

## **1. На какие группы делятся болезни сердечно-сосудистой системы животных?**

- 1) Различают три группы болезней сердечно-сосудистой системы: перикарда, миокарда, кровеносных сосудов.
- 2) Различают пять групп болезней сердечно-сосудистой системы: перикарда, миокарда, эндокарда, кровеносных сосудов, лимфатических узлов.
- 3) Различают четыре группы болезней сердечно-сосудистой системы: перикарда, миокарда, эндокарда и кровеносных сосудов.

## **2. Какие заболевания включают в себя болезни перикарда?**

- 1) Перикардит острый и хронический.
- 2) Гидроперикардиум.
- 3) Перикардит острый и хронический, не травматический, травматический, гидроперикардиум.

## **3. Какие заболевания относятся к болезням сердечной мышцы невоспалительного характера?**

- 1) Миокардиофиброз и миокардиосклероз.
- 2) Миокардиодистрофия (миокардоз).
- 3) Миокардиты.

## **4. Атеросклероз и тромбоз относятся к какой группе болезней?**

- 1) Относятся к болезням эндокарда.
- 2) Относятся к сосудистым заболеваниям.
- 3) Относятся к болезням перикарда.

## **5. К основным синдромам сердечно-сосудистой системы относятся?**

- 1) Сердечная недостаточность, аритмии сердца, цианоз, болезненность сердечной области, увеличение области сердечного притупления (границ сердца), систолические шумы.
- 2) Сердечная недостаточность, аритмии сердца, цианоз, болезненность сердечной области, увеличение области сердечного притупления (границ сердца), сердечные шумы, цианоз.
- 3) Сердечная недостаточность, аритмии сердца, цианоз, болезненность сердечной области, увеличение области сердечного притупления (границ сердца), диастолические шумы.

## **6. Как называется клинический синдром, отражающий слабость сократительной способности миокарда, при которой сердечнососудистая система не обеспечивает потребности организма в кровоснабжении?**

- 1) Острая левожелудочковая недостаточность.
- 2) Сердечная недостаточность.
- 3) Аритмии сердца.

## **7. Как проявляется острая левожелудочковая недостаточность?**

- 1) Сердечной астмой или отеком легких, характеризуется признаками тампонады сердца.
- 2) Сердечной астмой или отеком легких, характеризуется признаками удушья и цианоза.
- 3) Сердечной астмой или отеком легких, характеризуется главным образом венозным застоем в легких.

## **8. Как проявляется острая правожелудочковая недостаточность?**

- 1) Проявляется в основном застоем в венах большого круга кровообращения.
- 2) Чаще возникает при выпотном перикардите и характеризуется признаками тампонады сердца.
- 3) Проявляется сердечной астмой и характеризуется неравномерным образованием импульса возбуждения в синусовом узле.

## **9. Что такое цианоз?**

- 1) Цианоз — синюшность кожи и слизистых оболочек, сердечных мышц. Центральный — при правожелудочковой недостаточности, периферический — при левожелудочковой недостаточности.
- 2) Цианоз — синюшность кожи и слизистых оболочек. Центральный — при левожелудочковой недостаточности, периферический — при правожелудочковой недостаточности.
- 3) Цианоз — синюшность кожи и слизистых оболочек. Центральный — при правожелудочковой недостаточности, периферический — при левожелудочковой недостаточности.

## **10. Что появляется вследствие гидроторакса (при правожелудочковой недостаточности)?**

- 1) Цианоз.
- 2) Одышка.
- 3) Блокады сердца.

## **11. Чем связана болезненность сердечной области у животных?**

- 1) Чаще связана с заболеваниями стенокарда.
- 2) Чаще связана с заболеваниями перикарда.
- 3) Чаще связана с заболеваниями миокарда.

## **12. У каких животных отмечают боковой сердечный толчок?**

- 1) У плотоядных и птиц.
- 2) У крупного рогатого скота и лошадей.
- 3) У собак.

## **13. У каких животных отмечают верхушечный сердечный толчок?**

- 1) У лошадей.
- 2) У мелких жвачных.
- 3) У плотоядных и птиц.

## **14. К специальным методам исследований сердечно-сосудистой системы у животных относятся?**

- 1) Рентгенографическое исследование и электрокардиография.
- 2) Компьютерная и магниторезонансная томография, эхокардиография, эхография.
- 3) Компьютерная и магниторезонансная томография, ангиокардиография, радиоангиокардиография, эхокардиография, эхография, рентгенографическое исследование и электрокардиография.

## **15. Перикардит — это?**

- 1) Воспаление сердечной мышцы. По течению может быть острым и хроническим.

2) Воспаление сердечной сумки. Проявления заболевания зависят от остроты течения и характера воспалительного процесса.

3) Невоспалительное поражение сердечной мышцы, характеризующееся нарушением обменных процессов.

#### **16. Какие формы перикардита различают?**

1) Различают перикардиты: 1) нетравматические: острые — сухой и фибринозный, выпотной и экссудативный; хронические — констриктивный и сдавливающий, 2) травматические; 3) контрастный перикардит.

2) Различают перикардиты: 1) нетравматические: острые — сухой или фибринозный, выпотной или экссудативный; хронические — констриктивный или сдавливающий, выпотной или экссудативный. 2) травматические; 3) контрастный перикардит.

3) Различают перикардиты: 1) нетравматические: острые — сухой или фибринозный, выпотной или экссудативный; хронические — констриктивный или сдавливающий, выпотной или экссудативный; 2) травматические.

#### **17. Охарактеризовать симптомы болезни при сухом перикардите?**

1) Первым признаком развития сухого перикардита бывает ослабление или исчезновение боли. Появляется одышка при физической нагрузке. Тахикардия усиливается. Сердечный толчок ослабевает и в большинстве случаев не определяется. Основным признаком сухого перикар

2) В начале стадии сухого перикардита у животных наблюдается выраженная болезненность. Они избегают резких движений, выгибают спину, расставляют передние конечности. Боли усиливаются при пальпации и сильной перкуссии области сердца. Выражена тахикардия. Осно

3) У животных отмечается повышенная утомляемость, уменьшение массы тела, одышка. Выявляются признаки застоя в большом круге кровообращения: асцит, увеличение печени, набухание яремных вен, отеки нижних частей тела, желтушность видимых слизистых и кожных покр

#### **18. При каком перикардите лабораторное исследование позволяет определить вовлечение в патологический процесс печени?**

1) При фибринозном перикардите.

2) При констриктивном перикардите.

3) При выпотном перикардите.

#### **19. Как проводят пункцию перикардиальной полости?**

1) Крупных животных фиксируют в стоячем положении, мелких — в лежачем. Пункцию делают с правой стороны у лошадей и собак в 4-м или 5-м межреберье, у крупного рогатого скота в 5-м или 6-м межреберье, у остальных животных на 0,5 см выше реберных хрящей.

2) Крупных животных фиксируют в стоячем положении, мелких — в лежачем. Пункцию делают с левой стороны у лошадей и собак в 5-м или 6-м межреберье, у крупного рогатого скота в 4-м или 5-м межреберье, у остальных животных на 0,5 см выше реберных хрящей.

3) Крупных животных фиксируют в лежачем положении, мелких — в стоячем. Пункцию делают с правой стороны у лошадей и собак в 4-м или 5-м межреберье, у крупного рогатого скота в 5-м или 6-м межреберье, у остальных животных на 0,5 см выше реберных хрящей.

#### **20. Что является главной причиной развития миокардита?**

1) Главной причиной развития миокардита септические инфекции (стафилококковые, стрептококковые).

2) Главной причиной развития миокардита являются инфекционные и инфекционно-токсические заболевания.

3) Главной причиной развития миокардита являются паразитарные заболевания, микозы и микотоксикозы.

### **21. Чем определяется клиническая картина миокарда?**

1) Клиническая картина миокардита определяется степенью клинически выраженной сердечной недостаточностью с нарушением гемодинамики в большом и малом кругах кровообращения.

2) Клиническая картина миокардита определяется периодом его развития и степенью поврежденности сердечной мышцы.

3) Клиническая картина миокардита определяется степенью разрастания соединительной ткани в миокарде.

### **22. Охарактеризовать течение эндокардита?**

1) Воспаление эндокарда может быть острым и хроническим, клапанным и пристеночным, травматическим, бородавчатым и язвенным. Эндокардит преимущественно бывает инфекционным.

2) Воспаление эндокарда может быть острым и хроническим, клапанным и пристеночным, травматическим, не травматическим, бородавчатым и язвенным. Эндокардит преимущественно бывает инфекционным.

3) Воспаление эндокарда может быть острым и хроническим, клапанным и пристеночным, бородавчатым и язвенным. Эндокардит преимущественно бывает инфекционным.

### **23. Какие инфекции служат возбудителем эндокардита?**

1) Возбудителем заболевания являются специфические (туберкулез, бруцеллез, рожа, чума) и неспецифические (бактериальные, вирусные, септические, грибковые) инфекции.

2) Возбудителем заболевания являются специфические (у крупного рогатого скота — ящур, плевропневмония, пастереллез, туберкулез)

3) Возбудителем заболевания являются специфические (туберкулез, бруцеллез, рожа, чума, пастереллез, сап и мыт лошадей) и неспецифические (бактериальные, вирусные, септические, грибковые) инфекции.

### **24. Морфологические изменения клапанного аппарата сердца вызывает какую болезнь?**

1) Сухой или фибринозный перикардит.

2) Пороки сердца.

3) Миокардиодистрофия (миокардоз).

### **25. Атеросклероз — это:**

1) Острая сосудистая недостаточность, характеризующаяся резким падением сосудистого тонуса или быстрым уменьшением массы циркулирующей крови.

2) Хроническое заболевание артерий с отложением липидов и солей кальция на внутренней стенке, последующим развитием соединительной ткани и сужением просвета сосудов.

3) Частичная или полная закупорка сосудов липидами.

### **26. Недостаточность периферического кровообращения называется?**

1) Сосудистая недостаточность

- 2) Шок.
- 3) Коллапс.

**27. Шок — это:**

- 1) Острая сосудистая недостаточность, характеризующаяся резким падением сосудистого тонуса или быстрым уменьшением массы циркулирующей крови.
- 2) Острая недостаточность периферического кровообращения с ишемией жизненно важных органов — головного мозга, сердца, почек.
- 3) Недостаточность периферического кровообращения.

**28. Что является важнейшим симптомом шока?**

- 1) Периферический цианоз.
- 2) Резкое снижение артериального давления.
- 3) Резкое падение сосудистого тонуса.

**29. Какие виды шока различают?**

- 1) Кардиогенный и анафилактический шок.
- 2) Гиповолемический и аналитический шок.
- 3) Кардиогенный, гиповолемический и анафилактический шок.

**30. Что происходит при анафилактическом шоке?**

- 1) При анафилактическом шоке происходит нарушение сократительной функции левого отдела сердца с последующим снижением его минутного объема и артериального давления.
- 2) При анафилактическом шоке происходит резкое расширение сосудистого русла, нарушается проницаемость мембран, развиваются интерстициальные отеки в головном мозге и легких, возникает гипоксия.
- 3) При анафилактическом шоке происходит резкое падение объема циркулирующей крови вследствие снижения онкотического давления плазмы крови и повышения проницаемости сосудистой стенки.

**31. Какие препараты вводят животному при анафилактическом шоке?**

- 1) При анафилактическом шоке внутривенно вводят 0,2%-ный раствор норадреналина гидроартрата в 5%-ном растворе глюкозы крупным животным 2-5 мл, мелким животным 0,2-0,3 мл. Строфантин внутривенно мелким животным 0,2-0,5 мл, крупным животным 5-15 мл в 20%-ном р
- 2) При анафилактическом шоке внутривенно вводят 0,01 мл на 1 кг массы 0,1%-ного раствора адреналина или 0,012-0,016 мл на 1 кг массы 0,1%-ного раствора атропина сульфата. Одновременно в вену вводят 5%-ный раствор глюкозы, плазмозаменяющие растворы.
- 3) При анафилактическом шоке внутривенно вводят мелким животным 0,5 мг на 1 кг массы, крупным животным 0,025-0,05 мг на 1 кг массы 3%-ного раствора преднизолона в 5% -ном растворе глюкозы. Назначают кордиамин подкожно или внутримышечно крупным животным 0,03

**32. Охарактеризовать клинические признаки больных животных при коллапсе?**

- 1) Больные животные угнетены. Температура тела повышена. Слизистые оболочки и кожа бледные с синюшным оттенком. Дыхание частое, поверхностное. Тоны сердца глухие. Пульс малый, учащенный. Артериальное давление повышено.

2) Больные животные угнетены. Температура тела повышена. Слизистые оболочки и кожа бледные с синюшным оттенком. Дыхание частое, поверхностное. Тоны сердца глухие. Пульс малый, учащенный. Отсутствует аппетит, животное отказывается от корма.

3) Больные животные угнетены. Температура тела понижена. Слизистые оболочки и кожа бледные с синюшным оттенком. Дыхание частое, поверхностное. Тоны сердца глухие. Пульс малый, учащенный. Артериальное давление понижено.

### **33. Что являются основными причинами коллапса?**

1) Уменьшение венозного притока к сердцу, нарушение артериального и венозного давления, гипоксия головного мозга.

2) Острые инфекции, острая постгеморрагическая анемия, болезни эндокринной системы.

3) Уменьшение сердечного выброса, изменение объема циркулирующей крови и падение периферического сосудистого сопротивления.

### **34. Что делают с тушей и внутренними органами больных животных при болезнях органов кровообращения?**

1) При болезнях органов кровообращения (хронический перикардит, травматический перикардит, миокардит) в случае обнаружения гнойного перикарда, гнойников в окружающих тканях и грудной стенке, отечности, гидремии и желтушности, а также при истощении тушу и вну

2) При наличии патологических изменений в перикарде, эпикарде, легких, грудной стенке, пораженные органы утилизируют, а вопрос об использовании мяса и другой продукции убоя решают после бактериологических исследований.

3) Правильны оба ответа.

### **35. В результате чего развиваются расстройства общего кровообращения?**

1) В результате осложнений гиперемии.

2) В результате нарушения функций сердечно-сосудистой системы.

3) В результате развития тромбоза.

### **36. К расстройствам местного кровообращения относятся?**

1) Воспаление, анемия, кровотечение, гипертрофия и др.

2) Тромбоз и эмболия.

3) Гиперемия, анемия, кровотечение, тромбоз, эмболия и др.

### **37. Что такое тромбоз?**

1) Тромбоз - частичная или полная закупорка артериальных и периферических сосудов тромбами.

2) Тромбоз - частичная или полная закупорка артериальных сосудов тромбами.

3) Тромбоз - частичная или полная закупорка сосудов тромбами.

### **38. С чем связано образование тромба в сосуде животного и от чего зависят симптомы тромбоза?**

1) Образование тромба в сосуде связано с гиперкоагуляцией, изменением стенки, нарушением оттока крови, закупоркой сосудов и отложением солей кальция на внутренней стенке. Симптомы зависят от локализации тромбов и величины сосудов.

2) Образование тромба в сосуде связано с гиперкоагуляцией, изменением стенки, нарушением оттока крови, закупоркой сосудов. Симптомы зависят от локализации тромбов и величины сосудов.

3) Образование тромба в сосуде связано с гиперкоагуляцией, изменением стенки, нарушением оттока крови. Симптомы зависят от локализации тромбов и величины сосудов.

### **39. Лечение тромбоза вен у животных?**

1) Гепариновая и дезагрегационная терапия. Назначают гепарин внутривенно 50-100 ЕД на 1 кг массы, дезагреганты: реополиглюкин, трентал, ацетилсалициловую кислоту, троксевазин, вводят внутривеннострофантин, внутримышечно изотонический раствор натрия хлорида и

2) Гепариновая и дезагрегационная терапия. Назначают гепарин внутривенно 50-100 ЕД на 1 кг массы, дезагреганты: реополиглюкин, трентал, ацетилсалициловую кислоту, вводят внутримышечноизотонический раствор натрия хлорида и др.

3) Гепариновая и дезагрегационная терапия. Назначают гепарин внутривенно 50-100 ЕД на 1 кг массы, дезагреганты: реополиглюкин, трентал, ацетилсалициловую кислоту, троксевазини др.

### **40. Как исследуется сердце крупного рогатого скота при послеубойный осмотре?**

1) Вскрывают окологердечную сумку, осматривают состояние перикарда и эпикарда. Затем по большой кривизне разрезают стенку правого и левого отделов сердца, с одновременным вскрытием желудочков и предсердий. Осматривают миокард, состояние эндокарда, клапанов с

2) Вскрывают окологердечную сумку, осматривают состояние перикарда и эпикарда. Затем по большой кривизне разрезают стенку правого и левого отделов сердца, с одновременным вскрытием желудочков и предсердий. Осматривают миокард, состояние эндокарда, клапанов с

3) Проводят несколько продольных и поперечных несквозных разрезов мышц сердца. При необходимости осматривают лимфатические узлы с поверхности и на разрезе (основных).