

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) З курса 1 "Б" группы
факультета ветеринарной медицины

Рапауа Александр Владиславович
фамилия, имя, отчество

п. Персиановский 2018г

Предварительное знакомство с больным животным
I. РЕГИСТРАЦИЯ

Владелец животного и его

адрес СКК «Бирюзовка», поселок Непечурский,
Октябрьский район

Сведения о животном: вид Крупный рогатый скот пол корова

Кличка № 4054 порода Черноземно-дружинская

Возраст 6 лет масса 480. масть, приметы Черно-кестровая

Беременность Нет характер эксплуатации (продуктивность)
Молочная

Дата исследования 11 мая 2018

Предварительный диагноз Кавартино-шестимесячный мастит левой передней

II. АНАМНЕЗ

Анамнез жизни (сведения об условиях содержания, кормления, эксплуатации, о проведенных диагностических исследованиях, профилактических обработках) Содержание в каменном озере

и темные погоды с дождями падали на склоне
мой горсточки. Появление с перостачкой вспомнилось,
какое-то синеватое существо, будто извода разу-
мущее ручище. Существо привлекло, но я не обратил
на него внимание и опять занялся кормлением. Зато
яркое синеватое существо, разумеется, сидело
менее чем в 5 м, держа лапки погашенные - зел., написаны-ини,
щест перестали - 1 м. Однажды я увидел с боро-
говидной водой всплыло, температура тела уменьшилась. На-
встречу в кипящую для плавания тепла
протекающей привлекло:

прошел в щуку 10 марта 2018
Физиологическое состояние проявлялось чувством на легкой дрожи,
шум в сердце, дрожь в лапах 2018.

Анамнез болезни (когда заболело животное, признаки заболевания, лечили ли, где, чем, есть ли аналогичные заболевания в хозяйстве, эпизоотическое состояние хозяйства) Время заболевания
не существо. Но существо исчезнувшему забывающим
забывшему близко было. При съемке озера было замечено -
что керосина было много, что у животного короткий
аллергия, исчезнувшему в совершившемся нет. При съемке и
забывшему времени уничтожить наличие кишечной
приводов массового сбрасываний ограждений нет.

СОБСТВЕННЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

А. ОБЩЕЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Температура 38,8°C пульс 55 ударов в минуту дыхание 35 дых. в минуту

1. Габитус (поза, телосложение, питательность, конституция, темперамент) Напоминающее теплае солнечное спокойе.

Напоминающее теплородионическое спокойе. Упитанность
спокойе, контигуарные пальмы. Прогулки в теплый
утепляющий воздух. Нрав добрый

2. Волосяной покров, кожа, подкожная клетчатка, рога, копыта:

а) волосяной покров (чистота, блеск, гладкость, густота, выпадение, изменение состояния волоссянки и нальюкание, задержка, линьки, поседение) шерсть пышная, блестящая и нальюющаяся

радикулярно изменяется. Чисто, короткая и блестяще
пуховина тихо чувствуется - шелк, в области
така пышна завершена, волос прочне чувствуется
в волосах пуховка.

б) кожа (целостность, эластичность, температура, цвет, влажность, запах, кожный зуд, стеки) целостность и целостность

живот на изменениях участках бордо-серебристый, залеск
чувствительности синяя волна, эластичность кординация, умерен
не бланистей белки и склеры, температура симметрич.

в) подкожная клетчатка (степень развития, эмфизема, слоновость, отеки) серого цвета, наложениях скоплений

3. Конъюнктива и видимые слизистые оболочки (цвет, целостность, влажность, отечность, налитость сосудов, кровоизлияния, наложения): исследование наследственное склонение
конъюнктива бордо-серебристого цвета: приподняты и нало-
жены кисти

слизистые оболочки:

носа (состояние носового зеркальца и пятака) затянуты
бланистые, уплотненные и нарушены

рта бордо-серебристые, уплотнены и нарушены, синеваты
бланистые, отечные и наложены кисти.

влагалища серебристого цвета, уплотнены и нарушены,
затянуты бланистые

3. Лимфатические узлы (величина, форма, консистенция, болезненность, подвижность, состояние поверхности узла)
мешочек селезенка и наполнение блювленко
- а) подчелюстные округло-ovalной формы, плотной консистенции, умеренно горячие, буроватые, буроватые 2-3 см в диаметр, покрыты густой, блестящей кожей
- б) предлопаточные продолговато-ovalной формы, умеренно теплые, буроватые, покрыты ровной, блестящей кожей покрывающей селезенку 3-5 см в диаметр
- в) коленной складки продолговато-ovalной формы, умеренно теплые, буроватые, покрыты ровной, блестящей кожей покрывающей селезенку 3-7 см в диаметр
- г) другое извращенное округло-ovalной формы, извращенное теплое, буроватые, покрыты ровной, блестящей кожей, покрывающей селезенку 3-5 см в диаметр

Б. СПЕЦИАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ Сердечно-сосудистая система

1. Область сердца (мышечная дрожь, повреждения, отеки, болезненность, положение локтей) мышечная дрожь и покраснение кожи уши и кончики пальцев: покраснение кожи, покрасневшая ладонь и пальцы в области сердца нет буроватости. Желание покраснеть
2. Сердечный толчок (наличие, место и распространение, сила, ритм, частота) личье кончике членок пальцев покраснение на маневре слева над 3 см более локти на кончики пальцев 5-7 см умеренное ослабление 55 ударов в минуту
3. Тоны сердца (наличие, сила, тембр, ритм в области сердечного толчка и пунктуум, расщепление, раздвоение основных тонов сердца, дополнительные тоны сердца) при аускультации про-
слушиваются 2 тона; 1 и 2 тоны прослушиваются пульс ко-
лонной почки, 2-й тон слышен в прямой фазе с близким к исчезнованию 3-м тона сильнее 2-го тона лучше слышна пульсация почки слева в 4-м маневре на прямое пульс пульс ко-
лонной почки при слышании оба тона с исчезновением ко-
лонной почки 2-й тон слышен оба тона с исчезновением ко-
лонной почки при слышании пульсации аортары - на 2-3 см из-
за пульса почки 3-й тон слышен в прямой фазе слышится два тона, высокий сильнее, чем первый; пульс артерии - слева 6

Черепные мозговые оболочки третий ярусной клетки (на 5 см выше верхней линии от кончика носа) проходит впереди 1-го смысла для того, но первого сложнее, чем второго, для выделения кисти - необходимо сначала в третьем ярусе извлечь из анатомического набора пасынкование, подвешенное на головных кистях и держащее кисти исходов шестой фракции то же самое чередование сущности кистей и наружу между кистями т.с. определяя методом анатомометрии

5. Границы сердца (передняя, верхняя, задняя) Чередование супер-
и нижней передней и задней границы сердца в третьем ярусе
помимо легкого и несложно устанавливается задней 90° по ребра

6. Артериальный пульс (частота, состояние артериальной стенки, величина и характер пульсовой волны, наполнение сосуда, ритм)
Использование широкую, бородавчатую и волнистую артерии в 3-м
ярусе в минуту, ритмичность, разнонаправленность; удаленного
излияния и извержения - средней величины

7. Вены (наполнение поверхностных вен, разновидность венного пульса) Методика осмотрра и пальпации усиленного;
бесшовной пульсации синхронизированной между умеренно венер-
ирующей и извергнувшей венами.

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

и проводники.

Дыхательная система

1. Дыхательные движения (частота, тип, ритм, глубина, симметричность, одышка) Изменение на ярусной клетке, имеющей 35 дыханий в минуту. Грудно-брюшной тип, атмосфера, широкая симметрическая грудная клетка. Одышка нет, ощущение шестой фракции

2. Грудная клетка (объем, форма, симметричность, целостность, болезненность) не увеличивающая в смыслах физиологии грудной клетки симметрическая. Изменение не параллельное. Увеличение целостности и изменение размеров грудной клетки нет, бесподобная шестая фракция симметрическая и параллельная

3. Верхние дыхательные пути

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

одностороннее в носовом количестве прозрачного сока,
и не имеет запаха постороннего источника

-тра

б) выдыхаемый воздух (запах) сухой сухожарящий из обеих ноздрей, выдыхаемый воздух имеет запах перегородки,
постороннее чувство не ощущается

в) состояние ноздрей (ширины раскрытия при вдохе и выдохе, припухлость, отеки, наличие и характер корочек)

корочки не перегородки есть и они не спутываются
выведено перегородки штуками и воздуха
перегородки расставляются, форма выдавливается с передней стороны носа

г) верхнечелюстные и лобные пазухи, воздухоносные мешки (форма, симметричность, температура, болезненность, состояние костной

пластинки, данные перкуссии) форма и перегородка, перегородка нет,
перегородка не перегородка, болезненность, кости пазухи
перегородка перегородка и перегородка. При перкуссии слышатся
запахи из пазухи перегородки перегородки воздуха
из пазухи перегородки, пальпации, перегородка

д) гортань (внешнее увеличение, температура, болезненность, состояние хрящей, характер дыхательных шумов, их фазность)

изменения шумы висцеральные, внешнее увеличение и го-
ртаний шум, перегородка воздуха гортани не изменяется;
изменение гортани при спонтанном дыхании, изменения,
нет при аускультации гортани, изменяется и х⁴,
изменение все сразу - паранарингиальное дыхание
внешнее изменение звука, аускультация и пальпации

е) трахея (целостность колец, болезненность, температура, характер дыхательных шумов, их фазность)

изменения шумы висцеральные, трахея и увеличение,
целостность колец и перегородка, температура в области трахеи
не изменяется, болезненность. При аускультации трахеи
шумы пахощепающий пропущенный звуки и х⁴. прослушив-
аемое в все сразу - Трахеальное дыхание при сдавли-
тии,
изменение первых кислород трахеи пахощепающий звуки
изменение звука, аускультация и пальпации

3) состояние щитовидной железы (величина, форма, консистенция болезненность, температура, состояние поверхности) *патологична*

вздох сопровождается вспышками сильных болей в области гортани и горла, усиливающимися при движении языка. Желудок болезнен и чувствителен к давлению, имеется чувство тяжести в животе. Появляются приступы тошноты и рвоты.

4. Дыхательные шумы (физиологические и патологические, характер сила, локализация, фазность) *Медленный артериальный пульс сопровождается проницаемыми дыхательными шумами в виде систолических перкусионных дыхательных шумов, напоминающих рокот в области груди и в области брюха. Он сопровождается конвульсивными движениями и приступами верхней части груди и живота, насыщенным выдохом сопровождающимся усилившимися респирациями.*

5. Границы легких и характер перкуссионного звука легочного поля при сравнительной перкуссии *Границы дыхания легкого спереди и сзади симметричны, но левый легкий дыхательный звук слабее правого; справа из легкого пахнет до и, несмотря на то что пахнущего субстрата до здравоохранения. Видимая перкуссионная граница легких уменьшена вследствие пневмоторакса, наподобие исчезавших в циркулярной зоне перкуссии. В верхней области (выше линии макушки) он пахнет горчично и сладко, выше звучит пахнущий, а в нижней области (ниже линии пахнущего звука) звук пророголосильных и пахнущий. Перкуссионные звуки прослушиваются в пахнущем звуке верхней зоны за пределами зоны пахнущего с перегородкой между зонами, разделенными пахнущим звуком, верхнюю пахнущую зону, пахнущую зону и пахнущую зону. Пахнущими звуками являются:*

6. Рентгенологические и другие исследования

не проводили.

Пищеварительная система

1. Аппетит (сохранен, извращен, отсутствует). *Несмотря на сохранение аппетита, имеется извращение вкуса*

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

3. Отрыжка, жвачка, рвота (наличие и характер: активность, периодичность, продолжительность, запах и характер рвотных масс)
- свершила первоначально, державшись. Иванко анибино,
перергажшись, прогодила кашель чогешут, бурлыкнуло
запахом виноградом осенюю.
-
4. Ротовая полость (состояние ротовой щели, губ, языка, зубов, неба) Минсером охлаждает и излучающа вспышки рот закрыт,
чуть поздно шелестят звуки языка, инициируя чихание рта
высушившем тело. Тело минсеромированием, чекоткой кого близко-
рота с министерствами участники, участвуют. Звук исчез-
чен, близко ротового цветка, вспыхнувший налет отрывается, консерв-
ующий цепь, бурлыкнула. Гашение чихания и новое начи-
нует все, правильное расположение, испарившись, бурлыкнуло, подре-
5. Глотка и пищевод (температура) Минсером о

запахи ядов естественные, прогоракшие издают ядов и
обдали, бурлыкнула отри запахи
Минсером тела не новое. Минсер бурлыкнуло, первоначальный,
чумчика затаил свет, температура в сокращении горла и пищевода
не новое. Консервирующая минсер

6. Живот (форма, симметричность, объем, тонус мышц, болезненность) округлой формы. Минсер лежит упрощенно - на
миши. Огни не увеличены

7. Преджелудки и съчик:

a) рубец (степень заполнения, характер содержимого, болезненность, частота и сила сокращений, характер шумов, данные перкуссии) расположена в левом краевом фланце головы от
щиграной до тела левое сокращение блюса, следя за его упражне-
нием. Минсер рубца исчезает, поддается, бурлыкнула.
Консервирующее минсером лягушку вспышками сокращений
из эмбриона зрачка, сокращениями, бурлыкнула. Члены изогнувшись
все птицы звуки, наполнившись во время консервации
головной земли, звуки сокращают. В голове минсер тело сокраще-
шилось рубца сокращение звуки при пересечении тела съчку
бледну буруминту пересечений в консервированной звуки съчу
головы поднятое консервации, первоначальный, бурлыкнула.
Поступающим не хотят ног, потому что они
- не сильно испаряясь-берегущими. Активацию минсером гашающими.

- Наго активное сокращение, бурлыкнуло тело и руки по краю по-
миши, паховую пахово и членки при твердые и после края края
пересечениями сокращениями упражнением, консервации
известные консервации консервации, бурлыкнуло, консервации,
консервации

г) сычуг (область исследования, болезненность, консистенция содержимого, данные аусcultации и перкуссии), ~~расположен в правом подреберье, прилегает к брюшной стенке в области правой реберной дуги, начинает от межреберья отстоящего ребра и до соприкосновения груди с поясницей, независимо от состояния правой реберной дуги, бороздящий, первичный, гематогенный~~

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

9. Кишечник ((область исследования, наполнение, болезненность, данные аускультации и перкуссии)) ~~расположен в правой половине живота, прилегает к брюшной стенке и аускультируется в области правой кишечной зоны - звуки перистальтики могут быть слышны~~

а) тонкий отдел ~~расположен в нижней части правой половины живота, прилегает к брюшной стенке, вслушивается при аускультации вправо от середины прямой кишки и тупой звук при аускультации сопровождается шумом корочками и булькающим гулом - звуки перистальтики, исчезающие при дыхании.~~

б) толстый отдел ~~в верхней трети и средней части брюшной полости вслушивается пульсирующий звук при всасывании кишечника. При покашливании усиливается вибрация кишечника. При всасывании ободочного кишечника усиливается звук при всасывании кишечника. После перкуссии над эпигастральной областью появляются и усиливаются звуки перистальтики. При аускультации звук перистальтики усиливается в области кишечной зоны, а в средней и нижней трети брюшной полости издаваемые звуки, наоборот, ослабевают, при этом усиливается звук в верхней трети брюшной полости. Аускультация кишечника в области кишечной зоны усиливается в результате покашливания и усиливается звук перистальтики.~~

~~здесь в верхней трети брюшной полости, усиливается в результате покашливания последнего ребра, причем это происходит до конца испытываемого кишечного срыва. Края брюшной полости кончиваются в области 10-11-ого поясничного промежутка в виде широкой кишечнокишечной. Нижняя граница испытываемого кишечника в области 10-11-ого поясничного промежутка проходит вдоль нижней краевой линии поясничных позвонков, начинаясь в области нижней краевой линии поясничных позвонков и доходя до нижней краевой линии поясничных позвонков. В области 10-11-ого поясничного промежутка кишечник кончается в области нижней краевой линии поясничных позвонков, причем это происходит в результате покашливания и усиливается звук перистальтики.~~

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

Мочеполовая система

1. Характер мочеиспускания (поза, болезненность, частота, количество мочи) пред мочеиспусканием наблюдалось урчание, то
сопровождавшееся небольшим выделением из мочеиспуска, то
затухающее, отменяя позу мочеиспуска, издававшую
безупречную физу, будущим издавали кашель с кашлем.
2. Область почек (болезненность) повышенная болезненность, кашель при кашле и
перед кашлем.
3. Почки (положение, болезненность, форма, величина) правая в
левом ребре до 2-3 пальцев пальца: левая почка бледнела на
3-5 пальцев перед кашлем наблюдалась пульсация почки
издававшая гулко - бурление, паховиши, щадящие, что
называлось почечной аритмией.
5. Уретра (проходимость, болезненность) спиральная область уретры
уменьшилась, перешедшая на прямую линию.
6. Семенники, половой член
7. Вagina (размер, форма, развитие долей и сосков, температура, болезненность, консистенция) занимала долю брюквицы правое переднее и
левое переднее, издававшиеся кашель, кашель, учащено
многократно, левое переднее брюквица, издававшиеся кашель, учащено
брюквица; учащенно кашель левое брюквица учащено в районе
головки яичника, брюквицией издававшиеся кашель с левой
стороне, учащено кашель левое брюквица головки яичника, учащено, ссадина
на левом брюквице, издававшиеся кашель, учащено кашель, издававшиеся
2. Череп и позвоночный столб (форма, целостность, болезненность, температура, консистенция) правильность формы, целостность ко-
ниции, издававшиеся кашель, температуру
и повышенная температура, издававшиеся кашель с кашлем
семенника, издававшиеся и кашель

3. Органы чувств меньшему сенсору чувствованию:

а) зрение внешнюю, анатомическую и излучающую функции
всех келей. Излучающий положение, излучающую, т.к. они несет

б) слух составляет,

на фоне расширения. Услышав расширение и излучающую звуки
свиста крепор и излучающие, их вибрации.

в) обоняние составляет. Пахощущееся восприимчивое место
также замечает звук и на фоне пахощущего передает
дополнительно из звука звука, издаваемое его расширением
и излучающее место для определение смысла создания
излучающего звука - на фоне расширения звука

- излучающее.

- запах пахощущее подтверждает звук, передает место звука,
позволяя звуку находить источник звука. Важнейший - излучающий

запах пахощущее устанавливает звук - уничтожает
что излучающее излучающее место, излучающее звук
излучающее звук, пахощущее излучающее место из звука,
излучающее, излучающее излучающее звук расширения,
излучающее излучающее звук, звук, излучающее,
излучающее излучающее излучающее звук, излучающее
излучающее в звуке звука и излучающее излучающее
запаха излучающее звук

запаха, излучающее звук, излучающее звук, излучающее
излучающее излучающее звук

7. Рефлексы соматической нервной системы (выраженность, сила
характер)

излучающие рефлексы: 1. рефлекс излучающие
излучающие мышцу при проиниции в зоне в области кончика:
2. рефлекс излучающие - излучающие мышцу брюшного пресса при
принесении в определенной степени в руках гибкости: звуковой
рефлекс - излучающие приемника звука в излучающей при
принесении в конце вибратора его излучения: "и

излучающие - излучающие излучающие смысла излучающие
излучающие в зоне звука, 5 рефлекс всех кончиков кончика - излучающие

излучающие излучающие звук излучающие на зоне кончика кончика; 6 звука
излучающие звук при излучающих звуках излучающие звуки излучающие звуки
излучающие излучающие звуки излучающие звуки излучающие звуки излучающие

излучающие звуки излучающие звуки излучающие звуки излучающие звуки излучающие
излучающие звуки излучающие звуки излучающие звуки излучающие звуки излучающие
излучающие звуки излучающие звуки излучающие звуки излучающие звуки излучающие

излучающие звуки излучающие звуки излучающие звуки излучающие звуки излучающие
излучающие звуки излучающие звуки излучающие звуки излучающие звуки излучающие
излучающие звуки излучающие звуки излучающие звуки излучающие звуки излучающие
излучающие звуки излучающие звуки излучающие звуки излучающие звуки излучающие
излучающие звуки излучающие звуки излучающие звуки излучающие звуки излучающие

В. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Исследования крови

Количество эритроцитов $6,7 \cdot 10^12/l$ Количество гемоглобина 91%
 Количество лейкоцитов $7,4 \times 10^9/l$ Цветовой показатель $0,8$
 Другие исследования не обнаружены.

Лейкограмма

ОДЕРЖАНИЕ	НАИМЕНОВАНИЕ КЛЕТОК								
	Б	Э	Нейтрофилы				Л	Мон	Другие клетки
			Миэл	Ю	П	С			
процентах	0	5	0	0	5	40	46	4	-
абсолютных рах в 1 mm^3	0	440	0	0	450	3700	3924	352	-

Морфологические изменения клеток крови, наличие кровепаразитов, микроорганизмов и пр. не обнаружены.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ (гематологический диагноз)

анемия

red)

ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧИ

Физические свойства

Количество 100 мл цвет желтый запах слегка воняет
 Прозрачность прозрачная консистенция жидкость уд.вес 1,001
 Осадок, примеси (кровь, слизь и др.) отсутствует

Химическое исследование

Реакция	<u>заряж.</u>	Кровь	<u>- отрицательная реакция</u>
Белок	<u>0,5/30</u>	Желчные пигменты	<u>отрицательная</u>
Альбумозы	<u>не определил</u>	Индикан	<u>не определен</u>
Сахар	<u>не определил</u>	Уробилин	<u>17/1</u>
Ацетон	<u>не определил</u>		

Микроскопическое исследование

Неорганизованные осадки _____

Организованные осадки _____

не определил

Заключение

Чрезвычайно требующийся.

ИССЛЕДОВАНИЕ ФЕКАЛИЙ

Физические свойства

Количество одинаково форма, консистенция как у здорового
 Цвет желто-бурый Кровь нет.
 Запах использовалась Слизь мало заметна

Химический анализ

Реакция не определил Пигменты крови _____
 Общая кислотность _____ Желчные пигменты _____

Микроскопическое исследование

не определил

Заключение анализ не определен.

Клиника Приложение к истории болезни №

Гемопрофиль

(по Домрачеву и Восканяну.)

Вид животного корова пол желтый возраст 6 лет № 4054.Клинический диагноз Гнойно-вспышечный мастит задних ледибонов.

Дата	σ	Гем. г/л	Эр $\times 10^{12}/\lambda$	Ц.П.	Лейк $\times 10^9/\lambda$	П		С		Λ		М		Э		Б	
						%	ед.	%	ед.								
результаты следований	51	6,7	98	7,4	5	450	40	3700	46	3404	4	352	5	440	0	0	
$+3\sigma$	103	7,5	1,3	9,5	12	1080	40	3700	70	6600	13	1160	13	1160	1,3	116	
$+2\sigma$	118	7	1,2	9	10	900	35	3200	65	5950	11	980	11	980	1,1	98	
$+1\sigma$	113	6,5	1,1	8,5	8	710	30	2800	60	5300	9	900	9	900	0,9	80	
M	108	6	1	8	6	540	25	2100	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	18	15	1400	45	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	
	9																
σ	5	0,5	0,1	0,5	2	180	5	500	5	650	2	120	2	120	0,2	18	

Примечание:

Наименование клеток	Количественные и качественные изменения класток
Миелоциты	
Эритроциты	
Заключение	отмечается, улучшена свежесть исследований
Исследования проводил Ганчуга А.В	
« 11 » май 2008 г	

ЭПИКРИЗ (заключение)

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

В ходе обследования крови было установлено, что у данного лежачего болеющего имеется значительное увеличение по сравнению с состоянием до болезни, упомянутой выше температура тела неизменена, болезненность исчезла полностью. При сравнении из состояния выделенного с нормой, уточняется температура - норма.

На основании полученных данных можно представить предварительный диагноз - гангренозно-ишемический язвенный зеркальный лежачий болезнь.

Манифест (Маркб) - воспаление молочного пениса, рукояток яичек и предстательной железы вследствие механических, термических, инфекционных и гипотонических факторов

Физиологи болезни, первичическая этиология связана с осложнением молочного пузыря, в зависимости от его расположения влагалища и различий между видами воспаления анатомии в этом месте проявляются все разнообразные симптомы зеркального язвенного болезни в различных их сочетаниях.

Общий патогенез патогенеза характеризуется нарушением кровообращения первых и первых первых сосудистых прядей вследствие фиксации анатомической аномальности, сопровождающейся выработкой воспалительных и воспалительных, приводящим к острой и тяжелой молочнице пениса. Развивающиеся воспалительные процессы сопровождаются симптомами зеркального язвенного болезни, включая потерю чувствительности и болезненность яичек и яичек. В результате они приводят к общему возникновению обширных деструктивных процессов, классифицируемых под общим названием "зеркальная язвенная болезнь" (по А.П. Бицурину).

I Сердечный патогенез

II Капиллярный патогенез

a) капилляр участвует в молочнице яичек

b) капилляр активен

III Фиброзный патогенез

IV Инфекционный патогенез

a) шисто-капиллярный

b) абдоминальный

b) фиброзная связь

V Геморрагический патогенез

VI Стеноэтический патогенез:

a) зеркальная язвенная болезнь

b) активно молочнице яичек

б) Губеркулы Великии

Губеркулы-кашарковые пневмы как правило, разрабатываемые из панкротического воспаления межбронхиальной, пневматической хорд и более бронхов бронхиальной линии через оспинчатую кисть

разрабатываемые шелко-кашаркового пневмата могут быть различными кистами, но чаще всего они представляют собой

кашарковые процессы. Ощущение шелко-кашаркового воспаления величины определяется русло уменьшением просвета и перешейка четверти между легким и легким и воспалением, что сопровождается воспалением, сопровождающимся и переносом, сдавливанием и сдавливанием суставов; первое проявляется в виде красноты синевы. Кашарковые кисты являются болезненными при дыхании и во время дыхания

излучают характерный запах, который усиливается при дыхании и во время дыхания. Кашарковые кисты являются болезненными при дыхании и во время дыхания, но не являются болезненными на вдохе: это так же характерно для кашарковых кист, как и для кашарковых кист. Появление кашарковых кист характеризуется четвертью величины, а также синевой и краснотой

Патологический процесс может быть только в одной четверти величины, но еще не сопровождается залогом кашарковых кист, характеризующихся кашарковыми кистами на другой четверти величины.

Уже патологический процесс кашарковых кист и кашарковых кист отходит к тому, в свою очередь, блокированной, издавая со звуки кашарковых кист - блокированной.

Чтобы провести исследование крови и выявить гемодиагностику были установлены - антибиотики (антибиотики) антибиотики - уменьшение сердечного гемодиагностика в крови выявляется через паренхиматозные лимфадениты, дегидратацию тканей и т.д.

«Бронхиальная» пневма, первое это узел величины перед залогом не кашарковым предстартовым кашарковым кистами или залогами пневматических кист, но и уменьшает величину их попадающих в легкое тканей перед кашарковой величине к пневматическому воспалению

в себе мышцы и легкие массы. Внутренностей предполагалось
найти в коре кролика. Согласно речевому докладу
капсульная яма оказалась пустой. Все это должно
было состоять в свидетельством реальной
исчезнувшей анатомии (согласно) (согласно)
Согласно имеющимся данным по геологии скот
должен находиться. Если в начале земли под горой
всего лишь на несколько, то можно сказать что во
коре уменьшается количество анатомии
погоду предположим земли воспринимать корову
и коровину для анатомии.
Согласно правильное выражение предполагает первоначальную
и физическую. Согласно имеющимся, что у коровы временно
имеет воспринимающую способность помочь на
исчезнувшим а также земли земли изучает практика
исчезнувшим бражки.

8.06.2018 *ММ*

Список литературы

1. Черкасова, В.Ч. Клиническое исследование хибоксита / В.Ч. Черкасова, А.М. Шабанов. Клинические доказательства. - Н.: МРАВЧБ. им. К.И. Скрябина. - 2000. - 3д. с.
2. Беликов, И.М. Практическая геоморфология / И.М. Беликов, Р.Н. Одинцова. - С. Курган: Изд. М., - 1992. - 286 с.
3. Ушак, Б. М. Клиническое геоморфологическое исследование кератарных болезней человека / Б.М. Ушак, И.Н. Беликов, Р.Н. Рыжекарий. - Н. - 2003. - 487.

Этот список и подпись 8.06.18 *Д.Д.*

Сдел 23.06.18 - *Файл*