

## Teoretično:

1. IAK: epizootiologija (tabanide imajo to lastnost, da grejo z ene živali na drugo in s tem ustvarijo hitro lokalno širjenje), znaki, kronična (vzponi in padci, zato težko posumiš na bolezen) in latentna oblika (edini znak malo povišana T – 39,2 °C, izmenjujoča z nevročinskim stanjem), zdravljenje (zakaj ga ni), preventiva, zakaj ni ustrezne vakcije, zakaj ne cepimo in kateri so bili poskusni načini zdravljenja, kaj moramo narediti, če postavimo sum (rejcu poveš, kaj in kako je treba narediti, če je sum potrjen, rečeš, da mu pride to povedat še inšpekcija), vsako leto obvezno dajemo pregledovati kri, če peljemo konje kamorkoli na srečanja, prireditve ipd., kaj bi naredil, če bi moral eradicirati bolezen, ki bi se pojavila v Litiji (vse konje bi pregledal, pozitivne izločil in jih usmrtil, uporabil bi T-61 – po zakonu)
2. influenza: širjenje, klinični znaki, terapija - če so pridruženi sekundarci (purulentni izcedek), zdraviš tako, da pokriješ G+ in G- (gentamicin, penicilin in streptomycin, nikoli samo streptomycin)
3. rinopnevmonitis: etiologija (herpesvirusov je 9 tipov, od tega so prvi 4 pri konjih, ostali pa pri divjih ekvidih, povzročitelja sta EHV1 in EHV4, EHV1 povzroča paralitično obliko), klinični znaki (abortus je v drugi polovici brejosti (v prvi polovici pri virusnem arteritisu), posteljica je ponavadi nespremenjena, ob ponovni okužbi ne pride do abortusa - če je ponovna okužba v kratkem, če pa vmes mine dovolj časa, lahko zopet pride do abortusa), vakcinacija (vakcinira se, samo ne zagotavlja imunosti), razlika med rinopnevmonitisom in influenco (pri rinopnevmonitisu je konjunktivitis in edem vek), terapija pjučne oblike (podporna, AB, kvalitetna krma, ustrezen nastilj, gibanje na svežem zraku, vendar se konja nikakor ne sme kakorkoli obremenjevati - zelo pomembno)
4. koitalni eksantem: povzročitelj, spremembe in preventivno zdravljenje z atb (sekundarne infekcije ob praskanju, ker ti izpuščaji srbijo)
5. virusni arteritis
6. afriška konjska kuga: definicija, kdo še lahko oboleva (psi, ker pojedjo surovo meso), kje v bližini nas se je pojavila (v Bosni), povzročitelj (koliko je serotipov - 9 heterolognih), oblike, klinična slika, terapija (ki pa je ni), kakšna je vakcina (iz različnih oslabljenih sevov)
7. možganski edem
8. venezuelski encefalitis
9. japonski encephalitis: splošno, zakaj je pomemben (zoonoza, podobnost s konjskim virusnim encefalomielitom in venezuelskim encefalitisom)
10. Borna bolezen: kje se pojavlja, zakaj je ni v Sloveniji (zaradi karantene), zdravljenje živčne oblike (z antikonvulzivi)
11. maleus (smrkavost)
12. tetanus: bakterije so vsepovsod (v zemlji, na živali, v črevesju), ni pa nujno, da se tam razmnožujejo (v zaprtih ranah), inkubacijska doba, kam se povzročitelj širi iz rane (širi se toksin, in ne bakterija), znaki (najprej blaga kolika, nato prolaps 3. očesne veke, otrdelost mišic,...), zakaj, kdaj (ko se konj vznemiri) in kako izpade tretja veke, do otrdelosti mišic se še da zdraviti, ko pride do krčev, je

možnosti manj, še posebej če konj pade po tleh, odvisno tudi od inkubacijske dobe (daljša je, boljša je prognoza), kateri antibiotik (penicilin v rano in parenteralno), ali bi lahko dal Olfen kapsule, če nimaš drugega, kaj se zgodi, če bi cepil na pol leta (poškodbe jeter), kako ne smemo dati antitoksina (p.o., ker se razgradi), do kdaj je smiselno dati intrakruralno (dokler ni toksin vezan)

13. leptospiroza: prenos, klinični znaki, diagnostika, terapija (streptomycin, tetraciklini)

14. smolika: kako se širi, klinični znaki (pri mladih ali starih, pri odraslih konjih je lahko spremenjena samo ena bezgavka na celem telesu in niti ni nujno, da abscedira, ampak je lahko samo otečena), potujoča smolika (gre vsepovsod po telesu, abscesi mezenterialnih bezgavk, če počijo, je peritonitis), bastard smolika (kronična: faringitis, izcejanje abscesov, razmaknjeni komolci zaradi dispneje, ventralni edem, hujšanje), diagnostika, če ni več sprememb na površini telesa (pogosto komaj patoanatomsko, lahko sum zaradi hujšanja, na podlagi krvne slike), zdravljenje (penicilin G se daje parenteralno, penicilin V pa oralno – Ospen (konjem se nikoli ne daje penicilina p/o), če penicilin ne prime, povečamo dozo, lahko tudi dvakratno, ker ni nujno, da so bakterije odporne na višje doze - stopničasta rezistenca, cefalosporini, tetraciklini dobro delujejo v gnoju - v abscesu, zakaj ja, zakaj ne in podporna terapija), zapleti (aspiracijska pnevmonija in metastaze), cepljenje (v zgornjo ustnico, ampak ni nujno, da so živali imune)

15. hondroid: kaj je (trda masa izsušenega gnoja, ki pa ne nastane samo pri smoliki, ampak pri kateremkoli gnojnem vnetju), kje se nahaja (v zračnih votlinah, ne samo v zračnem mehurju), kako pride do zračnega mehurja (s fistulami), diagnostika hondroida (endoskopija, perkusija, nagibanje glave na stran, če je velik, pa še obstrukcija dihanja)

16. kontagiozni metritis kobil (CEM)

17. driska žrebet

18. kolibaciloza pri žrebetih: vse o E. coli, patogeneza, oblike bolezni ter zakaj pri septikemični niso dobri antibiotiki (ker se iz mrtvih bakterij sprostito endotoksini)

19. salmoneloza: adaptirane in neadaptirane, kaj povzročajo, patogeneza (pomembno da grejo celi kosi sluznice v feces), enterične oblike in zvržavanje (zakaj), kakšen je iztrebek, bakteriemija in toksemija, zdravljenje

20. Streptococcus zooepidemicus: kaj povzroča, dovzetne vrste živali, klinična slika in zdravljenje (penicilin, tetraciklin (predvsem če je kot sekundarec pri ranah), lahko v kombinaciji s streptomycinom, da pokrijemo še G- spekter, če ne prime, povečamo dozo, ker je pri penicilinu tak tip rezistence, ki ni takoj 100 %, alternativa za penicillin cefalosporini)

21. Rhodococcus equi

22. lymska bolezen (borelioza): klinična slika, diagnostika, zdravljenje

23. MRSA

24. dermatofiloza: povzročitelj, zimska, polenta oblika (pri nas pogosteje, na bicljih, šmirgel papir za odstranjevanje krast), klinična slika (ali se krasta odstrani z dlako ali dlaka s krasto, je pa v vsakem primeru pod krastami gnoj), zdravljenje (pri poletni pošmirglaš, lokalno z jodom, koliko % H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> uporabiš, če greš v

manežo oz. izpust po dežju, noge bandažiraš, da ne taca po vlažni in usrani maneži, ker jih ljudje nikoli ne čistijo)

25. babezioza

26. durina: kožni eksantem, živčna oblika, zdravljenje (diminazem)

27. dermatomikoze: povzročitelj (Trihofiton in Mikrosporon) in kako se ločita pod mikroskopom ali makroskopsko na koži (en je bolj srebrn), pogoji, potrebni za razvoj bolezni (bazičen pH in pomanjkanje železa), širjenje (hitro, z opremo, zato je ne menjamo), znaki, zdravljenje (antimikotik griseofulvin in lokalno z jodom), cepljenje (drago)

28. kolike: diagnostika in monitoring med operacijo (saturacija krvi 75 mmHg pomeni že tkivno hipoksijo), infaustno stanje pri kolikah

29. krč požiralnika

30. obstrukcija požiralnika: splošno (slinjenje), terapija (najprej sedacija, spazmolitik,...)

31. akutni gastritis (od daleč vidni klinični znaki)

32. ulkusi (čiri) na želodcu: etiologija, klinična slika, diagnostika, zdravljenje (pri žrebetih so pogostejši, pri njih je značilni klinični znak bruksizem - škrtanje z zobmi)

33. akutna dilatacija želodca: etiologija, zakaj je želodec razširjen (plin, tekočina, hrana, zakaj spazem pilorusa, kardija ima močan sfinkter), klinični znaki (konj lahko sedi, težko diha), vpliv na organizem, kako se reče želodčni tekočini (refluks - to je rdeče-rjava tekočina, ki grozno smrdi, ker se zastala vsebina v želodcu kuha, pride do vnetja sluznice in ta sluznica odpada, vsebuje hrano, vodo, želodčno kislino, encime, žolč, vsebino črevesja, kri, bakterije, parazite,...), kdaj se pojavi, diagnostika (klinični pregled: T, pulz, sluznice, sondiranje, punktati), terapija (dajemo spazmolitike, če to ne pomaga, je treba operirati, terapija po operaciji)

34. ruptura želodca: znaki, terapija (evtanazija, ker je infaustno)

35. obstipacija želodca: poudarek na refluksu (iz česa je sestavljen, zakaj do njega pride, kaj povzroča v želodcu), katere plasti so prizadete, kirurško zdravljenje

36. ulkusi črevesja (posledice)

37. enteralgia catarrhalis (enterospazem - krč črevesa): vzrok (temperaturni stres - mrzla krma, voda, dež), klinični znaki, terapija (dieta, laksativi - lanena sluz, spazmolitiki), preventiva

38. meteorizem črevesja: patogeneza, klinična slika, posledice

39. tromboembolična kolika (verminozni atreritis)

40. obstipacija tankega črevesa

41. ileus

42. torzija jejunuma: klinični znaki, krvni parametri (K, Na, Cl, fibrin, Ht,...), peritonitis, sepsa (v kri toksini in bakterije)

43. strangulacija na splošno: kaj se zgodi, kdaj pride do nje, ali lahko brez kirurškega posega določiš, za kateri del črevesa gre

44. obturacija tankega črevesa (hiter nastanek, močna kolika, spazmolitiki)

45. invaginacija tankega črevesja: razdelitev (popolna, nepopolna), katere strukture prizadene (črevo, žile in živce), zakaj pride do tega (prehitra

peristaltika), klinični znaki (kolika), diagnostika (kateri analgetik daš, da veš, da gre za invaginacijo – butorfanol (deluje na CŽS in če ne prime, je to to), kako vemo, da gre za invaginacijo - ne moremo, vsaj ne brez odpiranja, oblikuje se anemični prstan, fibrin ga sprime, da se ne more vrniti v normalen anatomske položaj in pride do nekroze, intoksikacije, punktat), terapija (le kirurško - se prepričamo o stanju kardiovaskularnega sistema in o stopnji prizadetosti tkiva in na podlagi tega svetujemo lastniku operacijo v splošni anesteziji)

46. inkarceracija tankega črevesja: kam se lahko uklešči (foramen epiploicum, lig. gastrolienale, ingvinalna, skrotalna, umbilikalna, mezenterialna hernija), patofiziologija sprememb, ki nastajajo na črevesju, klinična slika

47. ingvinalna hernija

48. skrotalna hernija

49. volvulus črevesja: klinični znaki, punktat, zdravljenje in prognoza

50. obstipacija cekuma: etiologija, kako poteka, kakšna je prebava v njem in kaj se prebavlja, zakaj hrana med obstipacijo obide cekum, zakaj nastanejo mehki, kašasti iztrebki, kako se vse skupaj odraža v telesu (izredno blaga kolika, ki se lahko vleče dalj časa), kako bi brez anamneze in pregleda posumil nanjo (pastozni do tekoči iztrebki - kot kravjek, napeta desna stran trebuha, kolika je blaga) in diagnostika (kaj se sliši, rektalni pregled, punktat, diagnostična laparotomija), zdravljenje (spremenjena prehrana, gibanje, laneno seme, parafinsko olje, razne klizme, pri tej bolezni na začetku ne dajemo laksativov, ker lahko povzročimo rupturo, dajemo jih, ko enkrat že vzpostavimo peristaltiko v cekumu), komplikacije

51. obstipacija kolona

52. novotvorbe nosne votline

53. palatoshizis: kako ga najprej diagnosticiraš (mleko teče skozi nosnici), terapanje

54. dorzalni premik mehkega neba

55. entrapment epiglotisa

56. bolezni zračnega mehurja: anatomija (žile, živci, hrustanec, troblja se odpira med požiranjem, tako pride noter zrak, mleko,...), timpanija zračnega mehurja, empiem (etiologija, patogeneza, terapija in zapleti - aspiracijska pnevmonija), mikoze zračnih mehujev (klinična slika in terapija: z ligaturo, ker se glive prehranjujejo s krvjo, z antimikotiki - griseofulvin p/o), kirurški dostop (lateralno skozi kožo)

57. razlika med akutnim in kroničnim bronhitisom: boleč kašelj (pri mikrobronhitisu je blago, suho, tiho pokašljevanje in stanje močno spremenjeno, pri makrobronhitisu pa boleč kašelj in blag potek), kakšne šume slišmo, zdravljenje (penicilin in streptomycin, če penicilin ne prime, je treba dozo povečati, streptomicijska rezistenca pa je trajna), komplikacije

58. COPD: definicija, etiologija, patogeneza, klinični znaki (že od daleč opazna ekspiratorna dispneja), diagnostika, zdravljenje (bronhodilatatorji), kakšen učinek še ima teofilin (na srce), kaj daš, da prikriješ naduho (atropin)

59. virusne (intersticijske, lahko se razvijejo v bronhopnevmonijo), kataralna, krupozna in ostale pnevmonije, komplikacije

60. perikarditis

61. miokarditis

62. cistitis: etiologija (ascendentno, descendentno, hematogeno, limfogeno, nehigienično kateteriziranje), terapija (trimetoprim-sulfametoksazol)

63. Tyzzerjeva bolezen

64. nedeljska bolezen (mlečna kislina nastaja ob anaerobni razgradnji glikogena)

65. endotoksemija pri konjih

66. podtrohloza: definicija, vzroki, teorije nastanka, katera je najbolj verjetna (vaskularna), prizadete strukture (zakopitnica, njen hrustanec, burza, globinska upogibalka in suspenzorni ligament), rtg spremembe (projekcije in interpretacija, votline v obliki lizike), kdaj lahko postaviš diagnozo (šepanje v hoji in kasu in rtg pozitiven ter prevodna anestezija - palmarni digitalni živčni blok) in kdaj samo sum (rtg pozitiven, šepanja pa ni opaziti), potrebno je narediti celoten pregled (konj šepa na trdi podlagi pod jahačem), pregled s kopitnimi kleščmi, terapija (sredstva za redčenje krvi oz. proti strjevanju - acetilsalicilna kislina, dikumarini, ki so tudi v strupih za podgane; okroglo kopito; konj po nevrektomiji ne sme več skakati, saj noga pod obremenitvijo hitro klecne, ker nima občutka prenosa teže na spodnji del noge, obvezno moraš dati navodilo lastniku, da redno pregleduje nogo, da ne pride do kakšnih sprememb, ker konj pač več ne čuti), klinični primer (Kupec me prosi za mnenje, ali naj kupi konja za 10.000 €. Pogledam. Konj ima slaba kopita, nizko peto; ga dam na desko - se usede, fleksija - rahlo šepanje, na lonži in pri hitrih obranačanjih levo/desno pošepa, rtg - male cistice. Če nimam rtg-ja, ga pošljem k drugemu veterinarju, ki rtg ima, z diagnozo, da sumim na podtrohlozo. Nakup kupcu odsvetujem! No on bi ga vseeno kupil. Povem mu, da naj ga kupi, ampak ne za toliko denarja, ampak za toliko, kot bi dobil za meso. Ker bo z njim vedno slabše in bo enkrat res za meso.).

67. razlika med podtrohlozo in laminitisom v kliničnih znakih, diagnostika (pri podtrohlozi s konjem tečeš navzdol po hribu, pri laminitisu pa navzgor), patogeneza (pri laminitisu histamin, eksudacija, edem, ločenje kopitnih lističev, ishemija, A-V šanti, slaba prehrana, preraščanje roževine)

68. laminitis: A-V šanti (kaj se zgodi, ko se spodnje žile stisnejo zaradi nekroze - v zgornjih delih kopita se odprejo okenca v žilah, ki tvorijo arteriovenske anastomoze, in tako nastanejo šanti, ki oskrbujejo kopito s krvjo, te anastomoze so prisotne že pred samim bolezenskim procesom, torej so del normalne anatomije - skrbijo za termoregulacijo kopita, vendar niso vse anastomoze pri zdravem kopitu funkcionalne, ampak postanejo funkcionalne, ko pride do patologije v spodnjem delu kopita), zakaj pride do rotacije kopitne kosti (ker lamine razpadajo in odstopa kopitna roževina, zato kopitna kost spredaj izgubi oporo, od zadaj pa jo vleče globinska upogibalka in jo zato rotira), zdravljenje

69. fraktura zakopitnice: najprej stranka posumi, nato je šla k drugemu veterinarju in ta je dal lokalno in sistemsko antibiotike ter lokalno kortikosteroide, zaradi analgezije je žival nogo še bolj obremenjevala in je zato prišlo do zapletov

70. poškodbe površinskih in globinskih fleksorjev: anatomija (globinska se pripenja na kopitno kost, površinska pa del na venčnico, del na biceljnico), pogoste so tope travme površinskih, pri hladnokrvnih vlečnih konjih zaradi vleka, sklep se usede in prične šepati, terapija (za 24 h mokre mrzle obkladke in nato

za nekaj dni še tople, kreme, DMSO, pri površinskih kirurške tehnike - splitting in karbonske niti, kar ni najbolj učinkovito, pri globinskih plastični mavec)

71. tendinitis: anatomija mišic in kit na nogi, zdravljenje (če kombiniraš DMSO in kortikosteroide pri tendinitisu, lahko pri veterinariki, ki je noseča in ne uporablja rokavic, to povzroči abortus)

72. anestezija: za kratkotrajne posege (analgozacija: samo opioid (butorfanol) in sedativ – hipnotik (detomidin ali ksilazin)), uporabnost (kolike), priprava na kirurški poseg, sedacija, indukcija, pozitivne in negativne lastnosti halotana in izoflurana, butorfanol, splošna anestezija na terenu (premedikacija - detomidin, ksilazin ali acepromazin, lahko opioid, indukcija ketamin in midazolam, da ne pride do ekscitacij, ketamin na začetku povzroči zavoro dihanja, vzdrževanje - detomidin in ketamin ter obvezno intubacija, na terenu izoflurana ne moreš uporabiti, ker je potrebno vodeno predihavanje)

73. širokospektralni antibiotiki

74. penicilini (širokospektralni in specifični)