

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Комин Андрей Эдуардович

Должность: ректор

Дата подписания: 2019.05.15 10:55

Уникальный программный ключ:

f6c6d686f0c899fdf76a1ed8b448452abbca601705403640c10a30ac2

Министерство сельского хозяйства РФ

ФГБОУ ВО Приморская государственная сельскохозяйственная академия

Институт животноводства и ветеринарной медицины

Кафедра незаразных болезней,  
хирургии и акушерства

Клиническая диагностика

Методические указания по выполнению курсовой работы для обучающихся  
специальности 36.05.01 Ветеринария всех форм обучения

Уссурийск 2019

УДК 619:616-071

Составитель: И.И. Шулепова, кандидат ветеринарных наук, доцент кафедры незаразных болезней, хирургии и акушерства.

Клиническая диагностика. Методические указания по выполнению курсовой работы для обучающихся специальности 36.05.01 Ветеринария всех форм обучения/ И.И. Шулепова. –2-е изд., перераб. и доп. – Уссурийск: ФГБОУ ВО ПГСХА, 2019. - 23 с.

Рецензент: Терехова С.В., к.в.н., доцент кафедры морфологии и физиологии

Издается по решению методического совета ФГБОУ ВО Приморская государственная сельскохозяйственная академия

## Введение

Для успешного выполнения профессиональных обязанностей ветеринарный врач должен иметь высокий уровень общей и специальной подготовки. В соответствии с квалификационной характеристикой специальности по клинической диагностике он должен знать:

- общие, инструментальные, лабораторные и функциональные методы исследования, их разрешающие возможности и показания к применению;
- план клинического исследования животного и порядок исследования отдельных систем организма;
- методологию распознавания болезненного процесса;
- правила взятия, консервирования и пересылки крови, мочи и других биологических материалов для лабораторного анализа;
- методику проведения диспансеризации животных;
- правила ведения основной клинической документации;
- технику безопасности и правила личной гигиены при работе с животными, при работе в условиях лаборатории.

Ветеринарный врач должен уметь:

- правильно применять общие и специальные методы исследования;
- выявлять основные симптомы болезней животных;
- получить у животных кровь, мочу, желудочное и рубцовое содержимое, фекалии;
- работать с микроскопом и другим лабораторным оборудованием;
- профессионально и грамотно заполнять историю болезни и приложения к ней;
- квалифицированно делать заключение по результатам клинического, лабораторного и рентгенологического исследования животных;
- проводить диспансеризацию животных.

Курсовая работа по клинической диагностике выполняется на завершающем этапе изучения дисциплины по результатам самостоятельного полного клинического исследования определенного животного и лабораторного анализа крови, мочи и кала.

В процессе выполнения курсовой работы обучающиеся 4 курса впервые знакомятся с правилами заполнения истории болезни. Одновременно они осваивают методику сопоставления результатов клинического и лабораторного исследования и делают обобщающий вывод в виде заключения о состоянии исследуемого животного.

Курсовая работа, выполненная на конкретном материале в условиях производства и в лабораториях кафедры, является одной из лучших форм учебно - исследовательской работы обучающихся.

Методика выполнения курсовой работы.

Перед началом клинического исследования преподаватель проводит

инструктаж по технике безопасности при работе с животными, напоминает правила профессиональной этики во время пребывания на ферме и при общении с обслуживающим персоналом и другими работниками животноводства.

Каждому обучающемуся выделяется определенное животное, инструменты для проведения общих методов исследования и посуда для получения проб мочи при естественном акте мочеиспускания.

**Регистрационные данные** получают из индивидуальных табличек, сверив номера на них с номером на ухе. В случае необходимости их дополняют посредством исследования или расспроса. В регистрационные данные входят:

вид животного (крупный или мелкий рогатый скот, лошадь, свинья, собака и т. д.);

кличка, номер, тавро;

пол (корова, бык, жеребец, конь, кобыла, овца, баран, свинья, хряк, самец, самка);

масть, окраска, приметы;

возраст (лет, месяцев, дней);

порода;

владелец животного (фамилия, имя, отчество);

подробный адрес владельца;

дата исследования.

После регистрации животных производят **сбор анамнеза жизни**. При этом выясняют, откуда и когда поступило в хозяйство данное животное или оно доморощенное. Содержание в помещении (деревянное или каменное, сухое или сырое, светлое или тёмное, подстилка, вентиляция достаточная или недостаточная, наличие сквозняков, уборка навоза регулярная или нерегулярная, механизированная или вручную), под навесом, под открытым небом, содержание привязное или беспривязное, моцион (активный, пассивный или отсутствует);

кормление - количественный и качественный состав кормового рациона, доброкачественность кормов, наличие минеральной и витаминной подкормки, режим кормления, тип кормления (общий, групповой или индивидуальный);

поение - источники водопоя (водопровод, колодец, река, озеро, пруд), количество и качество воды (вволю, недостаточное, свежая, чистая, недоброкачественная, примеси), температура воды (прохладная, холодная, тёплая), тип поения (групповой или индивидуальный);

назначение животного в хозяйстве, характер и продолжительность выполняемой работы, нагрузка, продуктивность (суточный и годовой удои); использование для воспроизводства, беременность и роды (количество родов, дата последних родов и последнего плодотворного осеменения, течение

родов.

После получения предварительных сведений об исследуемом животном приступают к клиническому исследованию, которое проводится по общепринятому плану.

### **Общее исследование животных.**

#### Габитус.

Положение тела животного - добровольное, естественно стоячее или лежачее, вынужденно стоячее или лежачее, неестественные позы, вынужденные движения.

Телосложение - правильное (сильное, хорошее), неправильное (слабое, плохое). Указывают дефекты.

Упитанность - хорошая, удовлетворительная, неудовлетворительная, истощение, ожирение.

Конституция - грубая, нежная, плотная, рыхлая.

Темперамент - живой, флегматичный.

#### Исследование шерстного покрова.

Длина (длинный, короткий);

густота (густой, редкий);

плотность прилегания волоса к коже (прилегающий, взъерошен, склеен);

блеск (блестящий, матовый или грязный);

влажность;

прочность удержания в волосяных луковицах (удерживается прочно или хорошо, слабо);

эластичность /эластичный, ломкий/.

Отмечается, кроме того, сечение волоса, поседения, выстриги, облысения /указать где/.

#### Исследование кожи.

Цвет кожи / на непигментированных участках / - бледно-розовый, анемичный, красный, синюшный, желтушный;

эластичность - сохранена /эластичная/, понижена /слабо эластичная/, потеряна /неэластичная/;

температура - исследуется на симметричных участках /основание ушей, рогов, конечностей, боковые поверхности груди, у свиней - пяточок и уши, у собак - кончик носа/, кожа умеренно тёплая, одинаковой температуры на отдельных участках, общее или местное повышение / указать где/;

влажность - умеренная, повышена, кожа сухая, общая или местная потливость /указать участки/, пот холодный, тёплый, липкий, водянистый;

запах - специфический /умеренно, резко, слабо выражен/, ацетона, уремического, гнилостный;

нарушение целостности кожи - потертость, ссадины, царапины, трещины, язвы, струпы, расчесы, шелушения, пролежни, рубцы / свежие, старые/, раны - проникающие, непроникающие, резаные, колотые, рубленые, ушибленные, огнестрельные, укушенные, размозженные, комбинированные; асептические, инфицированные, загрязнённые; их размер, форма и место локализации;

припухлости - отёки / локализация/, эмфизема /аспирационная, септическая/, слоновость, грыжа /локализация/, опухоли /форма, локализация/, бородавки;

кожные сыпи - эритемы, кровоизлияния, папулы, везикулы, пустулы, волдыри;

эктопаразиты- вши, блохи, клещи, власоеды, пухоеды;

зуд кожи - локализация и сила.

#### Исследование слизистых оболочек.

Конъюнктивита - истечение из внутреннего угла глаза / нет, имеется, одно- или двухстороннее, умеренное, обильное, скудное, характер/;

конъюнктивита, слизистая носа, губ, ротовой полости, влагалища - розовая, бледно-розовая, бледная, анемичная, желтушная, синюшная, покрасневшая, кровоизлияния - точечные, полосчатые, диффузные;

влажность - умеренная, понижена; припухшая, без припуханий, отечная, неотёчная; блестящая, тусклая, различные наложения и инородные тела - нет, имеются /какие/;

нарушения целостности - ранения; везикулы, афты, язвы, рубцы.

#### Исследование лимфатических узлов /указать, какие/.

Величина - не увеличены, увеличены, /незначительно, сильно/;

форма - округлые, плоские, веретенообразные;

поверхность - гладкие, бугристые;

подвижность - подвижные, малоподвижные, неподвижные;

консистенция - упругие, плотные, мягкие, флюктуация;

болезненность - болезненные, безболезненные;

температура - без повышения местной температуры / умеренно теплые/, горячие, понижена / холодные/.

Температура тела /указывается, какая/.

### **Специальное исследование**

#### Исследование сердечно-сосудистой системы.

Сердечная область.

Сердечный толчок сильно, умеренно, слабо выражен /просматривается/, не выражен / не просматривается/;

болезненность при ощупывании, давлении /болезненная, безболезненная/;

ощущение дрожания, осязаемые шумы / нет, имеются/;

место расположения сердечного толчка / указывается межреберье/, смещение его вперёд, вверх, назад, вправо; сила сердечного толчка - умеренный, усиленный, стучащий, ослаблен, не ощущается; характер сердечного толчка - ограниченный / локализованный/, диффузный /разлитой/; ритмичность - ритмичный, аритмичный.

Перкуссия сердца.

Определение абсолютной и относительной тупости сердца, верхней и задней границ сердца - не изменены, смещены (увеличены, уменьшены) - назад, вверх, вперёд /указывается верхняя граница - по отношению к горизонтальной линии плечевого сустава, задняя - какое межреберье/; болезненность сердечной области при перкуссии болезненна, безболезненна.

Аускультация сердца.

Тоны сердца - ясные, чистые, глухие, приглушенные, звонкие, усиление или ослабление / одного или обоих тонов/, непрерывные, удлинение /растянутость/, расщепление, раздвоение, ритм галопа, эмбриокардия. Если при аускультации прослушиваются шумы, то определяют, в каком месте шум лучше прослушивается/ пункт наилучшей слышимости/, сила / сильный, слабый/, характер / мягкий, грубый, дующий, пилящий, скребущий, шипящий, жужжащий, мурлыкающий и др. оттенки/, с какой фазой сердечной деятельности он связан /систолической, диастолической, пресистолической/.

Эндокардиальные шумы/ органические, функциональные, экстракардиальные - перикардиальные /трения, плеска/, плеврокардиальные, кардиопульмональные.

Ритм - тоны ритмичные, аритмичные.

Пульс.

Ритм - пульс ритмичный, аритмичный;

по напряжению сосудистой стенки - мягкий; жестковатый, жёсткий / твёрдый/ проволочный;

по наполнению — полный, умеренный, пустой;

по величине пульсовой волны - большой, средний, малый, нитевидный;

по характеру спадения пульсовой волны - умеренно спадающий, скачущий, медленный.

Исследование вен.

Наполненность — умеренно наполнены, переполнены, / увеличены/, слабое наполнение / вены спавшиеся/, эластичные или уплотненные.

Венный пульс - отрицательный, положительный, ундуляция.

Определяют функциональную способность сердечно-сосудистой системы /проба прогонкой, проба с апноэ/

#### Исследование дыхательной системы.

Верхний отдел.

Носовое истечение: нет, имеется, одно или двухстороннее;

количество - обильное умеренное, незначительное;

цвет - бесцветное, сероватое, серо-желтое, желто-зелёное, красноватое, красное, вишнёво- красное, тёмно-бурое;

прозрачность - прозрачное, непрозрачное;

консистенция - водянистая, слабослизистая, слизистая, сметанообразная;

характер - серозное, серозно- катаральное, катаральное, катарально-гнойное, гнойное, ихорозное, кровянистое;

примеси - воздух /мелкопузырчатое, крупнопузырчатое истечение/, кровь, слюна, кормовые частицы, рвотные массы, паразиты.

Выдыхаемый воздух - умеренно тёплый, горячий;

запах - без запаха, гнилостный, уремичный, ацетона.

Придаточные полости.

Конфигурация- выпячивание, западение костей, симметричные, несимметричные;

температура - повышена, не повышена, понижена;

болезненность — болезненны, безболезненны;

костная основа - прочная, утолщена, размягчена, истончена, флюктуация;

перкуSSIONный звук - тупой, притуплённый, тимпанический, коробчатый.

Гортань.

Изменение, положения головы / опущена., вытянута вперед/.припухание / имеется, отсутствует/;

болезненность - болезненна, безболезненна;

местная температура - повышена, не повышена.

Внутренний осмотр гортани — цвет слизистой оболочки, наложения, припухлость, конфигурация хрящей.

Аускультация гортани - стенотические шумы, ларингеальное дыхание, хрипы.



### Трахея.

Наличие припухлости, состояние хрящевых колец - деформированы, переломы, не изменены.

Болезненна, безболезненна, местная температура повышена или не повышена.

Аускультация - трахеальное дыхание - усиленное, ослабленное, стенотический шум.

Хрипы - сухие, влажные.

### Кашель.

Частота - частый, редкий;

продолжительность - продолжительный, приступами, короткий;

сила - сильный, умеренный, слабый;

характер - звонкий, глухой, сухой, влажный, хриплый, судорожный, болезненный, безболезненный, появляется в покое или при движении.

### Щитовидная железа.

Величина — увеличена, не увеличена;

поверхность - гладкая, бугристая;

подвижность - подвижная, неподвижная;

консистенция - упругая, твёрдая, мягкая;

болезненность - болезненная, безболезненная.

### Грудная клетка.

Форма грудной клетки - узкая, умеренно округлая, бочкообразная, длинная, короткая;

симметричность - симметричная, асимметричная - /расширение, уплощение левой или правой части грудной клетки, местное выпячивание, или западение в области грудной клетки/;

тип дыхания - грудной /костальный/, брюшной /абдоминальный/, грудобрюшной/ смешанный, костно-абдоминальный/.

Дыхательные движения.

Частота дыхания - дыхание / указывается количество/;

сила - глубокое / усиленное /, умеренное, поверхностное /ослабленное/;

одышка — инспираторная, экспираторная, смешанная; постоянная, при физической нагрузке или покое; наличие запального желоба;

симметричность - симметричное, асимметричное;

ритм - ритмичное, аритмичное - растянутость фаз, саккардированное /прерывистое/, Биота, Чейн-Стокса, большое дыхание Куссмауля, диссоциированное дыхание Грокка.

Кроме того, осмотром определяют нарушения целостности ребер и межреберных мышц.

Перкуссией определяют задние перкуторные границы лёгких / указать, до какого ребра/.

Характер перкуторного звука – ясный лёгочной, тимпанический, коробочный, притуплённый, тупой, звук треснувшего горошка, металлический звук;

указывается место нахождения патологического звука, в какой трети грудной клетки /верхней, средней, нижней/, межреберье, размер участка, характер границ патологического очага / горизонтальные, неровные, изогнутые/.

Плегафония - глухие звуки, тимпанический звук, резкие отрывистые звуки, звуки резко ослабленные, не прослушиваются.

Аускультацией оценивают основные дыхательные шумы; места их слышимости и жесткость. Обязательно отмечают характер дыхательного шума в предлопаточной области.

Везикулярное дыхание - усиленное / жёсткое/, умеренное, ослабленное, отсутствие дыхания / зона обнаруживания/;

придаточные шумы - бронхиальное дыхание / в участках, где у здорового животного оно не должно быть/, амфорическое, смешанное /неопределенное/; хрипы: сухие, влажные /крупно-, средне-, мелкопузырчатые/, крепитирующие /трескучие/; крепитация, шум падающей капли; плевральные: шум трения, плеска, легочной фистулы /клокотание/.

При обнаружении отклонений от нормы студенты должны, проинформировать преподавателя с целью проведения контрольной аускультации, так как при работе на ферме создаются условия, при которых могут быть допущены ошибки в оценке шумов.

Определяют функциональную способность дыхательной системы /пробы прогонкой, в течение 3-5 минут, проба с апноэ 1-2 мин/.

#### Исследование пищеварительной системы.

Аппетит - понижен, повышен, извращён, отсутствует, прием корма и воды свободный, затруднённый. Появление жажды, уменьшение приема воды, отказ от воды.

Способ приёма корма и воды - правильный или неправильный /указать нарушение /.

Жевание - активное, вялое, пустые жевательные движения, с перерывами, отсутствует.

Чавканье, скрежет зубами.

Жвачка - активная, периодическая, продолжительность её, нарушена

/редкая, замедленная, короткая, вялая, болезненная/, жвачка отсутствует.

Отрыжка - газами / пустая/, с силосным, кислым, гнилостным запахом, с запахом ацетона, мочи, срыгивание кислыми кормовыми массами.

Рвота - разовая, редкая, частая, непрерывная.

Количество рвотных масс - обильное, умеренное, незначительное;

характер рвотных масс - густые, жидкие, цвет их;

запах - принятого корма, кислый, гнилостный, фекальный, мочи.

Примеси - слизь, желчь, кровь, / чистая, измененная/, кал, гельминты.

Глотание - свободное / не нарушено/, затруднено, болезненно, невозможно.

Ротовая полость.

Ротовая щель - закрыта, открыта, невозможность закрытия.

Губы - сжаты, тонус губ 'повышен, симметричны, ассиметричны. Отвисание нижней губы, складчатость, наложения, сыпи, опухания, царапины, ссадины, раны, язвы.

Болевая чувствительность - болезненны, безболезненны.

Консистенция, температура.

Запах изо рта - специфический, гнилостный, зловонный, сладковатый, аммиачный, запах ацетона.

Слизистая оболочка. Цвет, влажность - слюноотделение повышено, умеренно, понижено / сухость/;

припухания и новообразования — без припуханий, отек твёрдого нёба;

налёты / цвет их /, сыпи / везикулы, пустулы, узелки/, эрозии, раны, изъязвления - инородные тела, остатки корма.

Десны - без нарушений, покраснение, бледность, отечность, разрыхлённость.

Язык - сухой, влажный, чистый, обложенный /налёты - рыхлый, плотный, белый, серовато — белый, зеленоватый, бурый/, опухание, опухоли.

Движение — свободное, затрудненное, увеличение языка, эластичность, затвердения, ссадины, трещины, язвы.

Зубы - форма, расположение - правильное, неправильное, неправильный прикус, дефекты, характер стирания - правильное, неправильное, подвижные или неподвижные, болезненность, сколько зубов недостаёт.

Глотка.

Наружный осмотр и пальпация — положение головы и шеи естественное, вытянутое, голова приподнята или опущена книзу, болезненность, эластичность стенок.

Внутренний осмотр и пальпация — цвет слизистых оболочек, припухание, опухоли, инородные тела, болезненность.

#### Пищевод.

Отечность, припухлость, травмы, выпячивания /нет, имеется/- инородное тело /закупорки/,, дивертикул, расширение, сужение, болезненность, местная температура: /повышена, не повышена/.

Прохождение пищевого кома / после дачи корма/- свободное, затруднённое, не проходит.

Слюнные железы — околоушные и подчелюстные - изменение конфигурации, припухлости, отёчность раны, увеличение, болезненность, консистенция, температура.

#### Брюшные стенки.

Конфигурация живота - отвислый живот, подтянутый, умеренно округлый, бочкообразный, грушевидный, выпячивания, симметричные или асимметричные брюшные стенки; болезненность брюшных стенок / в какой области;/ тонус брюшных мышц - понижен /расслаблен/, умеренный, повышен /напряженность стенок/- всех брюшных стенок, одной стороны, отдельных участков.

#### Преджелудки жвачных.

Рубец. Голодная ямка выполнена - значительно, резко /до уровня маклока, спины, выше их уровня/, западение её. Пальпацией определяют болезненность, напряженность стенок рубца - умеренно напряжены, расслаблены; степень наполнения - наполнен умеренно, слабо, сильно; консистенцию - мягкая, тестообразная, плотная /твёрдая/, флюктуирующая; характер содержимого - газы, кормовые массы. Количество сокращений рубца; их сила - слабые, умеренные, сильные, судорожные, продолжительные, короткие; ритм - ритмичные, неритмичные.

Аускультацией определяют шумы рубца — умеренные, ослабленные, усиленные, отсутствуют.

Перкуторный звук - тимпанический, металлический, притупленный, тупой.

Сетка. Делают пробу на ретикулит.

Книжка. Определяют болезненность. Шумы книжки при аускультации — умеренные, периодические, усилены, ослаблены, редкие, отсутствуют. Перкуторный звук - притупленный, **тупой**, тимпанический.

Сычуг. Определяют болезненность. Перистальтика сычуга при аускультации - умеренная, периодическая, усиленная, частая, непрерывная, ослабленная, редкая, отсутствует. Перкуторный звук - тимпанический,

притупленный, тупой.

Желудок. Положение желудка, степень наполнения - умеренное, переполнен, пустой. Консистенция содержимого - мягкая, тестообразная, плотная; стенка живота - напряженно-эластичная; наличие инородных тел; болезненность. Перкуторный звук - тимпанический, притупленный с тимпаническим оттенком, тупой.

Зоб у птиц. Величина - не увеличен, увеличен. Наполнение - умеренное, переполнен, пустой. Консистенция содержимого. Перкуторный звук - тимпанический, притупленный, тупой.

Кишечник. Перистальтика тонкого и толстого отделов - умеренная, усиленная, ослабленная, отсутствует, частая, редкая, продолжительная, короткая, периодическая, непрерывная, звук падающей капли.

Перкуторный звук — тимпанический, /тихий, громкий/, притуплённый, тупой.

У мелких животных пальпацией определяют степень наполнения, характер содержимого, инородные тела, болезненность.

Печень. Область печёночного притупления - не увеличена, увеличена /выходит за последнее ребро/, уменьшена, смещена вперёд, вниз, печень не перкутируется, болезненна, безболезненна.

У мелких животных при пальпации определяют - печень увеличена, не увеличена; поверхность - печени - гладкая, шероховатая бугристая; консистенция упругая, тестоватая, плотная, твердая.

Селезенка, У лошадей - в каком месте перкутируется, болезненность. У крупного рогатого скота селезёнка недоступна для исследования. У мелких животных определяют - увеличение ее; характер поверхности - гладкая, шероховатая, бугристая; консистенцию - плотная, мягкая, эластичная, болезненность.

Дефекация.

Частота — дефекации нормальная, частая, редкая, отсутствует; поза животного - естественная, неестественная - / в чём выражается/, натуживание, жиление.

Акт дефекации - свободный, затруднённый, напряжен, болезненный, произвольное выделение кала, ложные позывы, профузный понос.

Отхождение газов — частое, редкое, отсутствует.

Кал. Количество - умеренное, большие, малое; форма - специфическая /скибулы, лепешки, колбаски, горошки/,

оформлен, не оформлен;

цвет - буро-зелёный, тёмно-бурый, тёмно-коричневый, дёгтеобразный, серый, оливковый, торфяной, глинисто-желтый, серо-глинистый, серо - белый;

консистенция - плотная, рыхлая, кашицеобразная жидкая;

запах специфический, специфический резкий, кислый, зловонный, гнилостный;

переваримость корма — хорошая, удовлетворительная, плохая;

примеси /на поверхности и во внутренних слоях кала/ - пузырьки газов / кал пенистый/, слизь, плёнки, / белые, серые, бурые, тонкие, толстые/, песок, глина, шерсть, кровь, /алая, тёмная дегтеобразная, на поверхности или внутри фекальных масс/, паразиты.

### Исследование мочевыделительной системы

В течение всего периода клинического исследования стараются не упустить момента естественного акта мочеиспускания и взять пробу мочи.

Наблюдением за актом отмечают позу животного — естественная, неестественная / указать какую/;

частоту мочеиспускания — нормальная, частая, редкая, недержание мочи, отсутствие акта мочеиспускания;

процесс мочеиспускания — свободный, затруднённый, болезненный.

Обращают внимание на наличие отёков, в области век и подгрудка, под животом и на задних конечностях.

### Почки.

Пальпацию почек у мелких животных проводят за последним ребром. Обращают внимание на смещение почек, их объем — увеличены, не изменены; консистенция — мягкая, упругая, твердая, флюктуирующая.

Методом поколачивания определяют болезненность.

При исследовании мочевого пузыря у мелких животных обращают внимание на степень его наполнения и напряженность его стенок.

Исследование других органов системы мочеотделения не производят.

### Исследование нервной системы.

При оценке поведения животного обращают внимание на общее состояние животного: удовлетворительное; угнетённое - вялость, сонливость, спячка, коматозное, обморок; возбужденное - стремление вперед, движение по кругу, буйство, агрессия, если возбуждение не связано с проведением клинического исследования или получения крови. При этом учитываются анамнестические данные, температура животного и его нрав.

### Череп и позвоночник.

Форма костей — выпячивания, новообразования, травматические

повреждения, деформация костей, прогибания, размягчение костной пластинки;

симметричность наружных линий - симметричные, асимметричные. Искривления позвоночного столба — отсутствуют, искривление вверх /кифоз/, искривление вниз /лордоз/, искривление в сторону /сколиоз/, контрактуры, деформация позвонков, необычная их подвижность, болезненность; температура - умеренно тёплая, повышена, понижена; болевая чувствительность - сохранена, повышена, понижена, потеряна. Перкуторный звук - тупой, притупленный, коробочный.

Органы чувств.

Зрение - сохранено, ослаблено, потеряно / на один, оба глаза /.

Веки - положение — правильное, выворот, заворот, опускание, припухлости, нарушение целостности, болезненность.

Глазная щель - нормальная, сужена, закрыта.

Глазное яблоко - положение нормальное, западение, выпячивание, косоглазие, дрожание.

Зрачок- величина — нормальная, сужен, расширен, неодинаковость зрачков обоих глаз, форма - правильная, неправильная, зубчатая.

Дно глаза исследуют с помощью офтальмоскопа - величина, форма, цвет соска зрительного нерва, цвет и рисунок сетчатой оболочки.

Органы слуха. Слух сохранён, понижен, потерян.

Целостность и конфигурация ушных раковин, припухания, истечение-незначительное, умеренное, обильное, их характер — серозное, серозно-слизистое, гнойное; температура, болезненность у корня уха.

Состояние наружного слухового прохода.

Обоняние /узнают по реакции животного на необычные резкие запахи, например - нашатырный спирт/- сохранено, понижено, потеряно.

Чувствительность - тактильная и болевая — сохранена, понижена.

Двигательная сфера.

Тонус мышц - умеренный, повышен, понижен.

Двигательная способность мышц - понижена, потеряна - парезы, параличи - центральные /спастические/ периферические/ дряблые;/ моноплегия, параплегия, гемиплегия; повышена - спазматическая походка, судороги - клонические /тремор, тик, фибриллярное подёргивание, гиперкинезы/, тонические / тризм, крамп, тетанус, контрактура затылка/, смешанные, эпилепсия.

Координация движений - координированы /свободные/, атаксия - статическая, динамическая, смешанная / указать, как проявляется/.

### Исследование крови.

Концентрация гемоглобина, определяется калориметрическим методом по Сали.

Количество эритроцитов подсчитывают камерным методом.

Вычисление цветового показателя и кровяного числа производят по формулам.

Подсчет количества лейкоцитов производят камерным методом.

Выведение лейкограммы производят путём подсчета 200 клеток.

Проводят биохимическое исследование крови.

### Анализ мочи.

Определяют, относительную плотность, цвет, консистенцию, прозрачность, запах. Проводят качественное определение белка, сахара, кровяных пигментов, желчных пигментов и кислот.

### Анализ кала

Определяют наличие «скрытой крови», билирубина, стеркобилина, белковую экссудацию, исследуют нативные препараты для обнаружения клетчатки, крахмала, жира.

## **Методика написания и оформления курсовой работы.**

Курсовая работа по клинической диагностике выполняется под названием ' "Клиническое исследование животного" по приведенному ниже плану.

Введение.

1. Предварительные данные об исследуемом животном.

1.1 Регистрационные данные.

1.2. Анамнез.

2. Клиническое исследование животного (Status praesens)

2.1. Общее исследование .

2.2. Специальное исследование .

2.3. Подробное описание выявленных симптомов патологического процесса (Status localis)

3. Лабораторное исследование

3.1. крови

3.2. мочи

3.3. кала

Заключение



## Список использованной литературы

Все разделы работы излагаются четким почерком на одной стороне листа белой бумаги форматом от 203 X 288 до 210 X 300.

Поля должны иметь следующие размеры: верхнее / до обозначения номера страницы/- 20 мм, правое-10 мм, нижнее- 20 мм, левое - 35 мм. Страницы курсовой работы должны иметь сквозную нумерацию. Например, страницы проставляются арабскими цифрами сверху на уровне середины текста. Цифра не должна иметь никаких дополнительных знаков. Первой страницей работы является оглавление, на ней номер страницы не ставится. На второй странице заглавие "Введение" помещается на полторы межстрочных интервала ниже обычного верхнего поля. Номер страницы здесь также не ставится. На следующей странице проставляется цифра "3".

В разделе "Анамнез" излагаются данные Anamnesis vitae, Anamnesis morbi не заполняется, если животное здорово.

В разделе Status localis перечисляются все обнаруженные при клиническом исследовании отклонения в порядке диагностической значимости.

В разделе "Заключение" делают анализ данных Status localis и делают выводы о состоянии здоровья животного с учётом результатов клинического и лабораторного исследования. Здесь же проставляется дата выполнения курсовой работы и подпись автора.

## РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Клиническая гастроэнтерология животных : учеб. пособие / И.И. Калюжный [и др.] ; под ред. И.И. Калюжного. — 2-е изд., испр. — СПб. : Лань, 2015. — 448 с.
2. Иванов, В.П. Ветеринарная клиническая рентгенология [Электронный ресурс]: учеб пособие / В.П. Иванов. - СПб. : Лань, 2014. – 624 с. - Режим доступа [www. e. Lanbook.com](http://www.e.Lanbook.com)
3. Клиническая диагностика внутренних болезней животных [Электронный ресурс] : учебник / под ред. С.П. Ковалёва, А.П. Курденко, К.Х. Мурзагулова. – Электрон. текст дан. - СПб. : Лань, 2014. – 544 с. – Режим доступа : [www. e. Lanbook.com](http://www.e.Lanbook.com)
4. Клиническая диагностика внутренних болезней животных : учебник / под ред. С.П. Ковалева, А.П. Курдеко, К.Х. Мурзагулова. — СПб. : Лань, 2014. — 544 с.
5. Клиническая гастроэнтерология животных [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. И.И. Калюжного. - Электрон. текст. дан. – СПб. : Лань, 2015. – 448 с. - Режим доступа : [www. e. Lanbook.com](http://www.e.Lanbook.com)

Приложение  
Образец титульного листа курсовой  
работы по клинической диагностике

МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РФ  
ФГБОУ ВО ПРИМОРСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННАЯ  
АКАДЕМИЯ  
ИНСТИТУТ ЖИВОТНОВОДСТВА И ВЕТЕРИНАРНОЙ МЕДИЦИНЫ

Кафедра: незаразных болезней,  
хирургии и акушерства

КУРСОВАЯ РАБОТА

Тема: КЛИНИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЖИВОТНОГО

Выполнил обучающийся  
группы  
Ф.И.О.  
Проверил  
Ф.И.О.преподавателя

Таблица 1. Физиологические показатели здоровых животных

Вид животного	Температура тела, в градусах С	Количество ударов в минуту	Частота дыхания в минуту
Лошадь	37,5-38,5	24-42	8-16
Круп. рог. скот.	37,5-39,5	50-80	12-25
Овца,коза	38,5-40,0	70-80	16-30
Свинья	38,0-40,0	60-90	15-20
Собака	37,5-39,0	70-120	14-24
Кошка	38,0-39,5	100-130	20-30
курица	40,5-42,0	150-200	12-30

Таблица 2. Количество гемоглобина, лейкоцитов, эритроцитов в крови у здоровых животных.

Вид животного	Содержание гемоглобина, г на 1л	Эритроциты, $10^{12}/л$	Лейкоциты, $10^9/л$	Цветной показатель
Лошадь	80,0-140,0	6,0-9,0	7,0-12,0	0,8-1,2
Кр.рог. скот	90,0-120,0	5,0-7,5	4,5-12,0	0,7-1,1
Овца	90,0-130,3	7,0-12,0	6,0-14,0	0,5-0,7
Коза	100,0-150,0	12,0-18,0	8,0-17,0	0,44-0,49
Свинья	90,0-110,0	6,0-7,5	8,0-16,0	0,8-1,0
Собака	110,0-170,0	5,2-8,4	8,5-10,5	0,8-1,2
Кошка	70,8-130,8	6,6-9,4	10,0-20,0	0,7-1-,1
Курица	80,0-120,0	3,0-4,0	20,0-40,0	2,0-3,0

Таблица 3. Лейкограмма крови здоровых животных

Вид животного	Б	Э	Нейтрофилы				Л	М
			М	Ю	П	С		
Лошадь	0-1	2-6	0	0-1	3-6	45-65	25-44	2-4
Кр. рог. скот.	0-2	3-8	0	0-1	2-5	20-35	40-65	2-7
Овца	0-1	4-12	0	0-2	3-6	35-45	40-50	2-5
Коза	0-1	3-12	0	0	1-5	29-38	47-64	2-4
Свинья	0-1	1-4	0	0-2	2-4	40-48	40-50	2-6
Собака	0-1	3-9	0	0	1-6	43-71	31-40	1-5
Кошка	0-1	2-8	0	0-1	3-9	40-45	36-51	1-5
Курица	1-3	6-10	-	-	-	24-30	52-60	4-10

Шулепова Ирина Ивановна

Клиническая диагностика. Методические указания по выполнению курсовой работы для обучающихся специальности 36.05.01 Ветеринария всех форм обучения.

Подписано в печать 2019 г. Формат 60×90 / 16. Бумага писчая.

Печать офсетная. Уч.-изд. л. 1,5 Тираж 30 экз. Заказ \_\_\_\_\_

ФГБОУ ВО Приморская государственная сельскохозяйственная академия  
692510, г. Уссурийск, пр. Блюхера, 44

Участок оперативной полиграфии ПГСХА  
692500, г. Уссурийск, ул. Раздольная, 8