

5 ✓
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) 3 курса 2Б группы
факультета ветеринарной медицины

Саввина Максима Павловича

фамилия, имя, отчество

п. Персиановский 2018г

Предварительное знакомство с больным животным
I. РЕГИСТРАЦИЯ

Владелец животного и его

адрес СПК „Тридонский“ п. Нижнедонской,
Октябрьского р-на, Ростовской обл.

Сведения о животном: вид круп. рог. скот пол корова.

Кличка Стрелка № 8120 порода Толитино-Фризская

Возраст 4 $\frac{1}{2}$ масса 450 масть, приметы белая с коричневыми пятнами

Беременность 7 мес. характер эксплуатации (продуктивность)
молочная

Дата исследования 14.05.2018

Предварительный диагноз клинически здоровая

II. АНАМНЕЗ

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

четырехрядном коровнике, пол и стены -
бетонные; содержание привязное. Вентиляция
естественная, освещение естественное и искусственное.

Подстилка отсутствует, уборка пола регулярная,
ручная. Кормление и поение механизированное.

Рацион: сено - 35 кг, сено люцерновое - 5 кг, дерть
ячменно-пшеничная - 3 кг, патока - 1 кг, шрот
подсолнечниковый - 1 кг. Кормление двукратное.

Вода в поилках свежая, чистая; поение
групповое. Характер эксплуатации - молочный.

Проведенные диагностические исследования:

02.02.18 - проводили исследование на лейкоз, бруцеллез, туберкулез;

07.02.18 - произведена профилактическая прививка против
пастерского герпеса; 10.03.18 - прививка против ящура.

Анамнез болезни (когда заболело животное, признаки заболевания, лечили ли, где, чем, есть ли аналогичные заболевания в

хозяйстве, эпизоотическое состояние хозяйства) Клинически
здоровое животное. Эпизоотическое состояние
хозяйства благоприятное.

СОБСТВЕННЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

А. ОБЩЕЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Температура 38,7°C пульс 64 уд/мин дыхание 21 дх.дв/мин

1. Габитус (поза, телосложение, упитанность, конституция, темперамент) При помощи осмотра установлено: положение тела стоящее, естественное; телосложение сильное (голова крупная, шея короткая, грудная клетка широкая и глубокая, спина короткая, бедра широкие, конечности сильные); упитанность средняя; конституция плотная; темперамент живой.

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

а) волосной покров (чистота, блеск, гладкость, густота, выпадение, задержка линьки, поседение) При помощи осмотра установлено:

Кожа равномерна покрыта умеренно загрязненными блестящими, мало прилегающими, умеренно упругими, прочно удерживающимися волосами.

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

При помощи осмотра установлено: имеются потертости в области таза, конечностей, цвет пигментированных участков белый с коричневыми пятнами. При помощи пальпации установлено: эластичность хорошая, температура кожи умеренная и одинаковая на симметричных участках, влажность умеренная, запах специфический для вида, кожного зуда нет.

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

конъюнктива При помощи осмотра и пальпации установлено: цвет конъюнктивы и видимых слизистых оболочек бледно-розовый, целостность не нарушена, влажность умеренная, покраснений и кровоизлияний не обнаруживается.

слизистые оболочки:

носа (состояние носового зеркала и пятка) При осмотре и пальпации установлено: цвет бледно-розовый, целостность не нарушена; носов. зеркало умеренно влажное. Истечений нет рта цвет слизистых бледно-розовый; влажность; целостность не нарушена, наложения отсутствуют

влагалища цвет бледно-розовый, целостность не нарушена, умеренно влажные, истечений нет.

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

а) подчелюстные при пальпации было установлено: величина около 2,5 см, по форме овальные, консистенция упругая, безболезненные, малоподвижные, гладкие.

б) предлопаточные при пальпации было установлено: величина примерно 3 см в длину и 2 в ширину по форме овально-круглые, консистенция упругая, безболезненные, малоподвижные, гладкие.

в) коленной складки при пальпации было установлено: длина около 10 см в длину, по форме овально-круглые, консистенция упругая, безболезненные, подвижные, гладкие.

г) другие (Надключичные); при пальпации установлено: длина - 4 см, ширина - 2,5 см, по форме овально-круглые, консистенция упругая, безболезненные, подвижные, гладкие.

Б. СПЕЦИАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Сердечно-сосудистая система

1. Область сердца (мышечная дрожь, повреждения, отеки, болезненность, положение локтей) При осмотре и пальпации было установлено: мышечная дрожь, повреждения, отеки и болезненность отсутствуют. Локти прижат к грудной стенке (норма).

2. Сердечный толчок (наличие, место и распространение, сила, ритм, частота) Методом осмотра и пальпации установлено: сердечный толчок отчетливо прослушивается в 4-м межреберье слева - двухстворчатого клапана. В 4-м межреберье справа на уровне середины ширины груди - трехстворчатого клапана. В 4-м межреберье слева на 2-3 см ниже линии мечевого скелета -

полулучного клапана аорты; в 3-м межреберье слева - клапана легочной артерии. Выраженность толчка слабая, он фиксирован, ритмичен. Частота сердечных сокращений - 64 уд/мин.

установлено: тонус сердца хороший, ритмичен. Тонус звучит отчетливо. Сила умеренная. Сердечный ритм характеризуется чередованием I тона малой паузы, II тона и большой паузы, т.е. правильной синусовой и диастол (ритмичной). Расщепление и раздвоение основных тонов сердца - не выявлено. Наличие добавочного III и IV полутонов - не обнаруживается.

4. Шумы в области сердца (характер, сила, фазность, место наилучшей слышимости) Методом аускультации в области сердца шумов не обнаруживаются.

5. Границы сердца (передняя, верхняя, задняя) Методом перкуссии установлено: Область относительного приглушения находится в 3-4-м межреберье. Верхняя периторакальная граница сердца при максимальном отведении вперед левой грудной конечности доходит до уровня плечевого сустава, а задняя проходит по линии, идущей от локтевого сустава в направлении к плечу, достигает 5 ребра.

7. Вены (наполнение поверхностных вен, разновидность венозного пульса) Путем осмотра, пальпации и аускультации установлено: Вены и венозные ветви умеренно наполнены; целостность не нарушена; эластичные; венозный пульс отрицательный; утолщения венозной стенки не выявлено.

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

Дыхательная система

1. Дыхательные движения (частота, тип, ритм, глубина, симметричность, одышка) По результатам осмотра, пальпации и аускультации установлено: ЧДД - 21 д/мин. Тип дыхания - грудной; ритм ритмичный (характеризуется правильным и регулярным чередованием фаз вдоха и выдоха). Дыхание умеренной силой; симметричное; одышки нет.

2. Грудная клетка (объем, форма, симметричность, целостность, болезненность) Путем осмотра и пальпации установлено: грудная клетка широкая и широкая; угловатая; симметричная; целостность межреберных мышц и ребер не нарушена; болезненность отсутствует.

3. Верхние дыхательные пути

а) истечения из носа (одностороннее, двустороннее, количество, периодичность, цвет, запах, консистенция) путём осмотра
установлено: носовых истечений не обнаруживается.

б) выдыхаемый воздух (запах) справа из обеих ноздрей;
воздух умеренно тёплый; нормальной силы;
запах слабо специфический; без посторонних шумов.

в) состояние ноздрей (ширины раскрытия при вдохе и выдохе, припухлость, отеки, наличие и характер корочек) путём осмотра
и пальпации установлено: ноздри правильной
формы; симметричные; припухлости, отеков и
корочек не обнаружено.

г) верхнечелюстные и лобные пазухи, воздухоносные мешки (форма, симметричность, температура, болезненность, состояние костной пластинки, данные перкуссии) при осмотре и пальпации
установлено: форма пазух правильная;
симметричные; местного повышения
температуры и болезненности не обнаружено.
Целостность костной пластинки не нарушена.
При перкуссии отмечается коробочный
звук.

д) гортань (внешнее увеличение, температура, болезненность, состояние хрящей, характер дыхательных шумов, их фазность) при осмотре, пальпации и аускультации
установлено: гортань не увеличена; местного
повышения температуры не выявлено;
болезненность отсутствует, хрящи не
деформированы; посторонних шумов
нет. Внутренний осмотр не проводится.
Характер шумов - паринхимальный, слышен в
фазу вдоха.

е) трахея (целостность колец, болезненность, температура, характер дыхательных шумов, их фазность) при осмотре, пальпации
и аускультации установлено: целостность
хрящевых колец не нарушена; болезненность, местного
повышения температуры и болезненности отсутствуют.
Характер шумов - паринхимальный, слышен в
фазу вдоха.

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

э) состояние щитовидной железы (величина, форма, консистенция, болезненность, температура, состояние поверхности) Путем пальпации установлено: щитовидная железа не увеличена, правильной формы, консистенция упругая; безболезненная. местного повышения температуры не выявлено; поверхность бугристая.

4. Дыхательные шумы (физиологические и патологические, характер, сила, локализация, фазность) Путем аускультации установлено: дыхание везикулярное, громкое, сильное, грубое. Патологических шумов не обнаружено.

5. Границы легких и характер перкуSSIONного звука легочного поля при сравнительной перкуссии Путем перкуссии и аускультации бпно установлено: периторакальные границы легких не смещены - по линии лопатки слева (11 межреберье), справа (10 межреберье); по линии мече-лопаточного сочленения с обеих сторон 8 межреберье. Периторакальный звук ясней, легочной на всем поле легких с обеих сторон.

6. Рентгенологические и другие исследования не проводились

Пищеварительная система

1. Аппетит (сохранен, извращен, отсутствует) Методом осмотра установлено - аппетит сохранен, хороший; извращений не обнаружено.

2. Прием корма и питья (свободный, затрудненный, болезненный) Методом осмотра установлено - характер приема корма свободный, поведение активное и безболезненное. Характер питья умеренный

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

Методом осмотра установлено: отрыжка пустая с запахом корма, жвачка активная, начинается примерно через 25 мин. после приёма корма; на переваривание одного пищевого комок затрачивается примерно 80 мин. дроб. Звонка отсутствует.

4. Ротовая полость (состояние ротовой щели, губ, языка, зубов, неба). Методом осмотра и пальпации установлено: ротовая щель закрыта, открывается свободно, запах изо рта специфический, губы естественно статичны, тонус губ не нарушен, при пальпации безболезненное, консистенция мясная, температура умеренная, губы симметричные, набухания и повреждений нет; язык влажный, розовый, подвижный, эластичный, целостность не нарушена; зубы правильной формы и расположения; стёрты правильно; подвижности, болезненности и нарушения целостности не отмечено; слизистая ротовой полости розовая и неба пигментирована, нарушения целостности не обнаружено.

после не затруднено. Зондирование не проводится.

6. Живот (форма, симметричность, объем, тонус мышц, болезненность). Осмотром и пальпацией установлено: живот подтянутый, боковообразный, без выпячивания; симметричный; тонус брюшных мышц умеренный; при пальпации болезненности и повышения местной температуры не отмечено.

7. Преджелудки и сычуг:

а) рубец (степень заполнения, характер содержимого, болезненность, частота и сила сокращений, характер шумов, данные перкуссии). Путём осмотра установлено: голодная ямка умеренно вытолкнута, стенки умеренно напряжены, наполнен умеренно; болезненность пальпацией не обнаружена. Методом глубокой пальпации при помощи кулака в области левой голодной ямки выявлено: количество сокращений 5 за 2 минуты. Интенсивность умеренной силы, продолжительные. При auscultation шумов умеренные, крепитирующие. Перитонеальный шум: тимпанический в области левой голодной ямки, приглушённый - в средней части живота. Зондирование не проводится.

и
крепитирующие, умеренные; перитонеальный шум приглушённый.

г) сычуг (область исследования, болезненность, консистенция содержимого, данные аускультации и перкуссии) При пальпации в правом подреберье и частично в области мечевидного отростка болезненность не отмечена; перистальтика умеренная, преобладающая; перитонеальный звук приглушенный. При аускультации слышен шум, наполненный перистальтикой кишечника.

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

9. Кишечник ((область исследования, наполнение, болезненность, данные аускультации и перкуссии) Область исследования — правая половина брюшной полости. При перкуссии было установлено, что кишечник умеренно наполнен безболезненней, звук приглушенный. При аускультации было слышно перистальтику кишечника — звуки жургания.

а) тонкий отдел Область исследования — правая половина брюшной полости. При перкуссии установлено, что наполнение умеренное. При пальпации болезненность не установлена. Перитонеальный звук приглушен — тимпанитический, постепенно переходящий к низу в тихий корончатый. При аускультации — шумы жургания и перебивания.

б) толстый отдел Область исследования — правая половина брюшной полости. При пальпации и перкуссии болезненность не установлена. Перитонеальный звук приглушенный. При аускультации слышен жургание и перебивание более тихие и грубые, чем шум в тонком отделе кишечника.

10. Дефекация (частота, поза, болезненность, тенезмы) При осмотре установлено: частота дефекации нормальная; поза естественная, акт свободный, отхождение газов редкое. Тенезмов нет.

11. Печень (болезненность, перкуSSIONные границы) При перкуссии область печеночной тупости не увеличена и не смещена в лев. подреберье достигает средней лопатки, в прав. подреберье — выше линии ребра (до ребра). Болезненность не отмечена.

12. Селезенка (болезненность, границы тупости) При тубоной пальпации и перкуссии установлено: селезенка безболезненная, области

применения обнаружены не были.

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) путем осмотра установлено: поа при мочеиспускании естественная; болезненность отсутствует; частота нормальная (около 10-12 раз в сутки); количество мочи за сутки около 16 литров.

2. Область почек (болезненность) При пальпации болезненность отсутствует.

3. Почки (положение, болезненность, форма, величина) не исследовали

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

5. Уретра (проходимость, болезненность) При осмотре было установлено: проходимость уретры свободная, болезненность отсутствует.

6. Семенники, половой член

7. Вымя (размер, форма, развитие долей и сосков, температура, болезненность, консистенция) При осмотре установлено:

вымя большое (охват вымени - 83 см; форма кашеобразная; доли и соски хорошо развиты, местного повышения температуры и болезненности не отмечено, умеренно-упругой консистенции.

массированиях наблюдалось незначительное возбуждение тибного.
2. Череп и позвоночный столб (форма, целостность, болезненность, температура, консистенция) путем осмотра установлено: череп и позвоночный столб правильной формы, без искривлений и повреждений, безболезненный, температура в пределах физиологической нормы, консистенция твердая.

3. Органы чувств

а) зрение При осмотре установлено: зрение сохранено с обеих сторон, целостность глазного яблока не нарушена

б) слух При осмотре установлено: слух сохранен с обеих сторон, животное реагирует на звуки. Наружный слуховой проход свободен.

в) обоняние Путём осмотра установлено: обоняние не утрачено, животное реагирует на предложенный корм.

4. Кожная чувствительность (тактильная, болевая и их выраженность на различных участках тела) При осмотре и пальпации установлено: тактильная и болевая чувствительности сохранены. Тактильная чувствительность проверялась путём прикосновения к боковой поверхности тела животного. При этом отмечалась мышечная дрожь. Болевая чувствительность проверялась путём укола когтей животного когтем тонкой палочки. При этом животное потановилось оторвать и отмахивалось хвостом. На протяжении всего позвоночного столба чувствительность была ярко выражена. На конечностях была выражена менее ярко.

В корнях, способность к активным движениям сохранена, непроизвольных движений не выявлено. Движения координированы.

7. Рефлексы соматической нервной системы (выраженность, сила и характер) Рефлекс когти при осмотре возникал при прикосновении к кончику периферического мопотиска. Рефлекс когти, брюшной рефлекс, рефлекс кожной части возникал мышечная дрожь (умеренная). Рефлекс слизистых оболочек: рефлекс конъюнктивы - слезание слезы; кортикальный рефлекс - слезание слезы, слезотечение; чихательный рефлекс - чихание; кашлевой рефлекс - появление кашля при сдвигании когтей прахей.

установка конечностей, хромота, характер движений

При осмотре установлено - постановка конечностей правильная, хромота не обнаружена, характер движений спокойный.

б) состояние венчика и копыт При осмотре установлено, что состояние венчика и копыт удовлетворительное. При пальпации безболезненное, крепкое.

В. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Исследования крови

Количество эритроцитов $6,5 \cdot 10^{12}/л$ Количество гемоглобина 103 г/л

Количество лейкоцитов $9,7 \cdot 10^9/л$ Цветовой показатель 0,97

Другие исследования не проводились

Лейкограмма

СОДЕРЖАНИЕ	НАИМЕНОВАНИЕ КЛЕТОК										
	Б	Э	Нейтрофилы				Л	Мон	Другие клетки		
			Миэл	Ю	П	С					
В процентах	0	4	0	0	13	26	54	3			
В абсолютных цифрах в 1 мм ³	0	388	0	0	1261	2522	5238	291			

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

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

(гематологический диагноз)

Физиологический нейтрофильный
лейкоцитоз со сдвигом влево.

ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧИ

Физические свойства

Количество 100 ml цвет жёлтый запах специфический
 Прозрачность прозрачная консистенция жидкая уд. вес 1,000
 Осадок, примеси (кровь, слизь и др.) не обнаружено

Химическое исследование

Реакция pH = 9.0 Кровь отсутствует
 Белок 5/500 Желчные пигменты +
 Альбумозы отсутствуют Индикан отсутствует
 Сахар отсутствует Уробилин 17/1
 Ацетон отсутствует

Микроскопическое исследование

Неорганизованные осадки не проводили
 Организованные осадки

Заключение

Физические свойства мочи в пределах физиологической нормы. По результатам химического исследования установлено: протеинурия, уробилинурия.

ИССЛЕДОВАНИЕ ФЕКАЛИЙ

Физические свойства

Количество 100 г Форма, консистенция кашицеобразная (печеночная)
 Цвет буро-зелёный Кровь не обнаружена
 Запах специфический Слизь не обнаружена

Химический анализ

Реакция Пигменты крови
 Общая кислотность Желчные пигменты

Микроскопическое исследование

не проводили

Заключение Физические свойства фекалий в пределах физиологической нормы.

(по Домрачеву и Восканяну.)

Вид животного круп. рог. скот пол корова возраст 42 № 2120
Клинический диагноз кишечный зловонное тиф

Примечание:

Наименование клосток	Количественные и качественные изменения клосток
Мискоциты	
Юные	
Заключение	Результативнейшей нейтродришней нейкоцитоз со севимом ядра влево.

Исследования
проводил

« 14 » мая 200 18 г.

ЭПИКРИЗ (заключение)

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

14.05.2018г. в СПК "Пригородный", п. Хитнедонской, Октябрьского р-на, Ростовской обл. было проведено клиническое исследование коровы по метке "Сирена" №120 Голштинско-фризской породы, 4х лет, масса 450кг, находящейся в состоянии стельности (7 мес), молочной продуктивности.

Предварительный диагноз: клинически здоровое животное.

По результатам анализа следует, что животное содержится в благополучных санитарных условиях, обеспечено хорошими условиями содержания, правильными уходом, правильно подобранной ration. Регулярно и в срок получает необходимое ветеринарное обслуживание.

На основании общих исследований установлено: $T^{\circ}C = 38,7^{\circ}C$; $ЧСС - 64$ уд/мин; $ЧДД - 21$ дх/дх/мин. Положение тела стандартное, естественное, телосложение сильное, упитанность средняя, конституция плотная, температура сильной уравновешанной жиры. Состояние волосяного покрова, кожи, подкожной клетчатки соответствует физиологической норме. Конъюнктивы и слизистые оболочки рта, носа и влагалища бледно-розовые, без патологий. Подчелюстные, предлопаточные, надчелюстные и лимфатические узлы конечной стадии патологически не изменены.

По результатам исследований сердечно-сосудистой системы патологий не обнаружено: сердечный толчок отчетливо прослушивается в 4м межреберье слева - двухстворчатый клапан. В 4м межреберье справа на уровне середины межпечерной грудной клетки - трёхстворчатый клапан. В 4м межреберье слева на 2-3 см ниже линии плечевого сустава - полураскрытый клапан аорты; в 3м межреберье слева - клапан легочной артерии. Возвратность мочека-

мала, он диффузен, ритмичен. Тон сердца громкий. I тон звучит отчетливее II. Сила умеренная, сердечный ритм характеризуется чередованием I тона, малой паузы, II тона и большой паузы (правильная синхронная систола и диастола). Расщеплений основных тонов не обнаружено. Добавочных III и IV тонов не обнаружено. Шумы не прослушиваются. Перикардиальные границы сердца: верхней - доходит до уровня плечевого сустава, задней - проходит по линии локтевого сустава и ланцету не достигает 5 ребра. Область относительной тупости - 3-4 межреберье.

По результатам исследования дыхательной системы патологий не обнаружено: дыхательное движение ритмичное, дыхание умеренной силы, симметричное, одышка отсутствует. Тип дыхания - грудной. Объем, форма грудной клетки не нарушены. Наружная целостность и болезненность не установлена. Заболеваний верхних дыхательных путей нет, кашель отсутствует. При аускультации установлено: дыхание везикулярное, громкое, слышное. Другое. Патологических шумов не обнаружено. Перикардиальные границы легких не смещены - по линии ланцеты слева - 4 межреберье, справа - 10 межреберье, по линии плече-лопаточного сочленения с обеих сторон - 8 межреберье. Перикардиальный звук слышен, легочный на всей поле легких с обеих сторон.

Патологических изменений со стороны пищеварительной системы не выявлено.

По результатам исследования пищеварительной системы патологий не обнаружено: аппетит сохранен, изменений не обнаружено, характер приема пищи свободный, характер пищи умеренный, опрятная посуда с запахом пищи, жвачка активная. Состояние ротовой полости без патологий, глоток без изменений. Со стороны предстательной и мочевого пузыря изменений не выявлено: количество сокращений рубца - 5 за 2 мин. Сокращения ритмичные, умеренной силы, продолжительные. При аускультации шумов умеренных, крепитирующие. Перикардиальный звук: лимфангический в области левой половины груди.

примущенной - в нижней части живота. При глубокой пальпации и перкусии сетки болезненность не отмечена. При пальпации кишечника болезненность не установлена. При аускультации шумов периодические, крепитизирующие, умеренные. При пальпации в правой подреберье и тазовично в области мечевидного отростка болезненность не отмечена; перистальтика умеренная, периодическая. При перкусии в области кишечника (правая половина брюшной полости) было установлено, что кишечник умеренно наполнен, безболезненный, звук примущенный. При аускультации прослушивается перистальтика, и слышен шум турбулент. Со стороны ануса дефекации нарушений не выявлено (расстояние нормальное, поз. естественная, акт свободный). Со стороны печени и селезенки патологий не выявлено.

По результатам исследования мочевого пузыря патологий не обнаружено: акт мочеиспускания проходит естественно без затруднений и нарушений. При пальпации области мочевого пузыря болезненность отмечена не было. Проницаемость уретры свободная, болезненность отсутствует. Воды без патологий.

По результатам исследования первой системы патологий не обнаружено: поведение тивотного на момент проведения исследования спокойное. Череп и позвоночник в пределах физиологической нормы. Со стороны органов зрения, слуха и обоняния нарушений не выявлено. Тактильная и болевая чувствительности сохранены. Пополнение тепла естественное, мышечный тонус сохранен, способность к активным движениям сохранена. Рефлексы соматической первой системы не угнетены. Постановка конечностей правильная, хромоты не обнаружена, характер движений свободный.

Были проверены дополнительные исследования крови, мочи и кала.

По результатам гематологического исследования было выявлено, что количество лейкоцитов находится на

верхней границ физиологической нормы. По результатам исследования поставлен диагноз - физиологический нейтрофильный лейкоцитоз. Со сдвигом ядра влево, что связано с состоянием стельности коровы.

По результатам исследования можно установить, что физические свойства находятся в пределах физиологической нормы. По результатам химического исследования выявлено - протеинурия и уробилинурия, обусловленные стельностью животного; а также недостатком макро- и микроэлементов в рационе.

По результатам исследований органов установлено, что физические свойства находятся в пределах физиологической нормы.

Список литературы

- 1) Уша, Б. В. Клиническая диагностика внутренних паразитных болезней животных / Б. В. Уша, И. М. Беликов, Р. Р. Пушкарев. - М.: Колос С, 2003. - 487 с.
- 2) Смирнов, А. М. Практикумы по диагностике внутренних паразитных болезней сельскохозяйственных животных / А. М. Смирнов, Т. Л. Дугин, В. Е. Кондратьев. - Л. - 1985.
- 3) Лебедев, М. И. Практикумы по анатомии сельскохозяйственных животных / М. И. Лебедев, Н. В. Заичевский. - СПб.: "Агропромиздат", 1995. - 400 с.
- 4) Черкасова, В. И. Клиническое исследование животных / В. И. Черкасова, А. М. Шабаков. - М.: МГАВ им. К. Н. Смирнова, 2000 - 32 с.

09.06.18

М. Садовни