекционное контагиозное заболевание с образованием шелушащихся участков кожи с обломанными волосами или выраженным воспалением кожи:

1. 1.Оспа.
2. Трихофития.
3. Эмкар.
4. Сибирская язва.

Правильный ответ: 2

Вариант задания 5.

Особенностями прионной болезни является:

1. молниеносное течение
2. кожная форма
3. длительный инкубационный период
4. короткий инкубационный период

Правильный ответ: 3

вариант задания 6.

При подозрении на заболевание животных ящуром патологическим материалом являются:

1. стенки и содержимое афт
2. стенки и содержимое везикул
3. стенки и содержимое пустул
4. Содержимое рубца

Правильный ответ: 1

вариант задания 7.

При миксоматозе голова кролика напоминает:

1. голову тигра
2. голову льва
3. голову обезьяны
4. голову волка

Правильный ответ: 2

вариант задания 8.

Эпизоотический процесс это?

1. наука о массовых(заразных) болезнях животных
2. взаимодействие источника возбудителя инфекции, механизма его передачи и восприимчивого животного, что в итоге приводит к распространению инфекций и инфекционной болезни
3. наука, разрабатывающая методы профилактики инфекционных болезней и меры борьбы с ними;
4. наука о инфекционных болезнях животных.

Правильный ответ: 2

вариант задания 9.

Живые вакцины – это...?

1. Специфическая поливалентная сыворотка, применяемая для лечения клинически больных
2. Биопрепарат, содержащий инактивированный химическим путем вирус.
3. Флюоресцирующая сыворотка, применяемая для диагностики вирусных болезней.
4. Биопрепарат, содержащий культуру вакцинного аттенуированного штамма, имеющего высокую иммуногенность.

Правильный ответ: 4

вариант задания 10.

Больных классической чумой свиней

1. лечат антибиотиками
2. лечат сывороткой
3. уничтожают
4. вакцинируют.

Правильный ответ: 3

4.1.1 Задания для оценки компетенции ИД – 1 ОПК 6.1 по показателю «Уметь»

вариант задания 1.

Трансмиссивная инфекция передается

Правильный ответ: кровососущими насекомыми

вариант задания 2.

В кролиководческой ферме среди племенных самок и самцов возникло

Заболевание. Совершенно здоровые на вид кролики делают несколько судорожных движений конечностями и погибают. Спустя двое суток болезнь отмечалась и среди крольчат старше 2 - х месячного возраста. У них отмечается

расстройство деятельности центральной нервной системы, лихорадка и за 1-2 часа до гибели носовое кровотечение желтовато-красного цвета. Продолжительность болезни 1-2 дня. Летальность до 90%.

При патологоанатомическом вскрытии трупов находят кровоизлияния на слизистой трахеи под капсулой почек, селезенки а также в предсердия. Катарально-геморрагическое воспаление желудочно -кишечного тракта. Какое заболевание?

Правильный ответ: ВГБК (вирусная геморрагическая болезнь кроликов)

вариант задания 3.

На ферме крупного рогатого скота заболели две коровы и одна нетель. Заболевание сопровождалось следующими клиническими признаками: отсутствие аппетита, атония рубца, паралич глотки, обильное слюнотечение, стремление убежать, проявление агрессии по отношению к людям. Через 3-4 дня животные пали. Патологоанатомическое вскрытие павших животных не проводили.

вариант задания 4.

Цитопатическое действие вируса это _____

Вариант задания 5.

В свиноводческом хозяйстве у некоторых свиноматок на 100-110 день супоросности наблюдались аборт, у других – рождались нежизнеспособные или мёртвые поросята.

Новорождённые заболевали пневмонией и гибли в первые дни жизни. На вскрытии павших и мёртвоорожденных поросят обнаруживали транссудат в грудной полости, поражения лёгких, увеличение лимфоузлов и селезёнки.

вариант задания 6.

Установить соответствие болезнью и ее характеристикой:

1	Ящур	1	заболевание всех теплокровных, возникающее после повреждения целостности кожного покрова, характеризующееся тяжелым поражением нервной системы и заканчивающееся, как правило, смертельным исходом
2	Бешенство	2	высококонтрагиозная болезнь, характеризующаяся лихорадкой, цианозом кожи и обширными геморрагиями во внутренних органах.
3	Африканская чума свиней	3	вирусная болезнь непарнокопытных животных, характеризующаяся поражением кроветворных органов, рецидивирующей лихорадкой, геморрагическими явлениями на фоне пожизненного вирусоносительства
		4	Болезнь парнокопытных животных, характеризуется лихорадкой, слюнотечением, афтозным поражением слизистых оболочек и кожи.

вариант задания 5.

Почему каждый вирус способен репродуцироваться только в клетках определенного типа и как это явление называется?

вариант задания 7

Заболела собака, живущая на свиноферме. У неё отмечали беспокойство, извращение аппетита, сильный зуд, нападение на других животных, но не на людей. Через 2 дня собака пала. На трупe собаки видны расчёсы и разрывы кожи, лёгкие тёмно-вишнёвого цвета с пенистой кровянистой жидкостью на разрезе. Слизистая желудочно-кишечного тракта покрыта кровоизлияниями, в желудке обнаружены куски проволоки и мелкие металлические предметы. На паренхиматозных органах кровоизлияния. Кровеносные сосуды головного мозга расширены, мозговое вещество отёчно.

вариант задания 8.

В овцеводческом хозяйстве среди овец всех возрастов быстро распространилось заболевание со следующими клиническими признаками: отечность губ, языка, век, морды, изъязвления слизистой ротовой полости и носа, конъюнктивит, пенистые истечения из носа, слюнотечение, геморрагии на коже, цианоз слизистой оболочки языка, у некоторых животных - воспаление копытного венчика и хромота. У больных овец снижена продуктивность. Среди суягных овец наблюдались аборт. Летальность составила 80%. На вскрытии павших овец обнаружено пенистое содержимое в трахее, множественные кровоизлияния и отёк лёгких, кровоизлияния в сердечной мышце.

вариант задания 98.

Обнаружение генома вируса методом _____ при диагностике АЧС является основным.

Правильный ответ: ПЦР

вариант задания 10

Сколько серотипов ящура существует _____

Правильный ответ: 7

4.2 Тестовые задания для оценки компетенции ИД – 2 ОПК 6 по показателю «Знать»

вариант задания 1.

Диагноз ящура ставится на основании:

1. Клинических данных

2. Биопробы
3. Реакции связывания комплемента с парными сыворотками
4. Всего перечисленного

Правильный ответ: 4

вариант задания 2.

.Карантин как вынужденная мера накладывается:

1. главой субъекта РФ;
2. главным ветеринарным врачом района;
3. руководителем хозяйства
4. главой администрации района

Правильный ответ: 1

вариант задания 3.

Дератизация - это комплекс мер, направленных на:

1. дезинфекцию животноводческих помещений;
2. обеззараживание белья, спецодежды и перевязочного материала;
3. уничтожение грызунов;
4. уничтожение членистоногих

Правильный ответ: 3

вариант задания 4.

Какие клинические признаки вызывает вирус болезни Марека у цыплят?

1. Диарею
2. пневмонию
3. опухоли
4. везикулы

Правильный ответ: 3

вариант задания 5.

Какое из вирусных заболеваний птиц имеет синоним «Псевдочума птиц?»

1. Болезнь Гамборо
2. Болезнь Ньюкасла
3. Болезнь Марека
4. Грипп птиц

Правильный ответ: 2

вариант задания 6.

Туберкулин - это:

1. биопрепарат- взвесь убитых бактерий туберкулеза, применяемая для профилактики туберкулеза;
2. вакцина для профилактики туберкулеза;
3. биопрепарат- фильтрат инактивированных возбудителей, применяемый для аллергической диагностики туберкулеза;
4. сыворотка, вводимая внутрикожного с целью диагностики.

Правильный ответ: 3

вариант задания 7.

Какое заболевание характеризуется образованием крепитирующих припухлостей в областях тела, богатых мускулатурой

1. бродзот
2. сибирская язва
3. эмкар

Правильный ответ: 3

вариант задания 8.

У каких животных болезнь Ауески не сопровождается зудом и расчесами?

1. У всех животных
2. У крупного рогатого скота
3. Кошек и собак
4. У свиней, пушных зверей

Правильный ответ: 4

вариант задания 9.

Резкий специфический мышинный запах, это возможный признак:

1. трихофитоза
2. лептоспироза
3. оспы
4. стрептококкоза

Правильный ответ: 1

вариант задания 10.

К какому возбудителю относится вирус ящура?

1. Paramyxoviridae
2. Picornoviridae
3. Retroviridae
4. Adenoviridae

Правильный ответ: 2

задания для оценки компетенции ИД – 1 ОПК 6 по показателю «Уметь»

вариант задания 1.

Какое заболевание характеризуется гематурией, желтушным окрашиванием слизистых и кожи, атонией ЖКТ, абортами, маститами, менингоэнцефалитами? _____

Правильный ответ: Лептоспироз

вариант задания 2.

На птицефабрике возникло заболевание среди птиц в возрасте 1-5 месяцев.

Заболевание протекает со следующими признаками: у цыплят 1-2-месячного возраста

массовые, быстро проходящие парезы ног, крыльев шеи, хвоста: изменен цвет радужной оболочки (сероглазие). Гибель 2-3%. У цыплят 3-5 месячного возраста наблюдают вялость, угнетение, снижение аппетита, удушье, депигментацию радужной оболочки, у некоторых птиц полная или частичная слепота, затем развиваются параличи и птица гибнет.

Летальность- до 35%. На вскрытии павших птиц установлено: опухоли во внутренних органах (чаще всего они обнаруживаются в яичниках и семенниках). В печени и селезенке множественные серовато-белые очажки различной величины. Кишечник катарально-воспален. Диффузно-очаговое утолщение нервных стволов. Поставьте диагноз.

Правильный ответ:

вариант задания 3.

На свиноферме болеют свиньи всех возрастов. Заболевание сопровождается следующими клиническими признаками: угнетение, вялость, повышение температуры тела в течение 1-2 дней. На конечностях в области венчика копыт везикулы, на месте лопнувших везикул остаются не глубокие язвы с геморрагическим дном. Животные хромают, у некоторых происходит спадение рогового башмака. У 5-10% больных животных везикулы появляются на пяточке и в ротовой полости. Гибели животных нет. Другие виды животных, находящиеся в контакте с больными свиньями, не болеют

Правильный ответ:

вариант задания 4.

Через какое время проводится учет реакции после маллеинизации?

Правильный ответ: 3,6,9,12,24 часа

В свиноводческом хозяйстве заболели поросята-отъемыши.

Заболевание проявилось следующими клиническими признаками: повышение температуры тела до 41-42 С, вялость отказ от корма, слизистые истечения из глаз и носовой полости, кашель, сопящее и затрудненное дыхание брюшного типа. В области пяточка струпе-видные корочки. Летальность - 1,5%. На вскрытии у павших поросят установлено: слизистые оболочки верхних дыхательных путей гиперемированы, в просвете бронхов слизистые пробки, в легких уплотненные очаги, гиперемия бронхиальных и средостенных лимфатических узлов.

Правильный ответ:

вариант задания 4.

Период инфекционного процесса, который характеризуется определенным промежутком времени, от момента проникновения микроба в организм до появления первых признаков болезни называется: _____

Правильный ответ: инкубационный

вариант задания 5.

В промышленном комплексе откормочного типа среди телят 5-8 месячного возраста возникло заболевание, которое протекало со следующими клиническими признаками: лихорадка (39,5-42С), учащенное и затрудненное дыхание, угнетение, гиперемия и отечность конъюнктивы и слизистой оболочки носовой и ротовой полостей, обильное слезотечение,

слюноотделение и истечение из носовой полости слизистого или слизисто-гнойного характера, сильный кашель. Понос через 1-4 дня после появления первых признаков заболевания. Эрозия и язвенные поражения в ротовой полости. Около 10% заболевших телят имели помутнение роговицы глаз. Заболеваемость - 80%, летальность - 8%. При вскрытии павших животных установлено: эрозии и язвы на слизистой оболочке губ, щек, десен, гортани, пищевода и сычуга. Слизистая оболочка тонкого кишечника гиперемирована с кровоизлияниями.

Правильный ответ:

вариант задания 6.

Что opravляется в лабораторию при подозрении на бешенство от крупных животных? _____

вариант задания 7.

В населенном пункте 65 дворов. На личном подворье содержатся куры, утки, гуси, свиньи, крупный рогатый скот. Деревня расположена рядом с небольшим озером, на котором часто при перелете останавливаются дикие утки. Заболевание появилось внезапно. Первыми больными оказались петухи одного из личных хозяйств села. У птицы появилась взъерошенность оперения, они стояли с опущенной головой и закрытыми глазами. Из открытого клюва выделялись тягучие слизистые истечения. Пищевая возбудимость полностью исчезла. Сильно проявлялась жажда. Птица лежала у поилки и периодически делала попытку пить. Вода стекала и область под клювом была влажная. Гребень и сережки становились темно-фиолетового (почти черного) цвета. Вскоре птица пала. Позже признаки болезни появились у кур на этом дворе и дворе соседей.

У кур резко снизилась яйценоскость. Наряду с описанным респираторным симптомокомплексом наблюдалась диарея, помет жидкий, окрашен в коричнево-зеленый цвет. У некоторых птиц развивалась атаксия, клонические судороги, манежные движения. Патолого-анатомические изменения характеризовались наличием множественных кровоизлияний на серозных и слизистых оболочках, в скелетной мускулатуре. Мышцы были синюшного цвета. Обнаруживался ринит, фарингит, выраженный конъюнктивит. Предположите заболевание

Правильный ответ: грипп птиц

вариант задания 7.

вариант задания 6.

На ферме крупного рогатого скота заболели коровы, через 3 дня на соседней ферме заболели свиньи. Заболевание протекало со следующими клиническими признаками: у коров кратковременная лихорадка, обильно слюноотделение, угнетение, отказ от корма. На языке, внутренней поверхности губ и щёк, вымени появились афты, на месте лопнувших афт остались эрозии, заживавшие в течение недели. Гибели среди животных не было. У свиней наблюдалось угнетение, лихорадка, афты на пяточке и сосках вымени, хромота. Гибель только среди поросят-сосунов до 25%. На вскрытии павших поросят установлено геморрагическое воспаление кишечника, дегенеративные изменения мышц сердца.

Правильный ответ: ящур

4.2.2 Задания для оценки компетенции ИД – 2 ОПК 6 по показателю «Уметь»

вариант задания 5.

В зверохозяйстве заболели норки. На протяжении длительного времени наблюдалось снижение привесов, вялость животных, угнетение, кровотечения из ротовой полости, понос с кровью, анемия, кахексия. У некоторых животных параличи и порезы. Летальность достигала 80%. На вскрытии установлено увеличение лимфоузлов, селезёнки, печени, почек, кровоизлияния в стенках желудочно-кишечного тракта.

вариант задания 6.

На ферме крупного рогатого скота заболели коровы, через 3 дня на соседней ферме заболели свиньи. Заболевание протекало со следующими клиническими признаками: у коров кратковременная лихорадка, обильно слюноотделение, угнетение, отказ от корма. На языке, внутренней поверхности губ и щёк, вымени появились афты, на месте лопнувших афт остались эрозии, заживавшие в течение недели. Гибели среди животных не было. У свиней наблюдалось угнетение, лихорадка, афты на пяточке и сосках вымени, хромота. Гибель только среди поросят-сосунов до 25%. На вскрытии павших поросят установлено геморрагическое воспаление кишечника, дегенеративные изменения мышц сердца.

вариант задания 7.

Как называются поражения при заразном узелковом дерматите? _____

вариант задания 8.

На птицеферме среди утят до 3-х недельного возраста возникло острое инфекционное заболевание, которое характеризовалось следующими клиническими признаками: вялость, отказ от корма, цианоз слизистой оболочки ротовой полости, клюва, расстройства координации движения. Судороги, гибель-60%. На вскрытии павших утят установлено: желтушность скелетных мышц, геморрагический асцит, печень увеличена, дряблой консистенции, с множественными кровоизлияниями различной величины. Желчный пузырь переполнен желчью.

вариант задания 9.

Какое заболевание кроликов характеризующееся серозно-гнойным конъюнктивитом и образованием опухолей в области головы, ануса и наружных половых органов? _____

вариант задания 10.

Обнаружение генома вируса методом _____ при диагностики АЧС является основным.

Перечень тем рефератов

1. Изоляторы и их содержание.
2. Обезвреживание навоза и сточных вод.
3. Мероприятия при микотоксикозах.
4. Дифференциальная диагностика классической чумы свиней и африканской чумы
5. свиней.
6. Основные вирусные заболевания молодняка сельскохозяйственных животных.
7. Основные бактериальные заболевания молодняка сельскохозяйственных животных.
8. Зоонозы, классификация данной группы болезней
9. Листерия.
10. Туляремия.
11. Мыт лошадей.
12. Стрептококкозы.
13. Микоплазмозы.
14. Особенности профилактики инфекционных болезней плотоядных и меры борьбы.
15. Особенности профилактики инфекционных болезней пушных зверей и меры борьбы.
16. Болезни рыб, наиболее часто встречающихся в Дальневосточном федеральном округе РФ.
17. Инфекционный эпидидимит. Эпизоотологические данные, течение и симптомы,
18. лечение и профилактика.
19. Псевдотуберкулез. Возбудитель. Эпизоотологические данные, течение и симптомы,
20. патологоанатомические изменения.
21. Везикулярный стоматит. Возбудитель, эпизоотологические данные, течение и симптомы.
22. Оспа животных и птиц.
23. Клостридиозы. Характеристика возбудителей, эпизоотологические данные, течение и симптомы.
24. Риккетсиозы. Эпизоотологические данные.
25. Хламидиозы. Эпизоотологические данные.
26. Дизентерия. Возбудитель, эпизоотологические данные, патогенез, течение и
27. симптомы, лечение и профилактика.
28. Энзоотическая пневмония. Возбудитель, эпизоотологические данные,
29. патологоанатомические изменения, диагноз, лечение и профилактика.
30. Инфекционные болезни свиней.
31. Инфекционные болезни молодняка животных.
32. Африканская чума. Эпизоотологические данные, диагностика, течение и симптомы, патологоанатомические изменения, профилактика и меры борьбы.
33. Стрептококкозы. Эпизоотологические данные, течение и симптомы, меры борьбы и профилактика.
34. Диагностика и меры борьбы с ящуром животных.
35. Иммуитет, его роль.
36. Анаэробная дизентерия ягнят. Эпизоотологические данные, течение и симптомы, диагностика, меры борьбы и профилактика.
37. Инфекционный гепатит. Эпизоотологические данные, диагностика, клинические

- признаки, лечение и профилактика.
38. Прионные болезни.
39. Свободная (самостоятельная) тема.

Вопросы к экзамену по дисциплине «Инфекционные болезни животных»

1. История развития эпизоотологии. Роль зарубежных и отечественных ученых в изучении дисциплины.
2. Инфекционные болезни пчел, санитарная оценка продуктов пчеловодства.
3. Специфические средства защиты организма против возбудителей инфекционных болезней.
4. Эпизоотический процесс и его движущие силы.
5. Инфекция, ее виды и их эпизоотологическое значение.
6. Мероприятия по разрыву механизма передачи возбудителя инфекции.
7. Природная очаговость инфекционных болезней. Виды природных очагов.
8. Понятие об эпизоотическом очаге, неблагополучном пункте, угрожаемой зоне. Виды эпизоотических очагов.
9. Патогенез при инфекционных болезнях.
10. Взятие патматериала для различных видов исследований. Консервирование патматериала.
11. Специфическая профилактика инфекционных болезней.
12. Биопрепараты (классификация, правила использования, хранения и утилизации).
13. Организация и проведение вакцинаций.
14. Карантин и условия его наложения.
15. Ограничительные мероприятия в эпизоотическом очаге и угрожаемой зоне. 16. Понятие о дезинфекции.
17. Понятие о дезинсекции.
18. Понятие о дератизации.
19. Утилизация биоотходов.
20. Аллергические диагностические пробы.
21. Сибирская язва.
22. Лейкоз крупного рогатого скота и птиц, санитарная оценка продуктов убоя при лейкозе КРС и птиц.
23. Туберкулез животных и санитарная оценка продуктов убоя при нем.
24. Диагностика, профилактика и меры борьбы при чуме крупного рогатого скота.
25. Бруцеллез животных санитарная оценка продуктов убоя при нем.
26. Диагностика, профилактика и меры борьбы при дерматомикозах. Оценка продуктов убоя и кожевенно-мехового сырья.
27. Ящур животных и санитарная оценка продуктов убоя при нем.
28. Бешенство и его диагностика.
29. Листерии животных и санитарная оценка продуктов убоя при них.

30. Правила взятия, упаковки и пересылки патологического материала.
31. Диагностика, профилактика и ликвидация оспы.
32. Злокачественная катаральная горячка, санитарная оценка продуктов убоя при ней.
33. Эмфизематозный карбункул.
34. Диагностика, профилактика и меры борьбы при болезни Ауески.
35. Некробактериоз и санитарная оценка продуктов убоя при нем.
36. Лептоспирозы животных и санитарная оценка продуктов убоя при них.
37. Методика изучения эпизоотической обстановки в хозяйстве.
38. Диагностика, профилактика и меры борьбы при пастереллезе, санитарная оценка продуктов убоя.
39. Эпизоотологические особенности сапа, санитарная оценка продуктов убоя.
40. Эпизоотологические особенности классической чумы свиней, санитарная оценка продуктов убоя.
41. Рожа свиней, санитарная оценка продуктов убоя.
42. Эпизоотический лимфангоит лошадей.
43. Грипп птиц.
44. ВЭС и ВБС, санитарная оценка продуктов убоя.
45. Инфекционный атрофический ринит свиней, санитарная оценка продуктов убоя.
46. Прионы, санитарная оценка продуктов убоя. 47. Болезнь Ньюкасла.
48. Инфекционные болезни плотоядных животных (чума, энтерит, аденови-роз, калицивироз).
49. Болезнь Марека.
50. Болезнь Гамборо.
51. Оспа птиц, санитарная оценка продуктов убоя при ней.
52. Эпизоотология, диагностика, меры борьбы с африканской чумой свиней.
53. Клостридиозы животных, санитарная оценка продуктов убоя. 54. Рожа свиней, санитарная оценка продуктов убоя.
55. РРСС, санитарная оценка продуктов убоя. 56. Блю-танг, санитарная оценка продуктов убоя.
57. Миксоматоз кроликов, санитарная оценка продуктов убоя.
58. ВГБК, санитарная оценка продуктов убоя.
59. Туляремия, диагностика, меры борьбы санитарная оценка продуктов убоя.
60. Заразный узелковый дерматит, диагностика, меры борьбы и санитарная оценка продуктов убоя.

Критерии оценивания устного ответа на экзамене

Развернутый ответ обучающегося должен представлять собой связное, логически последовательное сообщение на заданную тему, показывать его умение применять определения, правила в конкретных случаях.

Критерии оценивания:

- 1) полноту и правильность ответа;
- 2) степень осознанности, понимания изученного;
- 3) языковое оформление ответа.

Критерии оценки:

✓ $\geq 61\%$ - балл – зачтено - оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании процессов изучаемой предметной области, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа; неумение привести пример развития ситуации, провести связь с другими аспектами изучаемой области.

✓ $\leq 61\%$ **баллов** – не зачтено - ответ, обнаруживающий незнание процессов изучаемой предметной области, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа; незнание современной проблематики изучаемой области.