

1. Эмфизематозный карбункул, или эмкар - это:

- 1) Острое неконтагиозное заболевание крупного рогатого скота, характеризующееся хромотой, крепитирующим отёком и быстрой гибелью животных.
- 2) Инфекционная, остро протекающая, неконтагиозная болезнь, характеризующаяся поражением суставов и мышц.
- 3) Инфекционная, остро протекающая, неконтагиозная болезнь, характеризующаяся лихорадкой, развитием крепитирующих припухлостей в отдельных мышцах тела.

2. Каким микробом вызывается заболевание?

- 1) Возбудитель болезни - *Clostridium chauvoei*. Имеет вид прямых или слегка изогнутых палочек с закругленными концами длиной 2 - 8 мкм. В трупях и во внешней среде образуют споры.
- 2) Возбудитель болезни - *Clostridium chauvoei*. Имеет вид прямых или слегка изогнутых палочек с закругленными концами длиной 2 - 6 мкм. В трупях и во внешней среде образуют капсулы.
- 3) Возбудитель болезни - *Clostridium chauvoei*. Имеет вид округлых или многогранных спор, расположенными в виде цепочек и скоплений.

3. Что образует бактерия *Clostridium chauvoei* в организме животных и на жидких питательных средах?

- 1) Агрессины и антифагины.
- 2) Вирулины и антифагины.
- 3) Гемолизин и агрессины.

4. Охарактеризуйте устойчивость возбудителя в окружающей среде?

- 1) Споры и капсулы возбудителя очень устойчивы, сохраняют жизнеспособность в почве нескольких лет, в гниющих мышцах, навозе до 6 мес, на дне водоемов свыше 10 лет, в солонине более 2 лет.
- 2) Капсулы возбудителя очень устойчивы, сохраняют жизнеспособность в почве нескольких лет, в гниющих мышцах, навозе до 1 года, на дне водоемов свыше 5 лет, в солонине более 2 лет. Прямые солнечные лучи убивают их за 24 часа, кипячение за - 2 ч.
- 3) Споры возбудителя очень устойчивы, сохраняют жизнеспособность в почве нескольких лет, а в гниющих мышцах, навозе - до 6 месяцев. Прямые солнечные лучи убивают их за 24 часа, кипячение за - 2 ч.

5. В какую группу входит возбудитель эмкара по своей патогенности и степени опасности?

- 1) Возбудитель болезни входит в I группу патогенности патогенных биологических агентов, вызывающих особо опасные инфекционные заболевания.
- 2) Возбудитель болезни входит в II группу патогенности патогенных биологических агентов, вызывающих особо опасные инфекционные заболевания.
- 3) Возбудитель болезни входит в I группу патогенности патогенных биологических агентов, вызывающих особо опасные инфекционные заболевания.

6. Какие животные болеют эмкаром чаще, а какие реже?

- 1) Эмфизематозным карбункулом чаще болеют лоси и олени, реже - овцы и козы.
- 2) Эмфизематозным карбункулом болеют чаще в буйволы возрасте 1-2 лет, реже - крупный рогатый скот в возрасте от 3 мес до 4 лет.

3) Эмфизематозным карбункулом болеет крупный рогатый скот в возрасте от 3 мес до 4 лет, реже – овцы, козы, лоси и олени.

7. Как происходит заражение животных эмкаром?

- 1) Заражение происходит алиментарным путем и через поврежденные внешние покровы.
- 2) Животные преимущественно заражаются через поврежденную кожу.
- 3) При естественном заражении споры возбудителя попадают в организм животного через пищеварительный тракт.

8. У кого можно вызвать эмкар путем эксперимента?

- 1) Экспериментально можно вызвать заболевание у свиней и верблюдов.
- 2) Экспериментально можно вызвать заболевание у сайгаков и маралов.
- 3) Экспериментально можно вызвать заболевание у маралов и верблюдов.

9. Какие лабораторные животные наиболее чувствительны к возбудителю инфекции?

- 1) Белые мыши.
- 2) Кролики.
- 3) Морские свинки.

10. Какой метод диагностики применяется для определения возбудителя эмфизематозного карбункула?

- 1) Иммуноферментный анализ.
- 2) Бактериологическое и серологические исследования.
- 3) Иммуноферментный анализ, бактериологическое исследование.

11. Для чего проводится дифференциальная диагностика?

- 1) Дифференциальная диагностика производится в отношении карбункулезной формы сибирской язвы и злокачественного отека.
- 2) Дифференциальная диагностика производится в отношении карбункулезной формы сибирской язвы и сапа лошадей.
- 3) Дифференциальная диагностика производится в отношении карбункулезной формы сибирской язвы и эпизоотического лимфангита лошадей.

12. Профилактическая вакцинация крупного рогатого скота предусматривает что?

- 1) Охват вакцинацией всего восприимчивого поголовья крупного рогатого скота в возрасте от 3 месяцев до 4 лет.
- 2) Охват вакцинацией всего восприимчивого поголовья крупного рогатого скота в возрасте от 3 месяцев до 3 лет.
- 3) Охват вакцинацией всего восприимчивого поголовья крупного рогатого скота в возрасте от 3 месяцев до 2 лет.

13. В хозяйствующих субъектах, в которых регистрируют эмфизематозный карбункул овец, вакцинации подлежат:

- 1) овцы в возрасте от 3 месяцев и старше.

2) овцы в возрасте от 6 месяцев и старше.

3) овцы в возрасте от 3 месяцев и до года.

14. В какой срок должно быть завершено профилактические прививки инактивированной вакциной?

1) Завершают не позднее, чем за 7 календарных дней до выгона животных на пастбище.

2) Завершают не позднее, чем за 10 календарных дней до выгона животных на пастбище.

3) Завершают не позднее, чем за 14 календарных дней до выгона животных на пастбище.

15. Живую вакцину против эмфизематозного карбункула прививают:

1) 1 раз в год не позднее чем за 7 календарных дней до выгона животных на пастбище.

2) 1 раз в год не позднее чем за 10 календарных дней до выгона животных на пастбище.

3) 1 раз в год не позднее чем за 14 календарных дней до выгона животных на пастбище.

16. Все животные, вновь поступившие в хозяйствующий субъект, расположенный на угрожаемой территории, подлежат:

1) Санитарному осмотру.

2) Вакцинации.

3) Клиническому осмотру и термометрии.

17. В неблагополучном пункте всех животных, не имеющих клинических признаков заболевания, подвергают:

1) Изоляции.

2) Вакцинации.

3) Термометрии.

18. Разрешается ли проводить убой животных, переболевших эмфизематозным карбункулом, на мясо?

1) Разрешают к убою на мясо не ранее чем через 15 календарных дней со дня исчезновения клинических признаков болезни (хромота, отеки, крепитация).

2) Разрешают к убою на мясо не ранее чем через 20 календарных дней со дня исчезновения клинических признаков болезни (хромота, отеки, крепитация).

3) Разрешают к убою на мясо не ранее чем через 30 календарных дней со дня исчезновения клинических признаков болезни (хромота, отеки, крепитация).