

Н

2 Министерство сельского хозяйства РФ
Департамент научно-технологической политики и образования
ФГБОУ ВО Донской государственный аграрный
университет

Пропедевтическая клиника

КУРСОВАЯ РАБОТА

по клинической диагностике с рентгенологией

Студента(ки) III курса 15 группы
факультета ветеринарной медицины

Якушева Ольга Алексеевна

фамилия, имя, отчество

п. Персиановский 20/ф

**Предварительное знакомство с больным животным
I. РЕГИСТРАЦИЯ**

Владелец животного и его

адрес СПК "Андреевский", поселок Никитинской, Октябрьский район.

Сведения о животном: вид Крупный рогатый скот пол корова

Кличка Зоряна № 8120 порода голландо-фризская

Возраст 6 масса 400 масть, приметы ?

Беременность после родовый период характер эксплуатации (продуктивность) молочная

Дата исследования 11.05.2018

Предварительный диагноз здоровое животное

II. АНАМНЕЗ

Анамнез жизни (сведения об условиях содержания, кормления, эксплуатации, о проведенных диагностических исследованиях, профилактических обработках) Животное содержится в Коровнике, построенном из пенобетона, с четырехрядными радиальными, поперечными корнями сверху естественной системой света (через окна), имеются электрические осветительные приборы. Настил в стойлах деревянный, имеются 4 матовых прохода, которые сделаны из бетона. Выпущены естественная, достаточная. Движение навоза средними транспортерами регулярно. Стойла не накрыты, животные содержатся на привязи, в качестве подстилки используется солома. Кормление 2 раза в день, общим способом. Кормушки чистые.
Рацион: сенаж 35 кг, сено люцерновое 5 кг, грубо кормовая смесь 3 кг, патока 1 кг, шрот перемолотый 1 кг.
Лежение - в коровнике, вода чистая, светлая, дается животным вволю, тип пастбищ - индивидуальный. БГМ проводится исследования: на ильоз, бруцелл и туберкулез. Также были проведены профилактические прививки: 04.02.2018 - против копытного дерматита, 10.03.2018 - против ящура.

Отмечается что у животного хорошие аппетит, поведение без изменений.

СОБСТВЕННЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

А. ОБЩЕЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Температура 38,4°C пульс 64 удара/мин дыхание 22 дов. двл/мин

1. Габитус (поза, телосложение, упитанность, конституция, темперамент) При осмотре животное было в естественном состоянии животного, телосложение правильное, упитанность средняя, типичной конституции.
Темперамент - осмысленный уравновешенный

2. Волосной покров, кожа, подкожная клетчатка, рога, копыта:
а) волосной покров (чистота, блеск, гладкость, густота, выпадение, задержка линьки, поседение) густой, тусклой, выпадает по линии позвоночника, но в ушах торчит, средней густоты, седая шляпка, лишнее выпадение, рога не облезли, без отслаивания;

б) кожа (целостность, эластичность, температура, цвет, влажность, запах, кожный зуд, отеки) целостность кожи не нарушена, кожа умеренно эластичная, температура естественная, цвет нежно-розовый, влажности нет, запах специфический для вида, зуда и отеков нет.

в) подкожная клетчатка (степень развития, эмфизема, слоновость, отеки) подкожная клетчатка слабо развита, эмфиземы, отеков, зуда и зуда нет.

3. Конъюнктив и видимые слизистые оболочки (цвет, целостность, влажность, отечность, налитость сосудов, кровоизлияния, наложения):

конъюнктив конъюнктив бледно-розового цвета, целая, влажная, без отеков, налитость сосудов нормальная, кровоизлияний и наложений нет.

слизистые оболочки:

носа (состояние носового зеркала и пятка) поверхность носового зеркала влажная, без видимых повреждений, без отеков. Наложений нет.

рта бледно-розового цвета, без отеков, целостность не нарушена

влагалища целостность не нарушена, бледно-розового цвета, влажная, без кровоизлияний и других отклонений

3. Лимфатические узлы (величина, форма, консистенция, болезненность, подвижность, состояние поверхности узла)

а) подчелюстные округлые, 5 см, упругие, болезненности при пальпации нет, шадкие, повышенная местная температура нет, подвижные.

б) предлопаточные продлиноватые, овальной формы, величина 8,5 см, повышенная местная температура нет, болезненности при пальпации нет, шадкие, подвижные.

в) коленной складки выпуклой формы, величина 8х2 см, упругие, при пальпации болезненности нет, шадкие, подвижные, повышенная местная температура нет.

г) другие наибольшее лимфатическое узло по форме округлое, в диаметре 12-13 см, упругой консистенции, местная температура кожи над узлом повышена, при пальпации болезненности нет, поверхность шадкая, подвижная.

Б. СПЕЦИАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Сердечно-сосудистая система

1. Область сердца (мышечная дрожь, повреждения, отеки, болезненность, положение локтей) Для исследования области сердца, предлопаточную область максимально отводят вперед. Исследование производится изнутри и снаружи: болезненности нет, отеков и повреждений нет, болезненности нет. Повышение кожной у тиббитного соответствующее.

2. Сердечный толчок (наличие, место и распространение, сила, ритм, частота) сердечный толчок хорошо выражен, локализуется в четвёртой межреберной промежутке на 2-3 см выше локтевого сустава, по площади 7 см², ритмичный, умеренной силы, частота 64 удара/мин.

3. Тоны сердца (наличие, сила, тембр, ритм в области сердечного толчка и пунктум оптимум, расщепление, раздвоение основных тонов сердца, дополнительные тоны сердца) тоны сердца отчетливо прослушиваются: четко прослушиваются I и II тоны, умеренно усиленные, ритмичные.

4. Шумы в области сердца (характер, сила, фазность, место наилучшей слышимости) не выявлено патологичеких, при

аускультации выслушиваются только функциональные

5. Границы сердца (передняя, верхняя, задняя) определены методом

перкуссии при отведенной вперед левой руке исследователя. Верхнюю
границу относительной и абсолютной тупости определили
перкуссией по линии, идущей от заднего угла лопатки до
среднего буца, начиная с пупка. Высота грудной
клетки по переходу легкого из шума в притупленный и
тупой, и сив до уровня пупка. Заднюю границу относительной тупости сердца определили
по линии, идущей от заднего буца надг. впады в
плечевую ямку перпендикулярно к горизонту, определяя по ходу
тупого звука, переходящего в притупленный и абсолютный.
Задняя граница достигает 5-го ребра. Переднюю границу
устанавливают по удару, так как тупение утолщено

печенью и другими органами грудной клетки.

8. Специфическое исследование сердца и сосудов (рентгенография, электрокардиография, сфигмография, флебография, функциональные исследования, кровяное давление) не проводили

Дыхательная система

1. Дыхательные движения (частота, тип, ритм, глубина, симметричность, одышка) исследовали путем осмотра.

Частота 22 раз в минуту в минуту, дыхание тихое
визуальное, вдох протекает быстрее чем выдох 1:1,4,
уменьшен глубиной, дыхательные движения симметрич-
ные, без одышки, тип дыхания смешанный.

2. Грудная клетка (объем, форма, симметричность, целостность, болезненность) исследовали методом пальпации

и осмотра. Объем и форму грудной клетки определили путем
осмотра сзади: форма овальная, симметричная.
Целостность не нарушена, болезненности нет.

3. Верхние дыхательные пути

а) истечения из носа (одностороннее, двустороннее, количество, периодичность, цвет, запах, консистенция) истечений из носа нет.

б) выдыхаемый воздух (запах) специфичен для вируса

в) состояние носдрей (ширины раскрытия при вдохе и выдохе, припухлость, отеки, наличие и характер корочек) проведены исследования методом осмотра: ширина раскрытия при вдохе и выдохе в норме, припухлостей, отеков, корочек нет. носовая перегородка прямая, ровная.

г) верхнечелюстные и лобные пазухи, воздухоносные мешки (форма, симметричность, температура, болезненность, состояние костной пластинки, данные перкуссии) Исследования проводились методом осмотра, пальпации, перкуссии. Пазухи не увеличены, правый носовой синус симметричен по форме, температура равна температуре тела, целостность не нарушена, без боли при перкуссии выявлено характерный короткий звук

д) гортань (внешнее увеличение, температура, болезненность, состояние хрящей, характер дыхательных шумов, их фазность) Исследования проводились методом осмотра пальпации и аускультации. Гортань не увеличена, болезненности нет, хрящи целые, патологических шумов не выявлено, местная температура. При аускультации гортани и трахеи слышен грубый шум с акцентом на вдохе и выдохе.

е) трахея (целостность колец, болезненность, температура, характер дыхательных шумов, их фазность) целостность колец не нарушена; болезненности нет, повышенная температура нет, грубый шум усиливается в фазу вдоха и выдоха.

ж) кашель (отсутствие, наличие: частота, сила, продолжительность, болезненность, сухой или влажный) отсутствует

3) состояние щитовидной железы (величина, форма, консистенция, болезненность, температура, состояние поверхности) Исследования
пробирной методикой (смазка и пальпация): не увеличена,
объемисто-сферической формы, консистенция утолщенная,
поверхность гладкая, болезненности нет, температура
не повышена.

4. Дыхательные шумы (физиологические и патологические, характер, сила, локализация, фазность) при исследовании шумов нет
выявлено физиологическое шумов дыхание, физиологическое
дыхание прослушивается во время вдоха и в начале
выдоха.

5. Границы легких и характер перкуSSIONного звука легочного поля при сравнительной перкуссии Исследования
методом перкуссии:
Верхняя граница легких от заднего уха, по латерали и средне-
ритм кардиально, паранализно симметрично отрезками шумо-
вые позвонков на расстоянии ладони от шеи. Задняя
граница идет по линии лопатки в области 11 межреберья
по линии лопатки шестого ребра в области 2-го
межреберья. При сравнительной перкуссии прослушивается
звук легочной, которой наиболее слышнее
в средней области перкутирования. Перкутирование в
межреберьях сверху вниз, не наоборот граница легких,
и сравнивали звуки на симметричных областях.

6. Рентгенологические и другие исследования не проводились.

Пищеварительная система

1. Аппетит (сохранен, извращен, отсутствует) сохранен, не
извращен. Отсутствует на основании алиментарного голода
и непродуктивного недомогания в процессе приема
еды.

2. Прием корма и питья (свободный, затрудненный, болезненный)
свободной

3. Отрыжка, жвачка, рвота (наличие и характер: активность, периодичность, продолжительность, запах и характер рвотных масс)

Метером ошотра устало вине, что твотка после чиние
пиди истурат после диетинийей паузи (1 год). Прерати-
тмивосте жвачного периода равна 40 мин. Запах газов
специфичний, рвота нет.

4. Ротовая полость (состояние ротовой щели, губ, языка, зубов, неба)

Ишерование ошотра и пашопауши. При задротом
ротоме пространство зуба чиниевает почти друг к
другу, истиний нет, слизистая бледно-розового цвета.
Зах без повреший, портиной, урши. Прискус правис-
ноу, ртудание зубв равномерное, зубв все. Нидо без
повреший.

5. Глотка и пищевод (проходимость, болезненность, консистенция, температура)

уведимости не затруднена, консистенция плотная,
урирай, местная температура не повышена.

6. Живот (форма, симметричность, объем, тонус мышц, болезненность)

форма округлая, объем не увеличен, моти-
ца плотная, урирай, болезненность отсутствует.

7. Преджелудки и сычуг:

а) рубец (степень заполнения, характер содержимого, болезненность, частота и сила сокращений, характер шумов, данные перкуссии)

Ишерование проверки: пашопауши, ошотра, перкус-
сий, аускультаций. Средней степени заполнения, тестообразное
содержимое, 4 сокращения до 1 мин. урирай шит, при перкуссии
типичный звук в области голодной кишки. При аускультации
уши прослушивается нарастающие трескучие звуки.

б) сетка (болезненность)

болезненности нет (пашопауши)
помещение шотий у животного естественное.

в) книжка (болезненность, характер шумов, данные перкуссии)

Ишерование метером пашопауши и аускультации, перкус-
сий болезненности нет. Вслушивается ниротий кротируно-
уше шумов. Перкуссия в области 7-10 и 10-12 ребра
справа стороны - типичный звук.

г) сычуг (область исследования, болезненность, консистенция содержимого, данные аускультации и перкуссии) При пальпации (надавливание) в области правого подребра болезненности нет, при аускультации - шум переливания воды, при перкуссии слышен тимпанитический звук. Консистенция содержимого определить не удалось.

8. Желудок (степень наполнения, консистенция содержимого, болезненность, данные перкуссии и зондирования) не исследовали.

9. Кишечник ((область исследования, наполнение, болезненность, данные аускультации и перкуссии) исследовали методом перкуссии, аускультации и пальпации сверху области: правая половина брюшной полости, в верхней части - не исследовали тупости кишки, в средней - тупости кишки, по периферии отграничили полноты по бокам - тоже исследовали. Забаративировали
 кишки (заполнены и полая тупость, в 6 см, ниже надупочка по бокам уна - тоже исследовали)

а) тонкий отдел после перкуссии: средняя часть брюшной стенки поперечной кишки и сигма. ПеркуSSIONный звук сверху преимущественно - тимпанитический, в средней, а в нижней части слышится тупость и тупость. При пальпации наибольшей болезненности отсутствует. При аускультации слышен легкий перистальтический гласный шум.

б) толстый отдел после перкуссии: Верхняя часть брюшной стенки поперечной кишки и сигма. ПеркуSSIONный звук преимущественно - тимпанитический. При пальпации болезненности отсутствует, при аускультации слышен легкий перистальтический шум.

10. Дефекация (частота, поза, болезненность, тенезмы) Всего один акт дефекации, что болезненности нет, тенезмы нет, поза опоясывающая (естественная физиологическая), частота в пределах нормы.

11. Печень (болезненность, перкуSSIONные границы) при пальпации болезненности нет. Верхняя граница совпадает с полой тупостью, а задняя идет до поперечного локтя. Верхняя граница совпадает с полой тупостью, задняя идет до места пересечения границ полой с 10-м ребром.

12. Селезенка (болезненность, границы тупости) при пальпации болезненности нет, граница тупости определить не удалось.

13. Ректальное исследование (состояние ануса, наполнение прямой кишки, состояние слизистой, положение, состояние и чувствительность кишечника) не проводили

Мочеполовая система

1. Характер мочеиспускания (поза, болезненность, частота, количество мочи) метод осмотра при естественном функционировании, болезненности отсутствует. Данные, предостерегающие рентгеном не получить, говорит о том, что позывы к мочеиспусканию в среднем от 8-10 раз в день, болезненности количество мочи 10-15 ч в сутки.

2. Область почек (болезненность) при пальпации правой почки болезненности нет

3. Почки (положение, болезненность, форма, величина) ректально не исследованы

4. Мочевой пузырь (болезненность, положение, величина, форма) ректально не исследованы

5. Уретра (проходимость, болезненность) при осмотре уретры внешне, что болезненности нет, проходимость и целостность не нарушены.

6. Семенники, половой член

7. Вымя (размер, форма, развитие долей и сосков, температура, болезненность, консистенция) размеры вымени 30 x 40 см, ганцобразной формы, симметричное развитие долей и сосков, повышенная температура нет, болезненности нет, масса вымени сдвигается.

Нервная система.

1. Поведение животного (возбуждение, угнетение) при наблюдении животное ведет себя спокойно, не проявляет признаков агрессии, угнетения нет

2. Череп и позвоночный столб (форма, целостность, болезненность, температура, консистенция)

3. Органы чувств

а) зрение

б) слух сохранен, ушная раковина целая, перепонки прозрачные, барабанный перепонки нет, шумов нет, наружного слухового прохода нет

в) обоняние Экспериментально установлено (при утрате зрения обоняние сохранено).

4. Кожная чувствительность (тактильная, болевая и их выраженность на различных участках тела) При прикосновении к ногам ощущается покалывание, зуд, ощущение жжения, выражена периферическая чувствительность. Болевая чувствительность снижена в ноге.

5. Мышечно-суставная чувствительность При осмотре и пальпации выявлено, что тонус мышц в ноге, глубокая чувствительность не нарушена, координация движений не нарушена.

6. Двигательная сфера (мышечный тонус, координация движений, способность к активным движениям, непроизвольные движения) При наблюдении установлено, что мышечный тонус в ноге снижен, координация не нарушена, непроизвольных движений нет, способности к активным движениям снижены из-за усталости.

7. Рефлексы соматической нервной системы (выраженность, сила, характер) Установлено наличие рефлексов ослепления и пальпации: рефлекс ослепления выражен слабо (возврат головы при интуитивном выдыхании и треморе), рефлекс пальпации есть.

8. Органы движения:

а) постановка конечностей, хромота, характер движений

постановка конечностей при осмотре правильная, хромота нет, характер движений - свободный и координированный. При отведении конечности животное сразу же возвращается к объекту.

б) состояние венчика и копыт При осмотре венчик выделен, копытный фог волос не диагностирован.

В. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Исследования крови

Количество эритроцитов $7,3 \times 10^{12}/л$ Количество гемоглобина $94 г/л$

Количество лейкоцитов $8,3 \times 10^9/л$ Цветовой показатель $1,3$

Другие исследования не проводили

Лейкограмма

СОДЕРЖАНИЕ	НАИМЕНОВАНИЕ КЛЕТОК										
	В	Э	Нейтрофилы				Л	Мон	Другие клетки		
			Миэл	Ю	П	С					
в процентах	0	6	-	-	1	23	64	6	-	-	-
абсолютных фраг в 1 мм^3	0	498	-	-	83	1903	5312	498	-	-	-

Морфологические изменения клеток крови, наличие кровепаразитов, микроорганизмов и пр. морфологических изменений клеток не выявлено, кровепаразитов и микроорганизмов нет

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

(гематологический диагноз)

По результатам исследования показателей крови в пределах нормы

ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧИ

Физические свойства

Количество 100 мл. цвет мимонной запах специфический для данного вида
 Прозрачность прозрачная консистенция беловатая уд. вес 1,010
 Осадок, примеси (кровь, слизь и др.) осадка и примесей нет.

Химическое исследование

Реакция pH = 9 Десорнан Кровь нет
 Белок 0.3/30 Желчные пигменты отрицательно
 Альбумозы не исследованы Индикан не исследованы
 Сахар отрицательно Уробилин 17/1
 Ацетон отрицательно

Микроскопическое исследование

Неорганизованные осадки не проводили
 Организованные осадки _____

Заключение

Протемнурия

ИССЛЕДОВАНИЕ ФЕКАЛИЙ

Физические свойства

Количество 1,5-2 г Форма, консистенция малая комковатая
 Цвет коричнево-зеленый Кровь нет
 Запах специфический для вида Слизь нет

Химический анализ

Реакция _____ Пигменты крови _____
 Общая кислотность _____ Желчные пигменты _____

Микроскопическое исследование

не проводили

Заключение

Отклонений не выявлено

Клиника Приложение к истории болезни № *пропелетическая*

Гемофиль

(по Домрачеву и Восканяну.)
 Вид животного *крупная рогатая* пол *корова* возраст *6* № *8120*
 Клинический диагноз *здоровое животное*

Дата	σ	Гем. г/л	Эр x10 ^{12/л}	Ц.П.	Лейк x10 ^{9/л}	П		С		Л		М		Э		Б	
						%	сл.	%	сл.	%	сл.	%	сл.	%	сл.	%	сл.
Результаты исследований		94	4,3	1,3	8,3	1	83	23	1303	64	5312	6	498	6	498	0	0
	+3σ	123	4,5	1,3	9,5	12	1080	40	3700	70	6000	13	1160	13	1160	1,3	116
	+2σ	118	4	1,2	9	10	900	35	3200	65	5750	11	990	11	990	1,1	98
	+1σ	113	6,5	1,1	8,5	8	720	30	2700	60	5300	9	800	9	800	0,9	80
	M	108	6	1	8	6	540	25	2200	55	4650	7	620	7	620	0,7	62
	-1σ	103	5,5	0,9	7,5	4	360	20	1700	50	4000	5	440	5	440	0,5	44
	-2σ	98	5	0,8	7	2	180	15	1200	46	3350	3	260	3	260	0,3	26
	-3σ	93	4,5	0,7	6,5	0	0	10	700	40	2700	1	80	1	80	0,1	8
	σ	5	0,5	0,1	0,5	2	180	5	5200	5	650	2	180	2	180	0,2	18

Замечание:

Именование клеток

Количественные и качественные изменения клеток

Белоситы

Пыль

Ключение

Исследования проводил

« 23 »

мая

2008 г

ЭПИКРИЗ (заключение)

(Результаты клинических исследований, их обсуждение, предварительный диагноз и его обоснование Результаты лабораторных исследований, их обсуждение.)

При обследовании сердца установили, что сердце из правой доли сердца не сдвигается. Местная температура не повышена, при глубокой пальпации участков уплотнения нет, талии симметричные. Биомеханические нет. Локальные ритмы сердца средние, ритмичные, среднего размера, без неспецифических залатов и вклинений. На основании данных и специальных исследований можно сделать вывод о том, что животное клинически здорово.

При лабораторном исследовании мочи количественная реакция на уробилин положительная, что соответствует норме. Также в моче обнаружен белок. Содержание белка в моче сверх нормы указывает на протеинурию. В зависимости от белка различают белки сыворотки с модулином, шпора и фибриногена. Различают протеинурии по генезу, функциональную и органическую, функциональную протеинурию в свою очередь разделяют на физиологическую (при обильном сердце) и белки в моче, после усиленных мышечных нагрузок, при сильной простуде, при приеме крови, беременности и у новорожденных, а также всевозможные заболевания мочевыводящих путей, механические и др. раздражители, при некоторых стрессовых ситуациях. Эти виды протеинурии скоро прекращаются и не сопровождаются какими-либо изменениями почек. Органические протеинурии наблюдаются при воспалительных процессах в почках, а также при острой интерстициальной нефрите, хроническом гломерулонефрите, пиелонефрите, в результате действия ядов, гиперкальциемии, тиреотоксикозе, отравлении ядами, болезнями. Органическая протеинурия возникает при ушибах, ушибах, травмах, мочекаменной болезни, опухолях мочевыводящих путей.

При лабораторном анализе крови животного и исследовании гемоглобина установили, что каждая из всех показателей в пределах физиологической нормы. Животное клинически здорово.

Список литературы

1. Буров, С. В. Исследование кишиневского статуса животного / С. В. Буров, В. Ч. Трунов, И. В. Макарова. - М. - 2006 - 76 с.
2. Уша Б. М. Кишиневская районная ветеринарная станция. Внутренняя ветеринарная служба / Б. М. Уша, И. М. Беленков, Р. П. Пущаев. - М. - 2003. - 48 с.
3. Чирасова, В. И. Кишиневское исследование животного / В. И. Чирасова, Т. В. Сидор, А. М. Шабанов. Исторические указания. - М.: МГАВ ЧБ. им. К. И. Скрибинина. - 2000. - 32 с.

18.06.2018

Сдел 23.06.2018 = Трунов