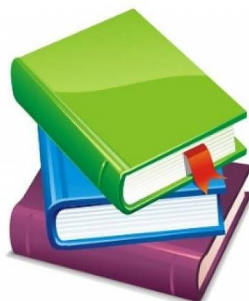


ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
СТАВРОПОЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ АГРАРНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

«Внутренние незаразные болезни животных»

Методические указания к выполнению курсовой работы



Ставрополь

2023

Методические указания составлены в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта ВО по направлению (специальности) 36.05.01 – «Ветеринария», 36.03.01 – «Ветеринарно-санитарная экспертиза».

Авторы

Орбещ В.А., доктор ветеринарных наук, профессор

Киреев И.В., доктор биологических наук, доцент

Севостьянова О.И., кандидат биологических наук, доцент

Рецензенты:

Квочко А.Н., доктор биологических наук, профессор

Михайленко В.В., кандидат ветеринарных наук, доцент

В методических рекомендациях описана методика выполнения курсовой работы по дисциплине «Внутренние незаразные болезни животных».

Предназначены для студентов, обучающихся по направлению (специальности) 36.05.01 – «Ветеринария», 36.03.01 – «Ветеринарно-санитарная экспертиза».

Введение

Курсовая работа является документом, характеризующим клиническую подготовку студента по внутренним незаразным болезням. Качество ее выполнения – это основа оценки по предмету на государственных экзаменах.

Курсовая работа – один из видов активной, самостоятельной работы студентов с больными животными. При выполнении ее студент не только закрепляет методику диагностического исследования животного, но и анализирует полученные сведения о состоянии патологического процесса, наблюдает за симптомами заболевания, обобщает их в синдромы, давая правильное толкование; осваивает лабораторные и специальные методы исследования и их использование в конкретном случае; отрабатывает методики, технику лечения и выбор терапевтических средств. Будущий специалист учится правильно организовать лечебно-профилактические мероприятия, составлять и обосновывать эпикриз со знанием врачебной логики, работать над учебной и периодической литературой, вести документацию.

Эпикриз – собственное мнение лечащего ветеринарного врача по наблюдаемому случаю болезни в сопоставлении с литературными сведениями.

Курсовая работа может быть выполнена как на базе терапевтической клиники вуза, так и непосредственно на месте основной работы студента в условиях хозяйства или ветеринарной клиники. В обоих случаях работа должна быть заверена руководителем курации на местах или лечащим врачом.

Работа должна быть аккуратно оформлена, написана грамотно, хорошим, разборчивым почерком в отдельной папке.

Курсовую работу студенты пишут на основе собственных данных по указанной ниже схеме.

Выполнение работы на отдельное больное животное необходимо представить в форме истории болезни с прилагаемым эпикризом, в котором дан подробный анализ курируемого животного и описаны обоснования проведенных мероприятий.

В качестве приложения к истории болезни и эпикризу используются:

- а) график температуры, пульса и дыхания;
- б) данные анализов крови, мочи, кала и других анализов, необходимых для постановки диагноза.

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ КУРАЦИИ

1. В день поступления больного животного куратор сразу же заводит на него историю болезни, в которой регистрирует необходимые данные животного, тщательно собирает и записывает анамнестические данные. Затем приступает к собственным исследованиям (общему и специальному, исследования систем).
2. Если есть время, куратор в этот же день проводит все необходимые лабораторные и специальные исследования (крови, мочи, кала, рентгеновские

исследования, электрокардиографию и др.), но не позже следующего дня и до оказания лечебной помощи.

При быстро протекающих заболеваниях (тимпание рубца, энтералгии, метеоризм желудка, кишечника и др.) течение болезни регистрируется не реже, чем через каждые два часа. В начале таких заболеваний лабораторные исследования не обязательны, их проводят в конце курации.

3. Куратор назначает лечение в ряде случаев и выполняет его под контролем врача клиники или хозяйства. Предварительный план лечения, куратор составляет на весь период курации с возможными изменениями по ходу течения болезни.
4. В конце курации проводят вторичные лабораторные (крови, мочи, желудочного содержимого, кала) и специальные исследования. Полученные данные заносят в историю болезни, а данные лабораторных исследований – в специальные бланки.
5. Курацию проводят, как правило, в течение 10 дней.

ПЛАН СОСТАВЛЕНИЯ ЭПИКРИЗА

(особое мнение лечащего ветеринарного врача по наблюдаемому случаю)
Эпикриз (специальное развернутое заключение по истории болезни) является завершающей частью истории болезни, в эпикризе должен быть дан подробный анализ и обобщение рассматриваемого случая заболевания. Оформление эпикриза является наиболее ответственной частью истории болезни.

ПОРЯДОК ИЗЛОЖЕНИЯ МАТЕРИАЛА В ЭПИКРИЗЕ

1. Определение заболевания

Определяют описываемое заболевание и относят его в ту или иную группу по принятой клинической классификации, если заболевание сложное, то надо указать, какое по мнению кураторов, является первичным, а какое сопутствующим, или отметить независимость наблюдаемых заболеваний. Желательно указать на возникновение, частоту заболевания и экономический ущерб в условиях, где проводят данную курацию (с учетом ветеринарной отчетности).

2. Этиология болезни

Желательно вначале кратко привести литературные данные о причинах возникновения данного заболевания у курируемого пациента, но главное и основное внимание обратить на этиологию рассматриваемого случая, отметить как основные, так и сопутствующие причины заболевания. Если указанные данные не могут быть установлены точно, то следует оговорить или высказать свое предложение о болезни на основании анамнестических данных и полученных сведений в ходе курации.

3. Патогенез

В разделе объясняют динамику развития патологического процесса от начала до конца (или за весь период наблюдения), с учетом анамнестических данных, этиологических факторов, данных клинических и лабораторных

исследований, а в случае летального исхода – и данных вскрытия трупа. При изложении патогенеза необходимо твердо помнить о единстве организма и окружающих его условий. Если за период курации не наступило полное выздоровление и исход болезни не определен, то следует рассматривать и анализировать лишь период наблюдения.

4. Клиническая картина

В разделе описывают и анализируют наблюдаемые клинические симптомы болезни с начала и до конца курации. Клиническую картину следует рассматривать в динамике, поэтому куратор должен тщательно наблюдать за деятельностью всех систем организма, подмечая все отклонения от физиологических показателей. Важно также проследить идет процесс к стадии завершения или, наоборот, к стадии углубления и расширения патологического процесса с поражением новых органов или систем. Все эти наблюдения можно отразить при описании клинической картины у курируемого животного. Если заболевание протекает бурно, скоротечно, то описывать клиническую картину следует через каждые два часа, отображая динамику развития или угасания симптомов болезни.

В этом же разделе приводят данные и объяснения анализов лабораторных и специальных методов исследования. При изложении клинической картины необходимо отобразить симптомы только данного случая, его характерные черты, а не описывать вообще клинические признаки данной болезни.

5. Диагноз и дифференцированный диагноз

В этой наиболее ответственной части эпикриза необходимо обосновать диагноз, руководствуясь данными анамнеза, этиологии, клинических, лабораторных, биохимических и специальных методах исследования. Необходимо дать обоснованный и убедительно доказанный перечень основных моментов, которыми руководствовался куратор при установлении диагноза. Указать по каким клиническим или другим показателям были исключены другие болезни, имеющие клиническое сходство с рассматриваемым заболеванием. Если описываемый случай болезни окончился летально, а данные вскрытия расходятся с прижизненным диагнозом, то следует объяснить причины несоответствия диагноза. Установив заболевание, необходимо прогнозировать его исход.

6. Обоснование лечения.

Прежде всего, необходимо указать и обосновать режимы содержания, ухода и кормления больного животного (перечень кормов, входящих в диету животного, количество каждого вида корма, способы и сроки дачи больному животному). Если в данном случае диета не удовлетворяет необходимым требованиям, то следует на это указать и высказать свои соображения.

В данном разделе должно быть обоснование выбора методов и средств терапии. Необходимо обосновать применение каждого конкретного лекарственного препарата и его фармакодинамику. Если в течении болезни одно средство заменялось другим, то нужно объяснить причину замены. Лечение должно быть последовательным, соответствовать состоянию

патологического процесса и организма в целом. Если выбор лекарственных средств мал и не удовлетворяет необходимым требованиям, то это следует оговорить и высказать свои соображения о выборе лекарственных средств.

7. Профилактика

В разделе дают рекомендации и советы по проведению мер, направленных на предотвращение возможного повторения данного заболевания путем установления правильного режима кормления, ухода и содержания животного соответственно его виду. Если больное животное общественного сектора и при этом известны частые случаи массового заболевания в хозяйстве, то необходимо дать рекомендации относительно проведения мероприятий (включая и необходимые анализы кормов), направленных на корректирование кормовой базы в хозяйстве, замену или улучшение кормового рациона.

8. Заключение.

В разделе указывают, в каком состоянии принято животное, сколько времени находилось под наблюдением и лечением, какова эффективность лечения и каков исход заболевания. Следует также указать особенности данного случая, обосновать его.

В разделе дают рекомендации по уходу, кормлению и содержанию животного в хозяйстве после выздоровления. При передаче животного для следующей курации следует указать, в каком состоянии оно передано. Если в течении курации наступает смерть животного, то это необходимо оговорить, а данные вскрытия в форме отдельного приложения приобщить к истории болезни.

9. Библиографический список.

В разделе приведен перечень литературы (библиографический список), использованный при оформлении истории болезни. Студент обязан пользоваться не только рекомендованными учебниками, но и периодической литературой по данному вопросу.

Литература должна быть приведена по ГОСТ Р 7.0.5-2008 – Библиографическая ссылка. Общие требования и правила составления.

Примерные темы истории болезни

1. Атония преджелудков у животных (круп. рог. скота, овец и коз)
2. Острая и хроническая тимпания рубца крупного рогатого скота.
3. Гепатоз.
4. Гастроэнтерит
5. Гепатит.
6. Острая и хроническая тимпания
7. Альвеолярная эмфизема легких.
8. Миоглобинурия.
9. Острое расширение желудка у лошади.
10. Кетоз коров.
11. Кетоз овец.
12. Остеодистрофия коров, овец.
13. Крупозное воспаление легких
14. Рахит телят, ягнят, поросят, жеребят.
15. Травматический перикардит.
16. Травматический ретикулит.
17. Миокардоз.
18. Воспаление верхних дыхательных путей.
19. Отравление поваренной солью
20. Диспепсия телят, ягнят, поросят, жеребят.
21. Ацидоз рубца.
22. Отравление патокой.
23. Гиповитаминоз А у с.х. животных
24. Язвенная болезнь желудка
25. Копростаз
26. Нефрит
27. Нефросклероз
28. Уроцистит
29. Гиповитаминоз D
30. Бронхит
31. Остеодистрофия
32. Алиментарная анемия
33. Ларингит
34. Токсическая дистрофия печени
35. Кормовые микотоксикозы

Факультет ветеринарной медицины
Кафедра терапии и фармакологии

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ

Вид животного Крупный рогатый скот.

Диагноз Тимпания рубца-Tympania ruminans.

Куратор _____ курс _____ группа _____

Проверил _____

Ставрополь 2020г.

История болезни

Вид животного: крупный рогатый скот №(кличка)Зорька, инвентарный номер 317. пол. корова

Масть: чёрно-пестрая.

Приметы: чёрная голова и шея, круп и ноги, белое пятно в области хвоста и пясти.

Возраст: 2,5 года порода: чёрно-пестрая.

Кому принадлежит и адрес владельца: ООО «ЭкоНиваАгро»

Начало курации «12» ноября окончание курации «13» ноября 2020г.

Предварительный диагноз: Тимпания рубца простая

Диагноз при последующем наблюдении(окончательный): Тимпания рубца простая

Анамнез болезни:

1)Анамнез жизни больного животного.(anamnesis vitae)

Животное завезено с границы (Германия). Условия содержания и кормления удовлетворительное, профилактические прививки проведены

2)Анамнез заболевания.(anamnesis morbi)

Животное заболело 12.11.2020. Отмечено общая вялость снижение аппетита. На кануне как выяснилось, был дан мерзлый силос. Массовое проявление заболевания в хозяйстве не регистрировалось.

Эпизоотологическое и санитарное состояние хозяйства, противоэпизоотические мероприятия

Проведены все профилактические мероприятия согласно плана ветеринарных обработок (вакцинации, дегельминтизации, дератизации, дезинфекции и т.д.),

Хозяйство благополучно по инфекционным заболеваниям.

ОБЩЕЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

«12» ноября 2020г.

Температура 39,3 Пульс 100 Дыхание 65

Габитус: положение тела вынужденное стоячее сгорбленное, упитанность средняя, темперамент буйный, конституция грубая.

Наружные покровы:

Шёрстный покров и кожа: волос короткий, эластичный при сгибании быстро выпрямляется, шёрстный покров блестящий прочно удерживается в коже. На непигментированных участках кожа розового цвета с запахом (молока), умеренно влажная, эластичная (кожная складка за последним ребром быстро расправляется), тёплая, целостность сохранена.

Видимые слизистые оболочки:

Бледно-розового цвета умеренно влажные, целостность не нарушена.

Лимфатические узлы:

Подчелюстные, лимфатические узлы величиной 4 см, ровные, упругой консистенции, подвижные, безболезненные, без повышения местной температуры.

Предлопаточные, лимфатические узлы гладкие, ровные, подвижные, безболезненные, величиной 5-6 см, без повышения местной температуры.

Коленной складки, гладкие, ровные, подвижные, безболезненные, величиной 5-6 см, без повышения местной температуры.

Исследование отдельных систем

Сердечнососудистая система: при осмотре сердечной области наблюдается едва уловимые колебания грудной стенки под воздействием сердечного толчка. Пальпацией установлено: сердечный толчок безболезненный, умеренный, ограниченный, локализованный на уровне локтя в 4-м межреберье на площади 5-6 см. Перкуссией установлены границы сердца: верхняя в 3-4 межреберье ниже линии плечевого сустава на 2-3 см; задняя граница сердца доходит до 5 межреберья. При перкуссии сердца болезненность отсутствует.

ПеркуSSIONный звук области сердца притупленный.

Аускультацией выявлены сильные, ясные, ритмичные тоны сердца. I тон-глухой, низкий, громкий. II тон ясный, высокий, менее громкий, более короткий и резко обрывающийся. На момент исследования животного количество сердечных сокращений в минуту составило 70.

Исследованием артериального пульса установлено: пульс частый, ритмичный, умеренного наполнения.

Дыхательная система:

Носовая полость: целостность слизистой оболочки не нарушена; сыпей, рубцов, новообразований не обнаружено. Слизистая оболочка бледно розовая.

Придаточные полости: при осмотре придаточных пазух (гайморовы, лобные, воздухоносные мешки) установлено, что лицевые кости черепа симметричны, изменений контурных линий не наблюдается, местная температура не увеличена, болевая чувствительность отсутствует, воспалительных отеков не обнаружено. При перкуссии отмечается коробочный звук.

Гортань: форма гортани не изменена, температура в области гортани соответствует температуре тела животного, целостность трахеи не нарушена.

Грудная клетка: грудная клетка хорошо развита, умерена округлая, симметричная безболезненная местная температура соответствует температуре тела. При перкуссии границы лёгких слева 11 ребро по линии маклака, справа 10 ребро по линии маклака, на уровне плечевого сустава: слева 9 ребро справа 8 ребро. ПеркуSSIONный звук ясный легочной. При аускультации в области верхушек лёгких шумы везикулярного дыхания, в области крупных бронхов - бронхиальное дыхание. Дыхание через нос учащенное свободное, поверхностное, число дыхательных движений составило 65 движений в минуту, превалирует дыхание грудного типа.

Пищеварительная система:

Слизистая оболочка ротовой полости, глотки бледно-розовая, наблюдается обильное слюнотечение, проходимость пищевода не нарушена, процесс жвачки и отрыжки отсутствует.

Аппетит отсутствует, живот вздут, стенка левого подвздоха сильно выпячена, асимметрия левой половины живота, сокращения рубца отсутствуют, работа сетки, книжки, сычуга при аускультации не прослушивается. При пальпации содержимое рубца не определяется, при перкуссии слышен тимпанический звук, часто повторяются позы для дефекации, количество фекалий небольшое они жидкой консистенции в виде лепёшек со специфическим запахом.

Мочеполовая система: Половые губы анатомически правильно развиты, слизистая оболочка преддверия влагалища бледно розовая, целостность не нарушена покрыта небольшим количеством густой слизи.

Молочная железа: Осмотр: железа чашеобразной формы, не отвисает, долирована, доли симметричные, волосяной покров сохранен, цвет кожи вымени розовый, нарушение целостности не обнаружено, кожа вымени на симметричных участках умеренно - теплая, нежная, эластичная, мягкая, гладкая с ровной поверхностью, безболезненная. Соски цилиндрической формы симметрично развиты.

Нервная система: Животное буйное, но на естественные раздражители реагирует адекватно.

Состояние опорно-двигательного аппарата: Кости черепа и позвоночного столба анатомически правильно развиты. Зрение и обоняние сохранено, тактильная и болевая чувствительность сохранены. Поза животного стоячая сгорбленная. Костяк, мышцы, сухожилия пропорционально развиты, движения спокойные координированные.

Обобщение полученных данных: при клиническом обследовании животного опасных инфекционных и других заболеваний не обнаружено.

Исследование зоны патологического процесса

(подробное описание признаков патологического процесса)

Слизистая оболочка ротовой полости, глотки бледно-розовая, наблюдается обильное слюнотечение, проходимость пищевода не нарушена, процесс жвачки и отрыжки отсутствует. Аппетит отсутствует, живот вздут, стенка левого подвздоха сильно выпячена, асимметрия левой половины живота, сокращения рубца отсутствуют, работа сетки, книжки, сычуга при аускультации не прослушивается. При пальпации содержимое рубца не определяется, при перкуссии слышен тимпанический звук, часто повторяются позы для дефекации, количество фекалий небольшое они жидкой консистенции в виде лепёшек со специфическим запахом.

ГРАФИК ТЕМПЕРАТУРЫ, ПУЛЬСА И ДЫХАНИЯ

Кличка Зорька пол корова масть Чёрно-пестрая возраст 2,5 года

Владелец животного ООО «ЭкоНиваАгро» Дата поступления 12.10.2020. Дата выбытия 14.10.2020.

Диагноз: тимпания рубца

Число и месяц																								
	Т	П	Д	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	
42																								
41																								
40																								
39																								
38																								
37																								

СТАВРОПОЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ АГРАРНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
Факультет ветеринарной медицины
ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ

Владелец животного ООО «ЭкоНиваАгро»

Адрес Воронежская область, Лискинский район, с.Щучье

Вид животного крупный рогатый скот

Кличка или номер Зорька Пол корова Порода чёрно-пестрая

Мать, окрас, приметы чёрно-пестрая

Клинический диагноз тимпания рубца

Исследование проводилось « 12 » ноября 2020 г.

	К-во гемоглобина, г/л	К-во эритроцитов,	Цветной показатель, Ед	К-во лейкоцитов, $10^9/л$	Лейкограмма								Другие формы и структурные
					Б	Э	Нейтрофилы				Л	М	
							М	Ю	П	С			
Норма	90-120	5,0-7,5	0,7-1,1	4,5-12	0-2	3-8	0	0-1	2-5	20-35	40-65	2-7	
Обнаружено	110	6,0	1,0	10	0	5	0	0	3	30	51	5	

СОЭ по методу Неводова 15 мин 0,3 30 мин 0,4 45 мин 0,6 60 мин 0,8 24 час 2

Билирубин по методу Ендрашику, Клеггорну и Грофу или др. (отриц.)

Другие биохимические исследования крови не проводились

Исследования на инвазионные заболевания не проводились

Дата 12 ноября 2020 года Подпись _____

СТАВРОПОЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ АГРАРНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
Факультет ветеринарной медицины
ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧИ

Владелец животного ООО «ЭкоНиваАгро»

Адрес Воронежская область, Лискинский район, с.Щучье

Вид животного крупный рогатый скот

Кличка или номер Зорька Пол корова Порода чёрно-пестрая

Масть, окрас, приметы чёрно-пестрая

Клинический диагноз тимпания рубца

Исследование проводилось « 12 » ноября 2020 г.

Способ и время взятия мочи катетеризация, в 12 часов 30 минут

Физические свойства:

1. Количество 80 мл
2. Цвет соломенно-желтый
3. Прозрачность прозрачная
4. Консистенция жидкая
5. Запах специфический
6. Удельный вес 1,025

Химический анализ

1. pH 7,5
2. Пробы на белок:
 - а) Качественные по методу с сульфосалициловой кислотой (отриц.)
 - б) Количество белка по методу с сульфосалициловой кислотой (отриц.)
 - в) Проба на альбумозы по методу биуретовая реакция (отриц.)
3. Пробы на сахар:
 - а) Качественная по методу Ниляндера (отриц.)
4. Проба на гемоглобин по методу бензидиновая проба (отриц.)
5. Проба на желчные пигменты и желчные кислоты по методу Розина (отриц.)
6. Проба на ацетон по методу Лестраде (отриц.)
7. Проба на индикан по методу Обермайера (отриц.)

Микроскопические исследования:

1. Неорганические осадки по Ничипоренко (отриц.)
2. Органические осадки по Ничипоренко (отриц.)
3. Бактериологические исследования (отриц.)
4. Исследования на инвазионные заболевания (отриц.)

Дата 12 ноября 2020 года Подпись _____

Анализ лабораторных исследований

Результаты исследования крови отклонений в показателях крови не обнаружено

Результаты исследования мочи отклонений в показателях мочи не обнаружено

Результаты исследования желудочного содержимого не проводилось

Результаты рентгенологического исследования не проводилось

Результаты других исследований не проводились

ЗАКЛЮЧЕНИЕ (анализ истории болезни)

Тимпания рубца (*Tympania ruminis*) — вздутие рубца на почве ускоренного газообразования и чрезмерного переполнения и растяжения стенок органа. Наблюдается часто у крупного рогатого скота и овец, реже у коз и верблюдов.

Этиология. Основная причина тимпании рубца — поедание большого количества легко бродящих (пучащих) кормов. К ним относятся свежая зеленая трава, клевер, вика, люцерна, кукурузные початки в молочно-восковой спелости, отава озимых злаков, листья капусты и свеклы. Особую опасность представляет зеленая масса, согретая в кучах. Способствуют ускоренному газообразованию пастьба по росе или после дождя, поение животных водой сразу после дачи таких кормов. Поедание животными недоброкачественных кормов, например испорченных корнеклубнеплодов, замороженного картофеля, силоса, также может привести к тимпании рубца, хотя она и будет развиваться медленно и протекать более длительно.

Вторичные тимпании рубца наблюдаются при отравлениях некоторыми ядовитыми растениями (вех ядовитый, аконит, безвременник), вызывающими паралич стенки рубца, закупорке пищевода инородными телами, а также при острых лихорадочных процессах и различных болезнях. В данном случае причиной заболевания стало дача животному мёрзлого силоса.

Патогенез. При нормальном функционировании преджелудков постоянно образующиеся в них газы частично поступают с кормовыми массами в сычуг, кишечник и всасываются, а большая их часть выводится наружу с отрыжкой. В тех же случаях, когда бродильные процессы в рубце протекают ускоренно, а эвакуация газов становится затруднительной, последние в избытке скапливаются в рубце и обуславливают его растяжение. Этому способствует возникающий от раздражения рецепторов спазм кардиального сфинктера и мостика книжки. Рубец превращается в замкнутую емкость, в которой продолжается накопление газов и возрастает давление. Не имея выхода из рубца, газы скапливаются в верхнем его мешке (простая тимпания) или смешиваются с кормовыми массами, вспенивая содержимое (пенистая тимпания).

Увеличенный в объеме рубец обуславливает в значительной степени повышение внутрибрюшного давления, которое передается на все органы брюшной и грудной полостей, что влечет за собой нарушение их функций.

Повышенное давление брюшных органов на диафрагму уменьшает приток крови в органы грудной полости, затрудняет диастолу сердца и дыхание на вдохе. Все это приводит к быстрому нарастанию кислородного голодания и явлений асфиксии. Нарушается также функция кишечника и печени.

Симптомы. В начале болезни заметны признаки страха и беспокойства животного. Оно прекращает прием корма, оглядывается на живот, горбит спину, обмахивается хвостом, часто мычит, неоднократно ложится и быстро встает, бьет тазовыми конечностями по животу. Дыхание учащенное, достигает 60—80 в минуту, поверхностное, грудного типа.

Нередко животные дышат через открытый рот, при этом язык выпадает на сторону, а изо рта обильно вытекает слюна. Пульс частый, иногда аритмичный. Живот вздут, стенка левого подвздоха сильно выпячена, заметна асимметрия левой половины живота. Жвачка и отрыжка отсутствуют. Сокращения рубца вначале усилены; затем ослабевают и исчезают, что является показателем пареза.

Пальпацией выявляют плотноэластическую консистенцию, а при перкуссии — тимпанический звук в левой части живота. Шумы сокращения книжки, перистальтика сычуга и кишечника не прослушиваются. У больного часто повторяются позы для дефекации и мочеиспускания с небольшим выделением жидких фекалий и мочи.

У курируемого животного отмечались классические клинические признаки с путать по которым заболевание невозможно: живот вздут, стенка левого подвздоха сильно выпячена, наблюдалась асимметрия левой половины живота, сокращения рубца отсутствовали, работа сетки, книжки, сычуга при аускультации не прослушивалась. При пальпации содержимое рубца было плотно эластичной консистенции, при перкуссии наблюдался тимпанический звук. Часто повторялись позы для дефекации, количество фекалий небольшое жидкой консистенции в виде лепёшек со специфическим запахом.

Диагноз. Характерные симптомы вздутия рубца и анамнестические данные, указывающие на потребление животными мёрзлого силоса, дают достаточно оснований для распознавания болезни. Следует учитывать возможность вторичных тимпаний, связанных с закупоркой пищевода или наличием лихорадочных болезней (сибирская язва, эмфизематозный карбункул и др.).

У курируемого животного диагноз ставился по анамнезу (дача мёрзлого силоса) и характерной клинике. Дифференцировали от вторичных тимпаний, атонии и гипотонии рубца.

Лечение. В неотложном порядке принимают меры к удалению газов из рубца и подавлению газообразования. Делают проводку животного в гору, обливают холодной водой левый подвдох. Проводят зондирование рубца, одновременно делают глубокий массаж живота слева при высоко поставленных грудных конечностях, пытаются вызвать отрыжку путем ритмичного вытягивания языка или взнуздывания соломенным жгутом, толстой веревкой или тряпкой, смоченной березовым дегтем. При метеоризме рубца овец ставят на тазовые конечности, зажимают коленями живот и несколько раз сдавливают рубец.

В случаях, когда указанные приемы, в том числе и зондирование, не дали положительного результата, при наличии нарастающих признаков асфиксии рубец прокалывают троакаром или толстой инъекционной иглой. Газы через гильзу или иглу выпускают постепенно, оставляя их на 2—5 ч и более.

В качестве адсорбентов крупному рогатому скоту выпаивают 2—3 л свежего парного молока, 20 г жженой магнезии в 500 мл воды или 10—20 мл водного раствора аммиака в 500 мл воды. Для ограничения брожения в преджелудках

внутри вводят 1000 мл 2%-ного раствора ихтиола или 160—200 мл раствора тимпанола в 2 л воды.

При пенистой тимпаний рубца важно своевременно ввести внутрь препараты, обладающие свойством разрушать пузырьки газа, — пеногасители: 50 мл сикадена в 2—5 л воды, 160—200 мл тимпанол в 2—4 л воды.

После преодоления тимпаний принимают меры для устранения остаточных явлений: назначают голодную диету на 12—24ч с последующим переводом на щадящий режим питания с использованием только доброкачественных и легкоусвояемых кормов при частой их даче (5—6 раз в сутки) малыми порциями. Для подавления гнилостных процессов внутрь назначают по 2 столовые ложки молочной кислоты в 500 мл воды. Применяют для восстановления моторики рубца массаж, тепловые процедуры на область рубца, внутрь дают горечи.

В затянувшихся случаях упорной пенистой тимпаний прибегают к руминотомии с извлечением содержимого через операционный доступ и последующим промыванием полости рубца и книжки.

Профилактика. Не скармливать животным недоброкачественные корма. Своевременно информировать пастухов, скотников, телятниц и чабанов о правилах скармливания пучащих кормов и перехода с одного рациона на другой, особенно с сухих кормов на сочные. Специалисты ферм дают инструктаж о правилах пастбы животных на тучных пастбищах, особенно по росе или после дождя, поения животных после обильного кормления сочной травой. Обучают животноводов приемам первой неотложной помощи животным, больным тимпанией.

ЭКИПРИЗ

РЕЦЕНЗИИ

Контрольные вопросы для аттестации студентов по итогам освоения дисциплины

Введение

1. В чем выражается экономический ущерб, наносимый животноводству внутренними незаразными болезнями?
2. Как Вы понимаете цель и принципы ветеринарной терапии?
3. В чем заключается профилактический принцип современной ветеринарии и его роль?
4. Назовите основные черты физиологического, комплексного и активного принципов современной ветеринарной терапии.
5. Как планировать профилактические и лечебные мероприятия в специализированных животноводческих хозяйствах?
6. Дайте определение диспансеризации и назовите отличительные особенности ее от ветеринарных обследований и текущих осмотров животных.
7. Назовите перечень клинических показателей при диспансеризации.
8. Перечислите лабораторные тесты, обязательные при диспансеризации крупного рогатого скота, свиней, лошадей.

Общая терапия

1. Что такое этиотропная терапия? Назовите примеры ее применения при внутренних незаразных болезнях.
2. Дайте определение патогенетической терапии и перечислите ее основные исторические этапы использования в ветеринарии.
3. Назовите основные черты заместительной, симптоматической и регулирующей нервно трофические функции терапии.
4. На что обращают главное внимание при планировании профилактических и лечебных мероприятий на молочнотоварных фермах?
5. Виды неспецифической стимулирующей терапии и сущность их действия на организм животных.
6. Принцип приготовления и применение животных и растительных тканевых препаратов.
7. Гемотерапия и серотерапия: сущность действия, формы применения, показания и противопоказания.
8. Диетотерапия, ее виды и принципы применения.
9. Диетическое кормление молодых животных при желудочно-кишечных заболеваниях.
10. Диеты при витаминной и минеральной недостаточности.

Физиотерапия и физиопрофилактика

1. Физиотерапия и формы ее применения.
2. Массаж и его виды, показания и противопоказания.
3. Основные принципы и методы применения водо-термолечения(применения обливаний, компрессов, припарок, горчичников, ингаляций, грелок).
4. Светотерапия. Действие тепловых и ультрафиолетовых лучей света на

организм.

5. Способ лечебного применения ламп накаливания (Минина, соллюкс, инфраруж).

6. Лечебное применение гальванизации.

7. Лечебное применение токов д'Арсонваля и диатермии

Болезни сердечно-сосудистой системы

1. Распространенность и классификация болезней сердечно-сосудистой системы.

2. Основные причины заболеваний сердечно-сосудистой системы у животных.

3. Основные синдромы болезней сердца и сосудов.

4. Дифференциальная диагностика перикардита от водянки сердечной сорочки.

5. Назовите причины травматического перикардита и расскажите о принципах диагностики и профилактики его.

6. Классификация болезней миокарда.

7. Симптомы, диагностика и терапия миокардита.

8. Этиология, симптомы, диагностика, терапия и профилактика миокардоза.

9. Каковы этиология и патогенез эндокардита?

10. Симптомы и дифференциальная диагностика эндокардита.

11. Принципы терапии при эндокардите.

12. Классификация пороков сердца.

13. Принципы диагностики пороков сердца.

14. Этиология, патогенез и дифференциальная диагностика простых пороков сердца.

15. Принципы терапии и профилактики приобретенных пороков сердца.

16. Классификация болезней сосудов.

17. Этиология и патогенез атеросклероза.

18. Клиническое проявление и дифференциальная диагностика атеросклероза.

19. Принципы терапии и профилактики атеросклероза.

20. Этиология и патогенез тромбоза сосудов.

21. Особенности клинического проявления и дифференциальная диагностика тромбоза сосудов.

22. В чем заключаются терапия и профилактика тромбоза сосудов и его осложнений?

23. Профилактика болезней сердца и сосудов у животных,

Болезни органов дыхания

24. Какие основные причины заболеваний дыхательной системы сельскохозяйственных животных?

25. Какие клинические признаки наблюдают у животных при воспалениях слизистых оболочек носовых ходов, придаточных полостей и гортани?

26. Основные отличия клинического течения бронхитов и бронхопневмонии.

27. Аэрозольный метод лечения пневмоний.

28. Методы лечения и профилактики эмфиземы легких.
29. Особенности этиологии, патогенеза и клинического течения крупозной пневмонии и лобулярных пневмоний.
30. Классификация пневмоний, принятая в клинической практике, и ее отличие от патологоанатомической классификации.
31. Дифференциальная диагностика крупозной пневмонии, бронхопневмонии и плеврита.
32. Основные методы лечения бронхитов, бронхопневмоний и крупозной пневмонии.
33. Дифференциальный диагноз и особенности лечения плеврита, грудной водянки, пневмоторакса.
34. Применение антибиотиков для лечения бронхопневмоний телят и поросят.
35. Лечение бронхопневмоний сульфаниламидными и нитрофурановыми препаратами.
36. Организация профилактических мероприятий для предупреждения легочных заболеваний в промышленных комплексах по производству говядины, свинины и баранины.
37. Профилактика заболеваний дыхательной системы новорожденных телят, поросят и ягнят.
38. Причины, вызывающие риниты и ларингиты.
39. Признаки ринита и ларингита.
40. Лечение животных, больных ринитом и ларингитом, и мерах профилактики.
41. Причины, вызывающие бронхит.
42. Опишите симптомы бронхитов.
43. Средства, применяемые при лечении животных, больных бронхитом.
44. Виды пневмонии.
45. Причины, вызывающие бронхопневмонию у животных.
46. Признаки бронхопневмонии.
47. Лечение животных, больных бронхопневмонией и мерах ее профилактики.
48. Причины, вызывающие плеврит.
49. Какими признаками отличается сухой плеврит от экссудативного?
50. Опишите признаки экссудативного плеврита.
51. Расскажите о лечении животных, больных плевритом.
52. Какие Вы знаете меры профилактики заболевания органов системы дыхания?

Болезни органов пищеварения

1. Определение понятия каждого заболевания желудочно-кишечного тракта согласно содержанию темы.
2. Основные, наиболее частые причины заболеваний желудочно-кишечного тракта у сельскохозяйственных животных и птиц.
3. Какие основные клинические симптомы наблюдаются при заболеваниях: стоматитах, фарингитах, эзофагитах, закупорке пищевода, гастритах, гастроэнтеритах, энтероколитах.

4. Классификация заболеваний преджелудков у жвачных.
5. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение острой атонии преджелудков у жвачных. Профилактика атонии преджелудков.
6. Дифференциальная диагностика острой атонии от пареза рубца и ретикулитов.
7. Дифференциальная диагностика гастритов от гастроэнтеритов и энтероколитов.
8. Патогенез заболеваний желудочно-кишечного тракта у животных в свете учения И. П. Павлова.
9. Основные методы лечения различных заболеваний желудочно-кишечного тракта у сельскохозяйственных животных.
10. Фармакодинамика основных лекарственных веществ, применяемых при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.
11. Основные меры профилактики заболеваний желудочно-кишечного тракта у сельскохозяйственных животных и птиц.
12. Понятие о коликах (истинные, ложные, симптоматические).
13. Классификация колик, ее принципы и характеристика.
14. Существующие точки зрения на этиологию заболеваний с явлениями колик.
15. Причины болей при заболеваниях с явлениями колик и их клиническая оценка.
16. Общие методы клинического исследования при заболеваниях с явлениями колик и их конкретное значение.
17. Методы симптоматической терапии при различных формах колик.
18. Основные и наиболее частые принципы заболеваний печени.
19. Основные синдромы печеночных заболеваний.
Классификация желтух, механизм их возникновения и клиническое значение.
20. Каковы причины функциональных нарушений печени у продуктивных коров.
21. Этиология, патогенез, клинические признаки и диагноз иной печени, остро паренхиматозного гепатита, токсической дистрофии печени, цирроза печени.
22. Какое значение имеют биохимические исследования крови, исследования мочи для диагностики заболеваний печени.
23. Основные принципы и методы лечения заболеваний печени.
24. Фармакодинамика основных лекарственных веществ, применяемых при заболевании печени.
25. Основные принципы и методы профилактики заболеваний печени.
26. Каковы причины перитонитов?
27. Классификация перитонитов по течению, распространению процесса и характеру экссудата.
28. Патогенез, клинические признаки, течение, прогноз и лечение перитонитов

Болезни обмена веществ

1. Общие методы диагностики болезней обмена веществ.
2. Какое соотношение летучих жирных кислот (ЛЖК) в содержимом рубца у

здоровых коров?

3. Кормовые фосфаты, азотсодержащие небелковые средства в профилактике болезней нарушенного обмена веществ.
4. Кетоз молочных коров. Этиология, патогенез, осложнения, лечение и профилактика.
5. Патогенез кетоза у суягных овец.
6. Ожирение; этиология, патогенез. Влияние ожирения на функции печени, сердца, органы эндокринной системы.
7. Патогенез миоглобинурии у лошадей.
8. Этиология послеродовой гипокальциемии (пареза) у коров.
9. Сахарный и несахарный диабет, патогенез.
10. Показатели сывороточного белка, резервной щелочности, общего кальция, неорганического фосфора, магния крови при алиментарной остеодистрофии у коров.
11. Алиментарная и вторичная остеодистрофия у крупного рогатого скота (этиология, клиническая картина, лечение, профилактика).
12. Патогенез пастбищной тетании у коров (гипомагниемии).
13. Уровская болезнь, регионы распространения, этиология.
14. Эндемический зоб. Этиология, клиническая картина, профилактика.
15. Гипокобальтоз. Этиология, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.
16. Гипокупроз. Этиология, клиническая картина, диагностика, лечение, методы профилактики.
17. Беломышечная болезнь. Этиология, клиническое проявление болезни, патогенез, лечение.
18. Средства и методы терапии и профилактики гиповитаминоза А.
19. Методы профилактики гиповитаминоза Д.
20. Биологическая роль витамина В₆ симптомы при его недостаточности.
21. Причины гиповитаминоза В₁₂.

Болезни системы крови

1. Как проявляется анемический синдром клинически и гематологически.
2. Как проявляется лейкоемический и геморрагический синдром.
3. Дифференциальная диагностика анемий.
4. Особенности анемии при недостатке железа и их лечение.
5. При каких формах анемий применяется витамин В₁₂ и его действие на организм.
6. Особенности анемий при авитаминозах.
7. Дифференциальная диагностика дефицитных анемий.
8. Как отличить лейкоцитоз от лейкоза?
9. Этиология, патогенез кровопяtnистой болезни.
10. Значение витамина К и С при геморрагических диатезах.
11. Профилактика анемий.

Болезни мочевой системы

1. Основные синдромы болезней мочевой системы.

2. Какое значение имеют исследования мочи в дифференциальной диагностике болезней мочевой системы?
3. Основные причины и патогенез болезней мочевой системы.
2. Значение исследований мочи. Физические свойства мочи у животных.
5. Что такое протеинурия, гематурия и их диагностическое значение?
6. Основные задачи при составлении плана лечения больного животного с диагнозом нефрит, нефроз, нефросклероз.
7. Какие изменения мочи бывают при нефритах, нефрозах и уролитиазе?
8. Изменения в крови при нефрите, нефрозе и нефросклерозе.
9. Профилактика и лечение мочекаменной болезни.
10. Какие лекарственные средства применяют как мочегонные и как дезинфицирующие мочевыводящие пути? Какова их фармакодинамика?
11. Классификация заболеваний почек. Этиология, патогенез. Этиология, патогенез, клиническая картина и дифференциальный диагноз, лечение и профилактика нефрозов.
12. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальный диагноз, лечение и профилактика цирроза почек.
13. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальный диагноз, лечение и профилактика нефритов.
14. Этиология и патогенез воспаления почечной лоханки.
15. Клиническая картина, дифференциальный диагноз и лечение воспаления почечной лоханки.
16. Симптомы водянки почек.
17. Этиология и патогенез мочекаменной болезни.
18. Признаки, лечение и профилактика мочекаменной болезни.
19. Этиология, патогенез, клинические признаки и лечение пареза и паралича мочевого пузыря и его шейки.
20. Диетотерапия при заболеваниях почек.
21. Методы профилактики заболеваний мочевой системы.

Кормовые отравления

1. Основные признаки кормовых отравлений.
2. Какое значение имеет состояние животного на возникновение и течение отравлений?
3. Как можно подтвердить диагноз на отравление?
4. Какие заболевания необходимо исключить при постановке диагноза на отравление?
5. Первая помощь при отравлении.
6. Профилактика отравлений.
7. Чем обусловлены ядовитые свойства растений?
8. Дифференциальная диагностика отравлений животных свеклой и картофелем и в чем заключается различие клинической картины этих отравлений.
10. Отравления поваренной солью, их лечение и профилактика.
11. При каких обстоятельствах возникают отравления животных ядовитым вехом, хвощами, куколом, белой чемерицей?

12. Обстоятельства, при которых животные отравляются поваренной солью, фтористыми соединениями, хлорной известью, гексахлораном.
13. Признаки отравления животных?
14. Общие принципы лечения отравленных животных и меры профилактики отравления?

Литература

- Щербаков Г.Г., Коробов А.В. Внутренние болезни животных : учебник для вузов/ Под. общ. редакцией Коробова А.В. – СПб.: Издательство «Лань», 2002. – 736с.
- Практикум по внутренним болезням животных : учебник для вузов / Под общей редакцией Коробова А.В. и Щербакова Г.Г. 2-е изд., испр. – СПб.: Издательство «Лань», 2004. – 544 с.
- Трухачев В.И. Средства и методы диагностики и терапии внутренних болезней животных : учебно-метод. пособие для вузов / В.И. Трухачев, В.А. Оробец, С.А. Позов и др. – М.: КолоС; Ставрополь : АГРУС. – 2009. – 320 с.
- Уша Б.В Клинической диагностика незаразных болезней животных: учебное пособие вузов/ Б.В Уша И.М. Беляков / Под ред. Б.В Уша. – М.: КолосС, 2003-478 с.
- Воронин Е.С., Сноз Г.В., Васильев М.Ф. и др. Клиническая диагностика с рентгенологией. - М.: КолоСс, 2006. - 509 с.
- Данилевская Н.В., Коробов А.В., Старченков С.В., Щербаков Г.Г. Справочник ветеринарного терапевта : учебник для вузов /Под ред. Коробова А.В., Щербакова Г.Г. – СПб.: Изд. «Лань», 2005 - 384 с.
- Практикум по клинической диагностике болезней животных: метод. пособие для вузов/ Под ред. Е.С. Воронина– М.: КолосС, 2002-269 с.
- Стекольников А.А. Комплексная терапия и терапевтическая техника в ветеринарной медицине : учебно-методическое пособие / Стекольников А.А Щербаков Г.Г., Коробов А.В. и др. /Под общей редакцией Стекольников А.А.- СПб.: Издательство «Лань», 2007. - 288 с.
- Кондрахин И.П. Внутренние незаразные болезни животных / Кондрахин И.П., Таланов Г.А., Пак В.В. – М.: КолоС, 2003 – 461 с.
- Ветеринарная фармация : учебник для студентов вузов по специальности 111201 - Ветеринария / под ред. В. Д. Соколова. - 2-е изд., испр. и доп. - СПб. : Лань, 2011. - 512 с. - (Учебники для вузов. Специальная литература. Гр. УМО).
- Медведева М.А. Клиническая ветеринарная лабораторная диагностика. М.: ООО «Аквариум-Принт», 2008. – 416 с.
- Лимаренко А.А.Кормовые отравления сельскохозяйственных животных: учебное пособие для студентов вузов по специальности «Ветеринария» и «Зоотехния» /А.А. Лимаренко; Г.М. Бажов, А.М. Баранилов. СПб.: Лань, 2007, - 384 с.
- Б.М. Багамаев. Клинико-лабораторные методы исследования домашних животных: учебное пособие/Б.М. Багамаев, В.В. Родин, А.А. Дергунов. – Ставрополь; АГРУС, 2006. 2136 с.
- Оробец В.А. Ветеринарная пропедевтика: учебно-методическое пособие В.А.Оробец, В.А. Беляев, И.И. Летов и др. - Ставрополь; АГРУС. – 2008. - 88 с.
- Болезни свиней / В. А. Сидоркин, В. Г. Гавриш, А. В. Егунова, С. П. Убираев; под общ. ред. В. А. Сидоркина. - М. : Аквариум-Принт, 2007. - 544 с.
- Современный курс ветеринарной медицины Кирка : (мелкие домашние животные) / под ред. Дж. Д. Бонагура; пер. с англ. - М. : Аквариум-Принт, 2005. - 1376 с.

- Йин, С. Полный справочник по ветеринарной медицине мелких домашних животных / пер. с англ. - 2-е изд. - М. : Аквариум-Принт, 2008. - 1024 с.
- Робинсон, Н. Э. Болезни лошадей. Современные методы лечения / Пер. с англ. - М. : Аквариум-Принт, 2007. - 1008 с.