

1. Трематодозы - это:

- 1) Заболевания, возбудителями которых служат ленточные черви, паразитирующие у животных в печени, поджелудочной железе, пищеварительном канале и в легких.
- 2) Заболевания, возбудителями которых служат плоские гельминты, паразитирующие у животных в печени, поджелудочной железе, пищеварительном канале и кровеносной системе.
- 3) Заболевания, возбудителями которых служат круглые черви из рода трематод, паразитирующие у животных в печени, поджелудочной железе, пищеварительном канале и кровеносной системе.

2. Что из себя представляют трематоды (сосальщики)?

- 1) Это круглые черви с разнообразной формой (длина от 0,1 мм до 10 - 15 см). Они имеют нервную, выделительную, пищеварительную и половую систему.
- 2) Это ленточные черви, чаще всего листовидной формы (длина от 0,1 мм до 15 - 15 см). Они имеют нервную, выделительную, пищеварительную и половую систему.
- 3) Это плоские черви, чаще всего листовидной формы (длина от 0,1 мм до 20 - 15 см). Они имеют нервную, выделительную, пищеварительную и половую систему.

3. У кого развиты кожные рецепторы (сенсиллы)?

- 1) Развиты преимущественно у нитевидных трематод.
- 2) Развиты преимущественно у свободных личинок.
- 3) Развиты преимущественно у трематод с листовидной формой.

4. Какие заболевания вызывают гельминты-сосальщики?

- 1) Фасциолез, парамфистоматоз, дикроцелиоз жвачных, описторхоз плотоядных, простогонимозы и др.
- 2) Дипилидиоз плотоядных, тениидозы собак и пушных зверей, фасциолез, дикроцелиоз и др.
- 3) Фасциолез, простогонимозы, описторхоз и дипилидиоз плотоядных, тениидозы собак и пушных зверей, дикроцелиоз и др.

5. Фасциолезы - это:

- 1) Широко распространенные, остро, подостро и хронически протекающие заболевания млекопитающих, вызываемые трематодами. К фасциолезу восприимчивы более 45 видов млекопитающих.
- 2) Широко распространенные, остро и хронически протекающие заболевания млекопитающих, вызываемые трематодами. К фасциолезу восприимчивы более 40 видов млекопитающих.
- 3) Широко распространенные, остро, хронически (редко атипично) протекающие заболевания млекопитающих, вызываемые трематодами. К фасциолезу восприимчивы более 30 видов млекопитающих.

6. Кто является возбудителем заболевания?

- 1) Фасциола обыкновенная (*Fasciola hepatica*), фасциола гигантская (*Fasciola gigantica*), фасциола-биогельминт (*Parafasciolopsis fasciolaemorpha*).
- 2) Фасциола обыкновенная (*Fasciola hepatica*) и фасциола-биогельминт (*Parafasciolopsis fasciolaemorpha*).
- 3) Фасциола обыкновенная (*Fasciola hepatica*) и фасциола гигантская (*Fasciola gigantica*)

7. Какие животные наиболее часто поражаются фасциолезом?

- 1) Наиболее часто поражаются овцы, козы, крупный рогатый скот, верблюды.

2) Наиболее часто поражаются овцы, свиньи, лошади, олени, кролики и другие.

3) Наиболее часто поражаются овцы, козы, крупный рогатый скот, верблюды, свиньи, лошади, олени, кролики и другие.

8. Какие животные не восприимчивы к фасциолезу?

1) Птицы.

2) Грызуны.

3) Плотоядные.

9. В Казахстане фасциолез регистрируют довольно часто среди каких животных?

1) Среди лошадей.

2) Среди овец и крупного рогатого скота.

3) Среди лошадей и верблюдов.

10. В каких регионах республики регистрируют фасциолез, вызываемый трематодой Фасциола гигантика?

1) Регистрируют в Атырауской, Кызылординской, Жамбылской и Туркестанской областях.

2) Регистрируют в Атырауской, Кызылординской и Туркестанской областях.

3) Регистрируют в Атырауской, Жамбылской и Туркестанской областях.

11. Какие регионы охватывает зона распространения фасциола обыкновенного?

1) Охватывает Атыраускую, Кызылординскую, Туркестанскую, Алматинскую и Восточно-Казахстанскую области.

2) Охватывает Атыраускую, Жамбылскую, Кызылординскую, Туркестанскую, Алматинскую и Восточно-Казахстанскую области.

3) Охватывает Атыраускую, Жамбылскую, Кызылординскую и Абайскую области.

12. В каких областях республики отмечается одновременное паразитирование обоих видов фасциол?

1) Отмечается в юго-западных областях республики с преобладанием фасциолы гигантика.

2) Отмечается в южных областях республики с преобладанием фасциолы гигантика.

3) Отмечается в юго-западных и южных областях республики с преобладанием фасциолы гигантика.

13. Как устанавливают прижизненный диагноз болезни?

1) При жизни животных диагноз устанавливают на основании эпизоотологических данных, клинических симптомов, результатов гельминтомакроскопических исследований, аллергического метода исследования.

2) При жизни животных диагноз устанавливают на основании эпизоотологических данных, клинических симптомов, результатов гельминтомикроскопических исследований, метода последовательного смыва.

3) При жизни животных диагноз устанавливают на основании эпизоотологических данных, клинических симптомов, результатов гельминтокопрологических исследований, иммунобиологических реакций.

14. Как определяется посмертная диагностика инвазии?

1) Посмертная диагностика определяется на основании патологоанатомических изменений соответствующих органов и нахождения фасциол в желчных протоках печени, а молодых форм (имеющих серо-белый цвет) - в паренхиме печени.

2) Посмертная диагностика определяется на основании патологоанатомических изменений соответствующих органов и нахождения фасциол в желчных протоках печени, а молодых форм (имеющих серо-желтый цвет) - в паренхиме печени, на сальнике, брыжейке.

3) Посмертная диагностика основывается на изменениях в печени - острый геморрагический гепатит и перигепатит, иногда и перитонит.

15. В целях предупреждения заражения животных фасциолезом что нужно проводить?

1) Проводится профилактическая дегельминтизация не менее 3-х раз в год: после постановки животных на стойловое содержание, через месяц, затем через каждые три месяца.

2) Проводится профилактическая дегельминтизация не менее 2-х раз в год: после постановки животных на стойловое содержание, через месяц, затем через каждые два месяца.

3) Проводится профилактическая дегельминтизация не менее 2-х раз в год: после постановки животных на стойловое содержание, через месяц, затем через три месяца.

16. Когда прекращают дегельминтизацию?

1) Дегельминтизацию прекращают за месяц до выхода скота на пастбища.

2) Дегельминтизацию прекращают за две недели до выхода скота на пастбища.

3) Дегельминтизацию прекращают за двадцать дней до выхода скота на пастбища.

17. Какие мероприятия проводятся для профилактики фасциолеза?

1) Выявляют биотопы моллюсков на пастбищах путем осмотра долин рек, оврагов, окраин болот и водоемов (берега, растительность и дно оросительных каналов, особенно под опавшей листвой), луж, следов копыт животных на берегах водоемов.

2) Проводят дезакаризацию помещений, дворов, загонов и стоянок животных.

3) Правильны оба ответа.

18. Что делают с тушей кроликов при фасциолезе?

1) Пораженные части органов утилизируют. Тушу и непораженные части внутренних органов выпускают без ограничений. При поражении 2/3 объема органа его целиком утилизируют.

2) Пораженную часть утилизируют, а тушку выпускают без ограничений. При желтушном окрашивании жира и мышц, не исчезающего в течение 48 часов, тушку с внутренними органами утилизируют.

3) При наличии дегенеративных изменений в мышечной ткани, атрофии мускулатуры, студенистого отека в местах отложения жира - тушки и внутренние органы утилизируют.

19. Что делают с тушкой нутрий при фасциолезе?

1) Когда отсутствуют дегенеративные изменения в мышцах, тушку выпускают без ограничений. Внутренние органы и тушку с дегенеративными изменениями утилизируют. При истощении тушку и органы утилизируют.

2) При наличии дегенеративных изменений в мышцах, тушку с внутренними органами утилизируют. При отсутствии изменений органы утилизируют, а тушку проваривают.

3) Когда отсутствуют дегенеративные изменения в мышцах, тушку проваривают, а внутренние органы утилизируют. При наличии дегенеративных изменений в мышцах тушку и органы утилизируют.

20. Парамфистоматозы – это:

- 1) Заболевания жвачных, вызываемые трематодой Дикроцелиум ланцеатум.
- 2) Заболевания крупного рогатого скота, овец и коз, вызываемые гельментами подотряда Paramphistomatafleues.
- 3) Заболевания крупного рогатого скота, овец и коз, вызываемые гельментами подотряда Парамфистоматата.

21. Как протекает заболевание?

- 1) Болезнь протекает в острой, подострой и хронической формах.
- 2) Болезнь протекает в острой и хронической формах, редко – в латентной форме.
- 3) Болезнь протекает в острой и хронической формах.

22. Какую форму имеют возбудители болезни?

- 1) Возбудители заболевания – трематоды имеют цилиндрическую, веретенообразную или грушевидную формы длиной 3 – 15 мм, которые имеют ротовой присоски.
- 2) Возбудители заболевания – трематоды имеют цилиндрическую, веретенообразную или грушевидную формы длиной 5 – 15 мм, которые не имеют ротовой присоски.
- 3) Возбудители заболевания – трематоды имеют цилиндрическую, веретенообразную или грушевидную формы длиной 5 – 20 мм, которые имеют ротовой присоски.

23. Каким образом заражаются инвазией животные?

- 1) Животные инфицируются на пастбище при поедании травы, зараженной личинками моллюсков.
- 2) Животные инфицируются на пастбище при поедании травы, зараженной личинками моллюсков-плянорбис.
- 3) Животные инфицируются на пастбище при поедании травы, зараженной адолескариями.

24. Какое исследование проводят для постановки диагноза?

- 1) Для постановки диагноза проводят гельминтомакроскопическое исследование. Для обнаружения яиц паразита исследуют фекалии методом «закручивания» по Шульману.
- 2) Для постановки диагноза проводят гельминтокопрологическое исследование. Для обнаружения яиц паразита исследуют фекалии методом последовательного промывания.
- 3) Для постановки диагноза проводят гельминтокопрологическое исследование. Для обнаружения яиц паразита исследуют фекалии методом нативного мазка.

25. Что исследуют для выявления молодых форм паразитов?

- 1) Фекалии, жидкость брюшной полости, содержимое и соскобы со слизистых оболочек, тонкого отдела кишечника.
- 2) Фекалии, кровь, жидкость брюшной полости, содержимое и соскобы со слизистых оболочек, сычуга, тонкого отдела кишечника.
- 3) Жидкость брюшной полости, содержимое и соскобы со слизистых оболочек, сычуга, тонкого отдела кишечника.

26. Как протекает острое течение болезни?

- 1) Острое течение болезни проявляется вскоре после заражения и обуславливается внедрением молодых паразитов в слизистую оболочку двенадцатиперстной кишки.

2) Острое течение болезни проявляется вскоре после заражения и обуславливается внедрением молодых паразитов в слизистую оболочку тонкого отдела кишечника.

3) Острое течение болезни проявляется вскоре после заражения и обуславливается внедрением молодых паразитов в слизистую оболочку пищевода.

27. Кто является возбудителем дикроцелиоза жвачных?

1) Дикроцелиоз жвачных вызывается трематодой Дикроцелиум ланцеатум.

2) Дикроцелиоз жвачных вызывается трематодой Дикроцелиум филинеус.

3) Дикроцелиоз жвачных вызывается трематодой Дикроцелиум плянорбис.

28. От чего зависят клинические признаки болезни?

1) Клинические признаки зависят от интенсивности и локализации инвазии.

2) Клинические признаки зависят от интенсивности инвазии.

3) Клинические признаки зависят от локализации инвазии.

29. В какой форме протекает болезнь у молодых животных?

1) У молодых животных болезнь протекает в острой форме.

2) У молодых животных болезнь протекает в субклинической форме.

3) У молодых животных болезнь протекает в острой форме, нередко – и в субклинической форме.

30. Какие мероприятия проводят для профилактики дикроцелиоза?

1) С целью эпизоотологической оценки ежегодно в весенне-летний период выборочно обследуют животных копроовоскопическими методами на дикроцелиоз, пастбища на наличие и плотность заселения их наземными моллюсками и муравьями с определением их зараженности личи

2) Для снижения численности моллюсков (промежуточных хозяев дикроцелий), пастбища очищают от кустарников и камней, засевают культурными травами или проводят обработку против моллюсков, инсектицидными препаратами.

3) Правильны оба ответа.

31. Какие мероприятия проводятся в целях предупреждения заражения животных диктиокаулезом?

1) Организуют стойловое или стойлово-выгульное содержание животных; для снижения численности моллюсков (промежуточных хозяев дикроцелий), пастбища очищают от кустарников и камней, засевают культурными травами или проводят обработку против моллюсков, инсектици

2) Специалистам в области ветеринарии необходимо не реже 2-х раз в год выборочно обследовать копроовоскопическими методами 10-20 процентов поголовья крупного рогатого скота, овец и коз, учитывать наличие диктиокаул при вскрытии павших или забитых на мясо жив

3) Правильны оба ответа.

32. Ветеринарно-санитарная экспертиза мяса и других продуктов убоя, животных при дикроцелиозе предусматривает какие меры?

1) При дикроцелиозе пораженные печени утилизируют. При поражении более 2/3 объема печень утилизируют целиком. Тушу и непораженные органы выпускают без ограничений.

2) При дикроцелиозе пораженные части органов утилизируют. Тушу и непораженные части внутренних органов выпускают без ограничений. При поражении 2/3 объема органа его целиком утилизируют.

3) При дикроцелиозе пораженные части легких утилизируют. Непораженные части легких и тушу выпускают без ограничений.

33. Что такое описторхоз животных?

- 1) Описторхоз – остро протекающее заболевание мелкого и крупного рогатого скота, плотоядных и рыб, а иногда и человека, возбудители которого – мелкие трематоды из семейства Описторхис филинеус.
- 2) Описторхоз – хронически протекающее заболевание мелкого и крупного рогатого скота, плотоядных и рыб, а иногда и человека, возбудители которого – мелкие трематоды из семейства Описторхис филинеус.
- 3) Описторхоз – в основном хронически протекающее заболевание животных, возбудители которого – мелкие трематоды из семейства Описторхис филинеус. Описторхозом тяжело болеет и человек.

34. В каких органах локализуются возбудители болезни?

- 1) Локализуются в желчных ходах печени, реже - в поджелудочной железе.
- 2) Локализуются в желчных ходах печени, чаще - в поджелудочной железе.
- 3) Локализуются в желчных ходах печени.

35. Кто выступает в роли промежуточных и дополнительных хозяев описторхисов?

- 1) Промежуточные хозяева – пресноводные моллюски, дополнительные хозяева – рыбы семейства карповых (каarp, сазан, лещ и др.).
- 2) Промежуточные хозяева – рыбы семейства карповых (каarp, сазан, лещ и др.), дополнительные хозяева – пресноводные моллюски из семейства Плянорбиде – катушки.
- 3) Промежуточные хозяева – рыбы семейства карповых (каarp, сазан, лещ и др.), дополнительные хозяева – пресноводные моллюски.

36. Какие методы диагностики применяются?

- 1) Диагноз ставят на основании прижизненных и посмертных методов исследования. При жизни животного проводят гельминтоовоскопию. Для обнаружения яиц применяют флотационный метод.
- 2) Диагноз ставят на основании прижизненных и посмертных методов исследования. При жизни животного проводят гельминтомакроскопию. Для обнаружения яиц применяют метод последовательного промывания.
- 3) Диагноз ставят на основании прижизненных и посмертных методов исследования. При жизни животного проводят гельминтомикроскопию. Для обнаружения яиц применяют метод Вайда.

37. В комплексе мер борьбы и профилактики описторхоза первостепенное значение имеют какие мероприятия?

- 1) Это мероприятия, предусматривающие санитарно-гигиеническую и ветеринарно-санитарную экспертизу убойного мяса, а также рыбной продукции.
- 2) Это мероприятия по обеспечению безопасности рыбной продукции для здоровья человека и животных.
- 3) Это мероприятия по обеспечению режимов обработки мяса и мясной продукции, рыбы и рыбной продукции, гарантирующих их обезвреживание от возбудителей гельминтозов человека и животных.

38. Какая мера принимается, если в рыбе или в продукции их переработки обнаружены живые метацеркарии, опасные для здоровья человека и животных?

- 1) Не допускается в реализацию.

2) Переводятся в разряд "условно годные" или "непригодные".

3) Правильны оба ответа.

39. Что делают с рыбой и продукцией их переработки, переведенные в разряд "непригодные"?

1) Направляются на уничтожение.

2) Направляются на утилизацию.

3) Направляются на обеззараживание.

40. Использование "условно годной" рыбы в пищевых целях допускается?

1) Использование "условно годной" рыбы в пищевых целях допускается только после обеззараживания.

2) Использование "условно годной" рыбы допускается путем засолки, замораживания, копчения, вяления, специальной кулинарной обработки или консервирования.

3) Использование "условно годной" рыбы в пищевых целях допускается только после обеззараживания путем засолки и замораживания.

41. Рыбная продукция, предназначенная для корма животным, подлежит:

1) Утилизации.

2) Обеззараживанию.

3) Биотермической обработке.