

### **1. Понятие болезни эпизоотический лимфангит?**

- 1) Эпизоотический лимфангит – инфекционная, остро протекающая вирусная болезнь, характеризующаяся поражением центральной нервной системы, атонией желудочно-кишечного тракта, желтухой, высокой летальностью.
- 2) Эпизоотический лимфангит – инфекционная, остро протекающая вирусная болезнь, характеризующаяся атонией желудочно-кишечного тракта, желтухой, высокой летальностью.
- 3) Эпизоотический лимфангит – инфекционная, хронически протекающая болезнь однокопытных, характеризующаяся воспалением лимфатических сосудов и лимфоузлов кожи, подкожной клетчатки с образованием гнойных фокусов и язв.

### **2. Указать правильное синонимическое название эпизоотического лимфангита?**

- 1) Африканский сап.
- 2) Бластомикоз.
- 3) Африканский сап, бластомикоз.

### **3. Возбудитель болезни?**

- 1) Возбудитель - вирусные криптококки, имеют длину 2,5 – 4 мкм; легко обнаруживаются при увеличении в 400 раз; размножаются почкованием.
- 2) Возбудитель - грибок (*Cryptococcus farciminosus*). Криптококк - яйцевидная или лимоннообразная дрожжевидная клетка, обладающая четко выраженной двухконтурной оболочкой. Размеры его: длина 3-5 микрометров, ширина 2,0-3,5 микрометров.
- 3) Возбудитель - мицелиарный грибок. Мицелии чаще располагаются внутри лейкоцитов (нетрофилов, макрофагов), иногда находятся в гное клеток, одиночно или кучками.

### **4. В какой форме грибок развивается в тканях больного животного?**

- 1) Только в мицелиарной форме.
- 2) Только в криптококковой форме.
- 3) Только в форме хламидоспоров.

### **5. Какие животные невосприимчивы к возбудителю эпизоотического лимфангита?**

- 1) Парнокопытные животные.
- 2) Лабораторные животные.
- 3) Мелкие рогатые животные.

### **6. Какие животные восприимчивы к возбудителю эпизоотического лимфангита?**

- 1) Однокопытные животные – лошади, мулы, ослы, лошаки, зебры; иногда болеют верблюды.
- 2) Однокопытные животные – лошади, мулы, ослы, лошаки, жеребята до 6-месячного возраста; иногда болеют верблюды.
- 3) Однокопытные животные – лошади, мулы, ослы, лошаки; иногда болеют верблюды.

### **7. Кто является источником возбудителя инфекции?**

- 1) Больные животные, выделяющие с гноем во внешнюю среду огромное количество криптококков и мицелий.

- 2) Больное животное, переболевшее животное, а также носители инфекции.
- 3) Больные животные, выделяющие с гноем во внешнюю среду огромное количество криптококков.

#### **8. Пути заражения инфекцией?**

- 1) В организм животного возбудитель проникает преимущественно через поврежденную кожу.
- 2) Заражение возможно иногда при случке, а также алиментарным и воздушными путями.
- 3) Правильны оба ответа.

#### **9. Указать на факторы передачи возбудителя?**

- 1) Чаще – упряжь (хомуты, уздечки, седла), реже – почва, навоз, подстилка, корма, загрязненные выделениями больных животных.
- 2) Чаще – упряжь (хомуты, уздечки, седла), реже – почва, навоз, подстилка, корма, водопой, загрязненные выделениями больных животных.
- 3) Чаще – упряжь (хомуты, седелки, уздечки, седла), реже – почва, навоз, подстилка, корма, загрязненные выделениями больных животных.

#### **10. Возможно ли передача возбудителя при непосредственном контакте?**

- 1) Да.
- 2) Нет.
- 3) Иногда.

#### **11. Возбудитель болезни проникает в организм животного в форме какого микроба?**

- 1) В форме криптококков и мицелия через поврежденную кожу.
- 2) В форме криптококков и/или мицелия через поврежденную кожу.
- 3) В форме криптококков или мицелия через поврежденную кожу.

#### **12. В каких местах тела животного развивается воспалительный процесс при внедрении возбудителя?**

- 1) Отдельные участки кожного покрова, голова, конечности, лимфоузлы, макрофаги.
- 2) Холка, спина, голова, конечности, копыта.
- 3) Холка, грудь, спина, шея, голова, конечности.

#### **13. Сколько времени составляет продолжительность инкубационного периода?**

- 1) От 1 до 3 мес.
- 2) От 2 до 8 мес.
- 3) От 1 до 6 мес.

#### **14. Какие течения эпизоотического лимфангита различают?**

- 1) Хроническое и острое течение.
- 2) Доброкачественное и злокачественное течение.
- 3) Хроническое, острое и подострое течение.

**15. Какое течение болезни характеризуется появлением небольших плотных узелков на отдельных участках кожного покрова?**

- 1) Хроническое.
- 2) Острое.
- 3) Доброкачественное.

**16. Какое течение болезни характеризуется появлением множества (более сотни) гнойных фокусов на различных участках тела?**

- 1) Подострое.
- 2) Доброкачественное.
- 3) Злокачественное.

**17. Какие факторы способствуют возникновению и распространению болезни?**

- 1) Механический перенос возбудителя кровососущими насекомыми.
- 2) Массовый травматизм и неудовлетворительные условия содержания животных.
- 3) Вывод, продажа и перемещение лошадей (ослов, мулов), ввод новых животных, выпас больных и подозрительных в заболевании животных.

**18. Как проводится диагностика болезни?**

- 1) Диагноз устанавливают на основании эпизоотологических данных, клинических признаков, результатов лабораторного, аллергического и серологического методов исследований.
- 2) Диагноз ставят на основании эпизоотологических данных, клинических признаков болезни. Проводят микроскопию гноя и маллеинизацию.
- 3) Диагноз устанавливают на основании эпизоотологических данных, клинических признаков, результатов лабораторного, аллергического и серологического методов исследований (РСК, ПЦР).

**19. Какие болезни необходимо исключить при дифференциальном диагнозе?**

- 1) Мыт и язвенный лимфангит.
- 2) Сап и язвенный лимфангит.
- 3) Язвенный лимфангит.

**20. Что приобретают переболевшие эпизоотическим лимфангитом лошади?**

- 1) Пожизненное микробоносительство.
- 2) Пожизненный иммунитет.
- 3) Стерильный иммунитет.

**21. Кто создал первую в мире вакцину от эпизоотического лимфангита?**

- 1) Казахтанские ученые (вакцина находится на стадии апробации на практике).
- 2) Российские ученые (вакцина находится на стадии апробации на практике).
- 3) Венгерские ученые (вакцина находится на стадии апробации на практике).

**22. Что делают с больными животными?**

- 1) Больных животных не лечат, направляют на санитарный убой.

- 2) Больных животных изолируют и лечат, при осложненной форме направляют на убой.
- 3) Больных животных уничтожают бескровным методом. Трупы сжигают вместе с кожей.

**23. Здоровых лошадей (ослов, мулов) неблагополучной фермы клинически исследуют через сколько дней?**

- 1) Через каждые 5 календарных дней.
- 2) Через каждые 7 календарных дней.
- 3) Через каждые 3 календарных дней.

**24. Как должна проводится дезинфекция конской упряжи?**

- 1) Упряжь дезинфицируют парами формальдегида при температуре 45С\* в течение одного часа
- 2) Упряжь дезинфицируют парами формальдегида при температуре 60С\* в течение одного часа
- 3) Упряжь дезинфицируют парами формальдегида при температуре 40С\* в течение одного часа

**25. Конюшни и территорию вокруг них очищают и подвергают текущей дезинфекции через сколько дней?**

- 1) Через каждые 15 календарных дней.
- 2) Через каждые 14 календарных дней.
- 3) Через каждые 7 календарных дней.

**26. Что делают с навозом, подстилкой и остатками корма от больных и подозрительных по заболеванию животных?**

- 1) Подвергают обезвреживанию путем химической обработки.
- 2) Подвергают биотермической обработке.
- 3) Сжигают.

**27. Срок снятия карантина с неблагополучного пункта?**

- 1) Карантин с неблагополучного пункта снимают через два с половиной месяца после уничтожения последнего больного животного, заключительного клинического осмотра лошадей, очистки и дезинфекции помещений.
- 2) Карантин с неблагополучного пункта снимают через три месяца после уничтожения последнего больного животного, заключительного клинического осмотра лошадей, очистки и дезинфекции помещений.
- 3) Карантин с неблагополучного пункта снимают через 6 месяцев после уничтожения последнего больного животного, заключительного клинического осмотра лошадей, очистки и дезинфекции помещений.