**Ситуационная задача 1**

В СПК «ЗАРЯ» имеется 400 голов крупного рогатого скота и 20 лошадей.

Хозяйство в течение последних пяти лет являлось благополучным по инфекционным болезням. Лошади содержатся в конюшне, рассчитанной на содержание 60 животных. Имеют тесный контакт на пастбище. В мае текущего года хозяйство приобрело 3 жеребят из Казахстана для пополнения поголовья, которые после 30-дневного карантина были переведены в общую конюшню. В октябре при плановом исследовании всего поголовья на сап в РА у одной из приобретенных лошадей получен положительный результат.

**Задание и вопросы:**

1. Разработать комплексный план мероприятий по ликвидации и профилактики сапа (предоставить в тетради или распечатанный материал на проверку на сессии).
2. Какие нормативные документы регламентируют осуществление профилактических, диагностических и иных мероприятий, направленных на предотвращение распространения и ликвидацию очагов данной болезни?
3. Какой порядок дальнейших исследований, чтобы подтвердить положительный результат на сап? (составить схему исследований).
4. Методы лабораторной диагностики сапа и дифференциальный диагноз (перечислить методики лаб.д., болезни и их основные клинико-эпизоотологические данные)
5. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инфекционную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?

**Ситуационная задача 2**

В питомнике служебного собаководства содержат 50 собак разного возраста.

В апреле текущего года среди поголовья зараженных зарегистрировано заболевание, сопровождающееся клиническими признаками: у молодняка 3-6-недельного возраста наблюдали поражение желудочно-кишечного тракта и миокарда. Большинство животных погибли в течение 24 часов после появления первых клинических признаков; у щенков более старших возрастов заболевание сопровождалось внезапным проявлением гастроэнтерита: длительной неудержимой рвотой (от появления до смерти, особенно при даче лекарственных препаратов, воды и др.), диареей (кал серого цвета, с примесью крови, водянистый, с весьма неприятным запахом), у отдельных животных после этого отмечали поражение дыхательной системы, повышение температуры.

Характерно при данном заболевании обезвоживание организма, но жажда при этом отсутствует, почти все щенки страдали анорексией.

Температура тела при типичном течении незначительно повышена или находилась в пределах физиологической нормы. Как правило, если щенки не погибали в течении первых дней болезни, то выздоравливали.

Патологоанатомические изменения в основном локализовались в тонком и толстом кишечнике: характерно геморрагическое воспаление слизистой оболочки, в некоторых случаях наличие эрозий. У отдельных животных регистрировали отек легких, миокардиты.

Вакцинацию у щенков не проводили.

**Задание и вопросы:**

1. Обосновать предварительный диагноз и разработать комплексный план мероприятий по ликвидации и профилактики данной болезни.
2. Какими методами устанавливают окончательный диагноз? Дифференциальный диагноз при этом.
3. Лечение и его особенности при данной инфекции.
4. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инфекционную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?

**Ситуационная задача 3**

Звероводческое хозяйство АО «ЗАРЯ» специализируется на разведении норок и работает по режиму предприятия закрытого типа.

Родительское стадо насчитывает 10 тыс. голов. После щенения поголовье зверей в хозяйстве увеличивается в 5-6 раз.

Норки содержаться в шедах. Всего сформировано 6 бригад, по 4 отделения в каждой.

В начале лета по результатам проведения эпизоотологического обследования установлено, что наиболее низкий показатель выхода щенков на самку был зарегистрирован во второй бригаде (на 1,5 щенка меньше чем в среднем по хозяйству). Причинами этого могло послужить: завоз племенных самцов в январе текущего года из другого хозяйства и ввод их в основное стадо без карантинирования в виду необходимости срочного использования для гона.

Кроме того, отмечено, что среди покрытых ими самок регистрировали аборты, рождение нежизнеспособного приплода, повышенный отход, многие самки пропустовали. Работники — звероводы наблюдали низкую активность самцов во время гона.

При клиническом исследовании больных зверей регистрировали прогрессирующее истощение, усиливающуюся жажду, наличие на слизистой оболочке ротовой полости мелких кровоточащих язвочек, что вело к кровотечению из носа и рта. У зверьков отмечали диарею, фекалии имели дегтеобразный вид.

Наиболее выраженные изменения были обнаружены в органах, богатых ретикулогистиоцитарной тканью: костном мозге, селезенке, лимфоузлах, почках, печени. Самые характерные патологические изменения были зарегистрированы почти у всех павших зверьков в почках, где на поверхности коркового слоя четко выделялись точечные кровоизлияния и мелкие серо-белого цвета очажки (почти как бы обсыпаны песком). Печень и селезенка увеличены. Лимфоузлы туловища и внутренних органов часто набухшие, сочные, светло- серого цвета.

**Задание и вопросы:**

1. Обосновать предварительный диагноз и разработать комплексный план мероприятий по ликвидации и профилактики данной болезни.
2. Какие дополнительные исследования в хозяйстве и лаборатории необходимо провести для подтверждения диагноза?
3. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инфекционную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?

**Ситуационная задача 4**

Рыбоводческое хозяйство «ЗАРЯ» Владимирской области специализируется на товарном производстве карпов - традиционном выращивании в прудах с последующей реализацией в торговую сеть. Имеет замкнутый цикл производства.

В конце мая текущего года ветеринарный врач Петров И.К. у некоторых двух трехлеток отметил серозно-геморрагическое воспаление отдельных участков кожного покрова, увеличение брюшка, экзофтальм, ерошение чешуи.

Через неделю количество пораженной рыбы увеличилось. У большинства из них поражение захватило весь кожный покров, при пробах проколе брюшка вытекал экссудат желто-соломенного цвета с красноватым оттенком. Анус выпячен, слизистая его гиперемирована, при надавливании на брюшко из него выделяется слизистые шнуры Плавники воспалены.

Больные рыбы малоподвижны, держатся у поверхности воды в береговой зоне, не реагируют на внешние раздражители, теряют координацию движений, опускаются на дно. Все это сопровождается массовой гибелью рыб.

Патологоанатомические изменения характеризуется очаговым или разлитым серозно-геморрагическим дерматитом, наличием спаек между внутренними органами, катарально-геморрагическим воспалением кишечника, асцитом, застоем крови в паренхиматозных органах, мраморностью отдельных долей печени, в редких случаях обнаруживают незначительные очажки известняка на коже. Кровеносные сосуды плавательного пузыря расширены, на перикарде — точечные кровоизлияния.

**Задание и вопросы:**

1. Установить и обосновать диагноз, разработать комплексный план мероприятий по ликвидации и профилактики данной болезни.

2. Какие нормативные документы регламентируют осуществление профилактических, диагностических, лечебных, ограничительных и иных мероприятий, установления и отмены карантина и иных ограничений, направленных на предотвращение распространения и ликвидацию очагов данной болезни?

3. Какой патологический материал следует отправить в лабораторию и методы лабораторной диагностики для постановки диагноза? Оформите сопроводительный документ.

4. Какие биопрепараты необходимо использовать для специфической профилактики, показания и противопоказания для их использования?

5. Какие организационно-хозяйственные и ветеринарно-санитарные мероприятия Вы рекомендуете провести в соответствии с действующим законодательством?

6. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инфекционную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?

**Ситуационная задача 5**

ЗАО «Сусанинский» Костромской области имеет три отделения. Специализируется на производстве растениеводческой и животноводческой продукции. Кроме крупного рогатого скота и свиней на центральном отделении имеется конюшня для содержания 30 голов лошадей, 20 из которых используют на работах, а 10 – спортивные для конно-спортивной школы, ученики которой принимают участие в областных, зональных соревнованиях Верхневолжского региона. В остальных отделениях хозяйства имеется по 5 лошадей, используемых на сельскохозяйственных работах.

Всего по данным на 1 января текущего года у населения района учтено 96 голов лошадей разного возраста.

В начале июня текущего года у одной из двух лошадей, через 12 дней после возвращения с соревнований в г. Ярославле, обнаружили внезапное повышение температуры тела до 40-42⁰С. Лихорадка носила постоянный характер. Аппетит сохранен. Через шесть дней при клиническом осмотре зарегистрировали на слизистых оболочках ротовой полости, носа и глаз желтушность, кровоизлияния на третьем веке. Слизистая оболочка на второй день приняла пятнистый грязно-маслянистый вид (практики обозначают термином «масляный глаз»). Антибиотикотерапия была неэффективной. На 10-й день болезни появились носовые кровотечения, колики поносы. Животное исхудало, тяжело передвигалось (сильная одышка, сердцебиение), появились застойные отеки в области живота, груди, конечностей.

В середине июня комиссионно с участием ветеринарных работников районной СББЖ животное подвергнуто клиническому обследованию, на основании которого был поставлен предварительный диагноз и отобран биоматериал для лабораторного исследования.

**Задания и вопросы:**

1. Установить и обосновать диагноз, разработать комплексный план мероприятий по ликвидации и профилактики данной болезни.
2. Какие нормативные документы регламентируют осуществление профилактических, диагностических, лечебных, ограничительных и иных мероприятий, установления и отмены карантина и иных ограничений, направленных на предотвращение распространения и ликвидацию очагов данной болезни?
3. Какой патологический материал следует отправить в лабораторию и методы лабораторной диагностики для постановки диагноза? Оформите сопроводительный документ.
4. Какие биопрепараты необходимо использовать для специфической профилактики, показания и противопоказания для их использования?
5. Какие организационно-хозяйственные и ветеринарно-санитарные мероприятия Вы рекомендуете провести в соответствии с действующим законодательством?
6. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инфекционную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?

**Ситуационная задача 6**

В поселке Семигорье Переславского района Нижегородской области расположена кролиководческая ферма, рассчитанная на выращивание 5000 голов.

Кролики содержаться в клетках. Предприятие работает по принципу «закрытого типа». Кроликоферма огорожена, при въезде оборудован дезбарьер, имеется санпропускник.

Население поселка также занимается выращиванием кроликов. Количество животных не учтено.

В середине июня текущего года в личном подворье Кузнецова М.И. среди кроликов было зарегистрировано заболевание, которое протекало бессимптомно, быстро охватило все поголовье (11 животных) и закончившееся на 2-3 сутки летальным исходом. Ветеринарной службе о наличии болезни владелец не сообщил.

Через две недели у кроликов, принадлежащих Смирновой Н.И. и Попову Н.Н., были зарегистрированы признаки болезни, сопровождающиеся вначале гнойно-серозным конъюнктивитом, выделением из глаз серозно-гнойного экссудата, слипанием век. Через несколько суток появлялись припухлости в области головы, синуса, наружных половых органов, образовывались складок в этих местах. Уши свисали, отечная голова напоминала голову льва.

Молодняк начал погибать через 5-6 суток, о чем информировали ветеринарных работников районной СББЖ.

При эпизоотологическом обследовании было установлено, что падеж кроликов ранее наблюдали в хозяйстве Кузнецова М.И., расположенного в 300 м от домовладений Смирновой Н.И. и Попова Н.Н. При беседе с владельцем было установлено, что за 10 дней до начала заболевания был приобретен кролик-самец, которого использовали для спаривания. В отличие от остальных он не заболел. Контактов с хозяйствами Смирновой Н.И. и Попова Н.Н. владелец Кузнецов М.И. не имел.

При клиническом осмотре взрослых кроликов (всего в обоих хозяйствах 12, до этого погибло 38 голов молодняка и 5 - старшего возраста) наблюдали вышеописанную картину болезни. Кроме того, отмечали ринит, пневмонию, у самцов – орхит, истощение. При диагностическом убое одного кролика в подкожной клетчатке обнаружили скопления желтоватой, тянущейся жидкости, студенистые инфильтраты головы, шеи, гениталий, конечностей, острое воспаление слизистых оболочек, катаральную пневмонию.

**Задания и вопросы:**

1. Установить и обосновать диагноз, разработать комплексный план мероприятий по ликвидации и профилактики данной болезни.
2. Какие нормативные документы регламентируют осуществление профилактических, диагностических, лечебных, ограничительных и иных мероприятий, установления и отмены карантина и иных ограничений, направленных на предотвращение распространения и ликвидацию очагов данной болезни?
3. Какой патологический материал следует отправить в лабораторию и методы лабораторной диагностики для постановки диагноза? Оформите сопроводительный документ.
4. Какие биопрепараты необходимо использовать для специфической профилактики, показания и противопоказания для их использования?
5. Какие организационно-хозяйственные и ветеринарно-санитарные мероприятия Вы рекомендуете провести в соответствии с действующим законодательством?
6. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инфекционную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?

**Ситуационная задача 7**

В одном из хозяйств Островского района Костромской области кроме основного хозяйственного направления (животноводческого), имеется пасека из 50 ульев, расположенная в 3 км от центральной усадьбы.

Население так же занимается пчеловодством. Данных о количестве имеющихся у них пчелосемей нет.

Пасека расположена на сухом, освещаемым солнцем, защищенном от ветра месте. Все требования о ее размещении и обустройстве соблюдены. Для поддержания надлежащего ветеринарно-санитарного состояния на ней размещен пасечный домик. Персонал обеспечен предметами и средствами личной гигиены и дезинфекции. Имеется дезинфекционная площадка, закрытая яма (для сточных вод), туалет.

Санитарное состояние пасеки отражено в ветеринарно-санитарном паспорте, дающее право на кочевку, реализацию продукции и др.

В конце июня пчеловод Смирнов Л.Г. поймал около пасеки рой пчел неизвестного происхождения.

После двухдневной выдержки в темном и прохладном месте он поместил рой в улей в стороне от главного лета пчел.

20 июля при осмотре данной пчелосемьи пчеловод заметил в улье увеличение числа погибших личинок. У заболевших личинок хитиновая оболочка теряла упругость и перламутровый блеск. Погибшие личинки были набухшими, влажными, оплывшими. Их трупы оседали на дно ячеек сот, превращаясь из серовато-белых в темно - коричневых. Разлагавшиеся ткани трупов личинок имели неприятный запах - запах столярного клея и характерную тягучесть: пинцетом их можно вытянуть в длинную нить.

Часть восковых крышечек на сотах были темного цвета, втянуты в ячейки. На внутренней поверхности запавших крышечек обнаруживали шелковистую ткань кокона, которую личинки до гибели успели спрясть. В некоторых ячейках гнилостная масса высохла и превратилась в плотную корочку, плотно примкнувшую к донышку и нижней боковой стенке ячеек. Удалить корочку из ячейки без её разрушения пчеловоду Смирнову Л.Г. не удавалось.

Он заметил, что пчелы также не могу очистить ячейки сотов от высохших личинок. В связи с этим пчелы начали распечатывать крышечки инфицированных ячеек и выбрасывать трупы личинок. В итоге среди здорового расплода появились пустые ячейки - создалась картина «пестрого расплода».

21 июля было проведено эпизоотологическое обследование пчелопасеки с участием ветеринарных работников районного СББЖ, на основании которого был поставлен предварительный диагноз. Для его уточнения отобран материал для лабораторного исследования.

**Задания и вопросы:**

1.Установить и обосновать диагноз, разработать комплексный план мероприятий по ликвидации и профилактики данной болезни.

2.Какие нормативные документы регламентируют осуществление профилактических, диагностических, лечебных, ограничительных и иных мероприятий, установления и отмены карантина и иных ограничений, направленных на предотвращение распространения и ликвидацию очагов данной болезни?

3.Какой патологический материал следует отправить в лабораторию и методы лабораторной диагностики для постановки диагноза? Оформите сопроводительный документ.

4.Какие лечебные обработки применяют при этой болезни пчел? Способы их применения?

5.Какие организационно-хозяйственные и ветеринарно-санитарные мероприятия Вы рекомендуете провести в соответствии с действующим законодательством?

6.Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инфекционную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?