

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 4А группы  
факультета ветеринарной медицины

Шмичевой Юлии Владимировны  
фамилия, имя, отчество

п. Персиановский 2018г

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

Владелец животного и его

адрес ГПЗ „Тридонский“ Октябрьского района

Сведения о животном: вид крупный рогатый скот пол нетель

Кличка \_\_\_\_\_ № 6028 порода Голштинско-фризская

Возраст 3 года масса 450 кг масть, приметы красно-пестрая, отмети не наблю-  
дались

Беременность 8 месяцев характер эксплуатации (продуктивность)

молочная

Дата исследования 11.05.18

Предварительный диагноз животное клинически здорово

**II. АНАМНЕЗ**

Анамнез жизни (сведения об условиях содержания, кормления, эксплуатации, о проведенных диагностических исследованиях, профилактических обработках) Содержание в настоящее время в помещении. Оно сухое, светлое, его конструкция железобетонная. Полы деревянные, подстилка отсутствует. Вентиляция достаточная. Сквозняков, скученности и сырости не наблюдается. Тборка навоза нерегулярная, ручная. Содержание животного привязно-индивидуальное. Мочник присутствует. Кормление общее, двухразовое. В рацион входит: сенаж 35кг, сено люцерновое 5кг, дерга ячменно-пшеничная 3кг, патока 1кг, шрот подсолнечный 1кг. Тип поения механизированный. Источник водопоя водопровод. Поение неограниченное. Вода чистая, светлая и прохладная. Животное молочного направления. 2 февраля были проведены исследования на лейкоз, туберкулез, бруцеллез - реакция отрицательная. 7 февраля сделаны профилактические прививки против модулярного дерматита, а 10 марта против ящура.

Анамнез болезни (когда заболело животное, признаки заболевания, лечили ли, где, чем, есть ли аналогичные заболевания в хозяйстве, эпизоотическое состояние хозяйства) Животное клинически здорово. Хозяйство благополучно по острым инфекционным заболеваниям.

**СОБСТВЕННЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ**

## А. ОБЩЕЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Температура 38,5° пульс 62 дыхание 23 дыхательных движений

1. Габитус (поза, телосложение, упитанность, конституция, темперамент) Положение тела стоячее, естественное. Телосложение правильное. Упитанность средняя. Конституция сухая. Темперамент сильный уравновешенный живой. Нрав добрый.

2. Волосяной покров, кожа, подкожная клетчатка, рога, копыта:  
 а) волосяной покров (чистота, блеск, гладкость, густота, выпадение, задержка линьки, поседение) Чистый, не блестящий, гладкий, в меру густой, равномерно прилегающий, короткий, в стадии линьки. Сечение, выстриги, облысение, поседение не выявлены.

б) кожа (целостность, эластичность, температура, цвет, влажность, запах, кожный зуд, отеки) Без повреждений, эластичность хорошая, температура умеренная, одинаковая на симметричных участках, умеренно влажная, запах специфический для вида. Кожный зуд, отеки отсутствуют.

в) подкожная клетчатка (степень развития, эмфизема, слоновость, отеки) Развита. Эмфизема, слоновости, отека не наблюдаются.

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

конъюнктивы Бледно-розовая, целостность не нарушена, умеренно влажная, налитость сосудов умеренная. Отечность и наложения не обнаружены.

слизистые оболочки:

носа (состояние носового зеркала и пяточка) Бледно-розовая, умеренно влажная, целостность не нарушена. Изъязвления, отечность и наложения отсутствуют. Носовое зеркальце влажное, пигментировано, повреждения не обнаружены.

рта Бледно-розовая, умеренно влажная, целостность не нарушена. Изъязвления, отечность и наложения отсутствуют.

влагалища Бледно-розовая, умеренно влажная, целостность не нарушена. Изъязвления, отечность и наложения отсутствуют.

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

а) подчелюстные <sup>длина 5 см, ширина 2,5 см</sup> овальной формы, упругой консистенции, без повышения местной температуры, безболезненные, подвижные, поверхность гладкая.

б) предлопаточные <sup>длина 4 см, ширина 2 см</sup> продолговатой формы, упругой консистенции, без повышения местной температуры, безболезненные, малоподвижные, поверхность гладкая.

в) коленной складки <sup>6 см</sup>, продолговатой формы, упругой консистенции, без повышения местной температуры, безболезненные, подвижные, поверхность гладкая.

г) другие <sup>Надвключичные 3 см</sup> имеют форму в виде пакетов, упругой консистенции, без повышения местной температуры, безболезненные, подвижные, поверхность гладкая. ✓

## Б. СПЕЦИАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

### Сердечно-сосудистая система

1. Область сердца (мышечная дрожь, повреждения, отеки, болезненность, положение локтей) При осмотре области сердца мышечная дрожь, повреждения, отеки, при пальпации - болезненность не выявлены. Положение локтей естественное.

2. Сердечный толчок (наличие, место и распространение, сила, ритм, частота) При пальпации сердечный толчок ощущается слева в четвертом межреберье на уровне локтевого сустава на площади 5-7 см<sup>2</sup>, ритмичный, умеренной силы, частота 62 удара в минуту.

3. Тоны сердца (наличие, сила, тембр, ритм в области сердечного толчка и пунктум оптимум, расщепление, раздвоение основных тонов сердца, дополнительные тоны сердца) Тронуливаются два тона в области сердечного толчка и отделяются друг от друга безвучными паузами. Первый тон более продолжительный, ниже, чем второй, медленно затухает в конце, следует за длительной паузой и совпадает с сердечным толчком. Второй тон резко обрывается на конце, следует за короткой паузой, более высокой при вслушивании в области основания сердца. Тоны сердца равномерной силы, нормальной тембра, ритм в области сердечного толчка четко прослушивается, в пунктум оптимума относительный. Расщепления, раздвоения основных тонов, дополнительных тонов не обнаружено.

4. Шумы в области сердца (характер, сила, фазность, место наилучшей слышимости) Отсутствуют

5. Границы сердца (передняя, верхняя, задняя) Верхняя - по линии плечелопаточного сочленения. Задняя - в 5ом межреберье.

6. Артериальный пульс (частота, состояние артериальной стенки, величина и характер пульсовой волны, наполнение сосуда, ритм) Частота - 62 удара в минуту. Артериальные стенки эластичные. Пульс мягкий, ритмичный, наполнение умеренное, сила средняя.

7. Вены (наполнение поверхностных вен, разновидность венозного пульса) Яремные и молочные вены умеренно наполнены. Болезненность не наблюдается. Венозный пульс отрицательный.

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) Частота - 23 дыхательных движений в минуту. Грудобрюшной тип дыхания, равномерные движения с обеих сторон грудной клетки. Дыхание ритмичное, глубокое.

2. Грудная клетка (объем, форма, симметричность, целостность, болезненность) Умеренно округлая, симметричная, без повреждений, болезненность и местная температура отсутствуют.

## 3. Верхние дыхательные пути

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

б) выдыхаемый воздух (запах) умеренно теплый, запах слабый специфический.

в) состояние ноздрей (ширины раскрытия при вдохе и выдохе, припухлость, отеки, наличие и характер корочек) Припухлости, отеки, повреждения, корочки отсутствуют.

г) верхнечелюстные и лобные пазухи, воздухоносные мешки (форма, симметричность, температура, болезненность, состояние костной пластинки, данные перкуссии) Верхнечелюстные и лобные пазухи симметричны, повышения местной температуры и болезненности не обнаружено. Костная пластинка прочная, перкуторный звук тимпанический приглушенный.

д) гортань (внешнее увеличение, температура, болезненность, состояние хрящей, характер дыхательных шумов, их фазность) Положение головы естественное. Увеличения в размере, болезненности, повышения местной температуры, повреждения хрящей не обнаружено. При аускультации над гортанью слышны звуки, напоминающие букву «х». Они слышны во время вдоха и выдоха.

е) трахея (целостность колец, болезненность, температура, характер дыхательных шумов, их фазность) Увеличения в размере, болезненность, повышение местной температуры и повреждение колец не наблюдаются. При аускультации прослушивается трахеальное дыхание во время вдоха и выдоха.

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

з) состояние щитовидной железы (величина, форма, консистенция, болезненность, температура, состояние поверхности) Не увеличена, овально-вытянутой форма, безболезненна, уручая. Болезненности и повышения местной температуры не обнаружено.

4. Дыхательные шумы (физиологические и патологические, характер, сила, локализация, фазность) При аускультации прослушиваются везикулярный дыхательный шум. Везикулярный шум выслушивается над большей частью поверхности легкого, но наиболее интенсивно сразу за лопатками в средней части легочного поля перкуссии. Глубокий, урчащий. Прослушивается на протяжении всего вдоха и в начале выдоха. Патологические дыхательные шумы отсутствуют.

5. Границы легких и характер перкуSSIONного звука легочного поля при сравнительной перкуссии Перкуссией грудной клетки определяют заднюю границу легких. Слева по линии маклока задняя граница доходит до 12 ребра, а по линии лопатко-плечевого сустава до 9 ребра и заканчивается внизу в 4ом межреберье. Звук переходит от атипанитического в тимпанитический, а по линии лопатко-плечевого сустава в приглушенный. Справа по линии маклока задняя граница доходит до 11 ребра и звук переходит от атипанитического в тупой. По линии лопатко-плечевого сустава доходит до 9 ребра и звук переходит от атипанитического в приглушенный.

6. Рентгенологические и другие исследования Не проводили.

### Пищеварительная система

1. Аппетит (сохранен, извращен, отсутствует) Сохранен

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

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

Газовая отрыжка сопровождается характерным звуком и специфическим запахом.  
Жвачка начинается через 30 мин после приема корма, каждый цикл продолжается 60 с,  
перерыв между циклами 50. Рвота отсутствует.

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

Ротовая щель закрыта. Губы естественно сухие, мягкой консистенции, при  
пальпации повреждений и болезненности не наблюдается, местная температура  
умеренная. Язык влажный, чистый, подвижный, цвет бледно-розовый, размер в  
норме, налет, болезненность повреждений отсутствуют. Зубы 32, расположение  
правильное, неподвижные, прикус в норме, повреждений и болезненности не наблю-  
даются. Небо бледно-розовое, влажное, без налета и болезненности.

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

Проходимость пищевого кома свободная. Положение головы и шеи при глота-  
нии естественное. Консистенция плотная. Болезненность и повышение мест-  
ной температуры не обнаруживается

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

Бочкообразной формы, асимметричный (левая сторона более  
выпуклая). В верхней части живота мышцы слабо напряжены, тонус повышается  
книзу. Болезненности и местного повышения температуры не обнаружено.

7. Преджелудки и сычуг:

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

Слева в верхней части брюшной стенки холодная ямка запол-  
нена умеренно. Содержимое тестоватой консистенции с кормовыми массами.

Частота 4 сокращения за 2 минуты умеренной силы. При аускультации прослушиваются перистальтика  
повышенными звуками  
нарастающего характера, напоминающие раскат грома. Перкуторный звук тимпанический в области  
холодной ямки, притупленный книзу.

б) сетка (болезненность) расположена в нижней части брюшной полости.  
Передней частью доходит до 6-7 ребра и прилегает к диафрагме над мечевидным отрост-  
ком. Болезненность при надавливании на брюшную стенку в области мечевидного отростка при  
пальпации по линии прикрепления диафрагмы сверху вниз отсутствует

в) книжка (болезненность, характер шумов, данные перкуссии) распо-  
ложена в правой половине брюшной полости в области 7-10 ребра на уровне плечевого  
сустава. При сильном надавливании в области книжки болезненности не наблюдается. При  
аускультации слышны крепетизирующие звуки. Перкуссией определены притупленный  
атимпанический звук. Болезненность и повышение местной температуры не обнаружены.



г) сычуг (область исследования, болезненность, консистенция содержимого, данные аускультации и перкуссии) располагается в правой подреберье, начиная от мечевидного отростка и до соединения 12 ребра с хрящом. Пальпацией позади реберной дуги направленной вперед и вниз болезненности не наблюдается. При аускультации слышна густая перистальтика сычуга. При перкуссии слышен тупой звук.

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

9. Кишечник ((область исследования, наполнение, болезненность, данные аускультации и перкуссии) исследуют в области правой брюшной стенки. В верхней части толстый кишечник, в нижней - тонкий кишечник.

а) тонкий отдел Наполнение умеренное. Болезненности не наблюдается. При аускультации шумно наполняется жидкостью, ослабленные. При перкуссии звук притупленно-тимпанитический, в нижней части брюшной стенки тихий и тупой.

б) толстый отдел Поле перкуссии: свободной кишки летит под двенадцатиперстной кишкой, позади печеночной тупости, звук тимпанитический с притупленным оттенком; слепой кишки впереди и ниже наружного подвздошного утла, звук урчаний и низкий тимпанитический; прямой кишки под поперечными отростками от мышечной тупости до корня хвоста, звук тимпанитический. При аускультации слышны слабые звуки переливающейся жидкости.

10. Дефекация (частота, поза, болезненность, тенезмы)

Дефекация каждые 2 часа. Поза естественная. Болезненность отсутствует.

11. Печень (болезненность, перкуSSIONные границы) Находится в области правой подреберья, позади диафрагмы, задний край доходит до 13 ребра. При пальпации болезненности не обнаружено. При перкуссии установили, что область печеночного притупления находится справа в верхней части 10, 11, 12-го межреберий в виде неправильного четырехугольника, прилегающего к задней перкуSSIONной границе легких.

12. Селезенка (болезненность, границы тупости) расположена в левом подреберье между рубцом и диафрагмой. Общими методами исследования недоступна.

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) Поза естественная. Болезненность отсутствует. Частота каждые 2 часа приблизительно по 1 литру.

2. Область почек (болезненность) При поколачивании в области расположения почек болезненность отсутствует.

3. Почки (положение, болезненность, форма, величина) Общими методами исследования недоступны. Ректально

4. Мочевой пузырь (болезненность, положение, величина, форма) Общими методами исследования недоступен. Ректально

5. Уретра (проходимость, болезненность) Имеет хорошую проходимость, болезненность не наблюдается

6. Семенники, половой член

7. Вымя (размер, форма, развитие долей и сосков, температура, болезненность, консистенция) Чашевидной форма, правильный размер, равномерное развитие долей вымени. Местной температуры и болезненности не обнаружена.

### Нервная система

1. Поведение животного (возбуждение, угнетение) спокойное

2. Череп и позвоночный столб (форма, целостность, болезненность, температура, консистенция) правая и левая части черепа симметричны. Наличие ран, болезненности, искривлений, повышения местной температуры не обнаружены. При перкуссии черепа звук одинаков на симметричных участках. Консистенция твердая.

## 3. Органы чувств

а) зрение сохранено. Роговица прозрачная, гладкая; форма зрачка характерная. Световая реакция сохранена. Положение век правильное. Глазное яблоко не изменено.

б) слух сохранен. Ушная раковина без видимых изменений, истечений. Повышения температуры и болезненности у корня уха не обнаружены.

в) обоняние сохранено. Животное реагирует на запахи корма.

4. Кожная чувствительность (тактильная, болевая и их выраженность на различных участках тела) тактильная и болевая чувствительность на разных участках тела сохранена. Тактильная чувствительность: при прикосновении к волосяному покрову происходит сокращение подкожных мышц. Болевая чувствительность: определяется легкими уколами в области крупа и холки, животное отходит в сторону.

5. Мышечно-суставная чувствительность не изменена.

6. Двигательная сфера (мышечный тонус, координация движений, способность к активным движениям, произвольные движения) мышечный тонус в норме, движения скоординированы, способность к активным движениям присутствует.

7. Рефлексы соматической нервной системы (выраженность, сила и характер) Исследованы поверхностные рефлексы: рефлекс холки (сокращение подкожных мышц при прикосновении к коже холки); брюшные рефлексы (сокращение мышц брюшного пресса при прикосновении к коже брюшной стенки); копытный рефлекс (поступивание по копыту вызывает сокращение мышц предплечья), а также ушной, хвостовой и анальной. Глубокие рефлексы: коленный рефлекс (при ударе перкуссионным молотком по коленной чашечке происходит разгибание конечности); Ахиллов рефлекс (удар молотком по ахиллову сухожилию, происходит расгибание скакательного сустава при сгибании подковы. Все рефлексы сохранены, хорошо выражены.

## 8. Органы движения:

а) постановка конечностей, хромота, характер движений постановка конечностей и движения естественные для данного вида. Хромота отсутствует.

б) состояние венчика и копыт Деформации, нарушения целостности, повышения местной температуры, болезненности венчика не наблюдается. Форма копыт правильная, поверхность гладкая, болезненность и повышение местной температуры отсутствует.

**В. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ****Исследования крови**Количество эритроцитов  $9,2 \cdot 10^{12}/л$  Количество гемоглобина  $100 г/л$ Количество лейкоцитов  $6,8 \cdot 10^9/л$  Цветовой показатель  $0,64$ 

Другие исследования \_\_\_\_\_

**Лейкограмма**

СОДЕРЖАНИЕ	НАИМЕНОВАНИЕ КЛЕТОК										
	Б	Э	Нейтрофилы				Л	Мон	Другие клетки		
			Миэл	Ю	П	С					
процентах	0	0	0	0	30	21	47	2			
абсолютных формах в $1 \text{ мм}^3$	0	0	0	0	2040	1428	3196	136			

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ****(гематологический диагноз)**

Эритроцитоз, гипохромная анемия, нейтрофильный сдвиг влево, эозинопения.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧИ

## Физические свойства

Количество 600 мл цвет желтый запах свежевыпущенной мочи  
 Прозрачность прозрачная консистенция водянистая уд. вес 1,03  
 Осадок, примеси (кровь, слизь и др.) без осадка

## Химическое исследование

Диагностические полоски для исследования мочи Desofan

Реакция pH щелочная Кровь отсутствует  
 Белок 1,01 г/л Желчные пигменты не обнаружены  
 Альбумозы не определяем Индикан не определяем  
 Сахар отсутствует Уробилин 17 мкмоль/л  
 Ацетон 1,5 ммоль/л

## Микроскопическое исследование

Неорганизованные осадки не исследовали  
 Организованные осадки не исследовали

Заключение

Протеинурия, кетонурия

## ИССЛЕДОВАНИЕ ФЕКАЛИЙ

## Физические свойства

Количество 800 г Форма, консистенция форма лепешки, кашицеобразной консистенции  
 Цвет желто-бурый Кровь отсутствует  
 Запах характерен для вида Слизь отсутствует

## Химический анализ

Реакция не исследовали Пигменты крови не исследовали  
 Общая кислотность не исследовали Желчные пигменты не исследовали

## Микроскопическое исследование

Не исследовали

Заключение Отклонения от нормы не обнаружены

Клиника Приложение к истории болезни №

## Гемофиль

(по Домрачеву и Воскапяну)

Вид животного Крупная рогатый скот пол нетель возраст 3 года № 6028Клинический диагноз животное клинически здорово

Дата	σ	Гем. г/л	Эр x10 <sup>12</sup> /л	Ц.П.	Лейк x10 <sup>9</sup> /л	П		С		Л		М		Э		Б		
						%	сл.	%	сл.	%	сл.	%	сл.	%	сл.	%	сл.	
результаты следований		100	9,2	0,64	6,8	30	2040	21	1428	47	3196	2	136	0	0	0	0	
						30												
						28												
						26												
						24	2160											
						22	1980											
						20	1800											
		9,5				18	1620											
		9				16	1440											
		8,5				14	1260											
		8																
	+3σ	123	7,5	1,3	9,5	12	1080	40	3700	70	6600	13	1160	13	1160	1,3	116	
	+2σ	118	7	1,2	9	10	900	35	3200	65	5950	11	980	11	980	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	18	15	1200	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	
				0,6											-1	-100	-0,1	-10
	σ	5	0,5	0,1	0,5	2	180	5	500	5	650	2	180	2	180	0,2	18	

Примечание:

Заименование клеток

Количественные и качественные изменения клеток

Гематоциты

Омие

включенные

Эритроцитоз, гипохромная анемия, нейтрофильный сдвиг влево, эозинофилия

Исследования  
проводил \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200 \_\_\_\_\_ г

НОРМАТИВЫ ГЕМОПРОФИЛЕЙ У ВЗРОСЛЫХ СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННЫХ ЖИВОТНЫХ ПО Домрачеву и Воскапяну

## ЭПИКРИЗ (заключение)

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

В результате проведенных клинических исследований установили, что животное под номером 6022, принадлежащее ГПЗ "Тришотский" клинически здорово. При общем исследовании животного определены температура  $38,5^{\circ}$ , пульс 62, 13 дыхательных движений. Положение тела животного естественное, стоячее; телосложение правильное, упитанность средняя; конституция сухая; температура равномерной живой; нрав добрый. Волосяной покров чистый, не блестящий, гладкий в меру сухой, равномерно прилегающий, короткий, в стадии линьки; сеетение, вострихи, облысение, поседение не выявлено. Кожа без повреждений, эластичность хорошая, температура умеренная одинакова на симметричных участках, умеренно влажная, запах специфический для вида; отеки и кожные зуд отсутствуют. Лохмотья развиты; отеки, эритема, сыпь не наблюдаются. Конъюнктивы бледно-розовые умеренно влажные, влажность сосудов умеренная, целостность не нарушена; отеки и наложения не обнаружены. Слизистые оболочки носа, рта и влагалища бледно-розовые, умеренно влажные, целостность не нарушена; отеки, отеки и наложения отсутствуют. Лимфатические узлы коленной складки, подчелюстные, предлопаточные продолговатой формы, упругой консистенции, без повышения местной температуры, без болезненности, поверхность гладкая; надчелюстные округлой формы, упругой консистенции, без болезненности, поверхность гладкая. При исследовании сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой и нервной систем отклонений от нормы не выявлено. При осмотре области сердца лимфатические узлы, повреждения, отеки, при пальпации - болезненность не обнаружена. Положение локтей естественное. При пальпации артерий толчок ощущается слева в четвертом межреберье на уровне локтевого бугра на площади  $5-7 \text{ см}^2$ , ритмичной, умеренной силы. При аускультации прослушиваются систолические и диастолические тоны сердца, равномерной силы, нормальной тембра, ритм в области сердечного толчка четко прослушивается, в пункте optimum относительной; расщеплений, раздвоения основных тонов, дополнительных тонов не обнаружено. Шумов в области сердца отсутствуют. Верхняя граница сердца по линии плечелопаточного сочленения, задняя в пятом межреберье. Артериальные стенки эластичные, пульс мягкий, ритмичной, наполнение умеренное, средней силы. Артериальное и венозное умеренно наполнено. Венозный пульс отрицательный. Наблюдается урчание при дыхании, равномерные движения с обеих сторон грудной клетки, дыхание ритмичное, глубокое. Грудная клетка умеренно округлая, симметричная, без повреждений, болезненности и местной температуры отсутствуют. Утечки из носа не наблюдаются. Вдыхаемый воздух умеренно теплый, запах слабый специфический. Ноздри без повреждений. Верхнечелюстные и лобные пазухи симметричны, повышение местной температуры и болезненности не обнаружено. Костная пластинка прочная, перкуторный звук - тимпанический приглушенный. Положение головы естественное. Гортань не увеличена, безболезненная, без повреждения хрящей. При аускультации гортани слышны звуки, напоминающие букву "х", они слышны во время вдоха и выдоха. Трахея не увеличена, безболезненная, кольца не повреждены.

кашель отсутствует. Щитовидная железа овально-вытянутой формы, безболезненная, упругая, безболезненная, не увеличена, повышение местной температуры не обнаружено. При аускультации прослушиваются везикулярной и бронхиальной дополнительные шумы. Везикулярный шум прослушивается над большей частью поверхности легкого, но наиболее интенсивно сразу за лопатками. В средней части легочной поля перкуссии, грубой, урчливый, прослушивается на протяжении всего вдоха и в начале вдоха. Бронхиальный шум прослушивается в области плечевого пояса до 3-4 межреберья, грубой, слышен как на фоне, так и на выдохе. Патофизиологические дополнительные шумы отсутствуют. Перкуссией грудной клетки определены задняя граница легких: слева по линии мыщелка доходит до 12 ребра, а по линии лопатко-плечевого сустава до 9 ребра и заканчивается внизу в четвертом межреберье, звук переходит от атипичического в типичический, а по линии лопатко-плечевого сустава в приглушенный. Справа по линии мыщелка задняя граница доходит до 11 ребра и звук переходит от атипичического в тупой; по линии лопатко-плечевого сустава доходит до 9 ребра и звук переходит от атипичического в приглушенный. Аппетит сохранен, приемы пищи и питья свободный. Газовая отрыжка сопровождается характерным звуком и специфическим запахом. Жвачка начинается через 30 мин после приема пищи, жевательный процесс продолжается беспрерывно, перерыв между жеваниями бесконечен. Рвота отсутствует. Ротовая щель закрыта. Губы естественно сухие, мягкой консистенции, при пальпации повреждений и болезненности не наблюдается, местная температура умеренная. Язык влажный, чистый, подвижный, цвет бледно-розовый, размер в норме, налет, болезненность, повреждения отсутствуют. Зубы 32, расположение правильное, неподвижные, прикус в норме, повреждений и болезненности не заметно. Небо бледно-розовое, влажное, без налета и болезненности. Проводимость пищевода хорошая свободная. Положение головы и шеи при глотании естественное. Консистенция мягкая и пищевод плотная. Живот бочкообразной формы, ассиметричной. В верхней части живота мышца слабо напряжена, тонус повышается книзу, болезненность и местное повышение температуры не обнаружены. Слева в верхней части брюшной стенки голодная ямка заполнена умеренно. Содержимое рубца густоватой консистенции с кисловатым запахом, частота сокращения за 2 мин умеренной силы. При аускультации рубца прослушиваются звуки, напоминающие ржание гуся, перкуторный звук тимпанический в области голодной ямки, приглушенный книзу. Сетка расположена в нижней части брюшной полости. Передней частью доходит до 6-7 ребра и прилегает к диафрагме над мечевидным отростком, болезненность отсутствует. Книжка расположена в правой половине брюшной полости в области 7-10 ребра на уровне плечевого сустава; при аускультации слышны крепитирующие звуки. Перкуссией определены приглушенный атипичический звук. Болезненности и повышение местной температуры не обнаружены. Сочуж расположено в правой подреберье, начиная от мечевидного отростка и до соединения 12 ребра с хребтом; при аускультации слышна частая перистальтика сочужа; при перкуссии слышен тупой звук; болезненности отсутствует. Тонкий кишечник умеренно наполнен, болезненности не наблюдается; при аускультации шумо напоминают звук переливающейся жидкости, ослабленные; при перкуссии звук урчливый тимпанический, в нижней части брюшной стенки тихий и тупой. Ободочная кишка лежит под двенадцатиперстной кишкой позади печеночной тупости, при перкуссии звуки тимпанический с приглушенным оттенком. При перкуссии слепой кишки впереди и ниже наружного подвздошного угла, звук урчливый и низкий тимпанический.



нически. Перкуторный звук прямой кишки тупой. При аускультации слышны слабые трескучие шумы. Поза при дефекации естественная, частота в норме. Растрогаемость анта дефекации и отхождение газов отсутствует. Печень находится в области правого подреберья, поза ди диафрагмы, задний край доходит до 13 ребра. При пальпации болезненности не обнаружено. При перкуссии установили, что область переполненного припухания находится справа в верхней части 10, 11, 12-го межреберий в виде неправильного четырехугольника, прилегающего к задней перкуSSIONной границе легких. При поколачивании поза естественная, болезненность отсутствует, частота каждые 2 часа по 1 мл. При поколачивании в области расположения почек болезненности отсутствует. Волна камовидной формы, правильной размер, равномерное развитие долей, местной температурой и болезненности не обнаружено. Поведение во время исследования спокойное. Правая и левая части черепа симметричны; при перкуссии звуки одинаковой на симметричных участках, кончике твердая, иширвления, болезненности и местной температурой не обнаружено. Зрение, обоняние, слух, кожная чувствительность, мышечно-суставная чувствительность сохранены. Мозжечный тонус в норме, движения скоординированы, рефлексы хорошо выражены. Погановна конечностей и движения естественные, хромата отсутствует. Копыта и венчики не деформированы.

При исследовании крови обнаружили эритроцитоз, тромбоцитоз, нейтрофильный сдвиг влево и эозинопению.

Эритроцитоз - повышение количества эритроцитов в крови. Бывает первичный (врожденный) и вторичный (симптоматический) может сопровождать различные заболевания и бывает абсолютным (связанным с усилением нормальной эритропоэза) и относительным (гемоконцентрационной).

Типохромная анемия - снижение удельного показателя. Отмечают при дефиците железа, вызванном различными причинами. Особенно характерной типохромией характеризуются железодоступные анемии, обусловленные хроническими кровопотерями.

Нейтрофильный сдвиг влево может быть: а) с гиперегенераторным ядерным сдвигом влево - увеличение палочкоядерных нейтрофилов на фоне нейтрофилии. Характерен для легкого течения инфекции и воспаления. б) с регенераторным ядерным сдвигом влево - на фоне нейтрофилии и увеличенного содержания полиморфно-ядерных нейтрофилов обнаруживаются метамелоциты. Характерно для гнойно-септических процессов. в) с гипергенераторным ядерным сдвигом влево - появляются еще больше молодых клеток - металоцитов, прометалоцитов, при этом эозинофилия отсутствует. Это указывает на неблагоприятное течение инфекционных заболеваний и гнойно-септических процессов.

Эозинопения - уменьшение числа эозинофилов. Бывает при начальной фазе воспалительного процесса, тяжелых гнойных инфекциях, маке, стрессе, интоксикации химическими соединениями, повышении адренокортикальной активности.

При исследовании мочи обнаружили протеинурию и кетонурию. Протеинурия - обнаружение белка в моче. Различают ренальную и экстраренальную. Ренальная бывает функциональной и органической. Функциональная является временной и встречается при усиленной физической работе, переслаженности, в период беременности. Органическая условно делится на клубочковую и канальцевую. Клубочковая возникает при повышении почечной фильтрации при

гломерулонефрите, инфекционных и токсических поражениях паренхимы почек, застойной гиперемии почек. Канальцевая фазана с повреждением эпителиа канальцев. Энтерартериальная возникает при попадании бактериального экссудата из мочевого пузыря и половых органов.

Кетонурия - повышение содержания кетоновых тел в моче. Положительная проба наблюдается при недостатке в рационе углеводов, избытке белков, нарушении сахаро-белкового отношения, при длительном голодании, истощении, гемолитическом интоксикациях, хронической атонии предстательной железы, сахарном диабете.

При исследовании фекалий отклонений от нормы не выявлено.  
В результате проведенных клинических исследований установлено, что животное под номером 6028, принадлежащее ГПЗ "Тридонский" клинически здорово.

## Список литературы

1. Белзков, И. М. Практикум по диагностике с рентгенологией / И. М. Белзков, Г. Л. Дугин, В. С. Кондратьев и др. М. - 1992. - 286 с.
2. Забурев, В. И. Клиническая диагностика внутренних болезней сельскохозяйственных животных / В. И. Забурев, А. В. Сидов, П. С. Ионов и др. - М. - 1991.
3. Смирнов, А. М. Практикум по диагностике внутренних паразитарных болезней с.-х. животных / А. М. Смирнов, Г. Л. Дугин, В. С. Кондратьев и др. - Л. - 1985.
4. Смирнов, А. М. Клиническая диагностика внутренних болезней животных / А. М. Смирнов, П. В. Конюченко, Р. П. Пушкарев и др. М. - 1988. - 512 с.
5. Гиня, Б. М. Клиническая диагностика внутренних паразитарных болезней животных / Б. М. Гиня, И. М. Белзков, Р. П. Пушкарев. - М. - 2003. - 487 с.
6. Черасова, В. И. Клиническое исследование животных / В. И. Черасова, А. М. Шабанов. Методические указания. - М.: МГАВ и Б им. К. И. Скрябина - 2000. - 32 с.

## Список литературы

1. Беляков, И. М. Практикум по диагностике с рентгенологией / И. М. Беляков, Г. Л. Духин, В. С. Кондратов и др. М. - 1992. - 286 с.
2. Забурев, В. И. Клиническая диагностика внутренних болезней сельскохозяйственных животных / В. И. Забурев, А. В. Сиднев, П. С. Ионов и др. - М. - 1971.
3. Смирнов, А. М. Практикум по диагностике внутренних незаразных болезней с.-х. животных / А. М. Смирнов, Г. Л. Духин, В. С. Кондратов и др. - Л. - 1985.
4. Смирнов, А. М. Клиническая диагностика внутренних болезней животных / А. М. Смирнов, П. В. Козыренко, Р. П. Турингарев и др. М. - 1988. - 512 с.
5. Гима, Б. М. Клиническая диагностика внутренних незаразных болезней животных / Б. М. Гима, И. М. Беляков, Р. П. Турингарев. - М. - 2003. - 487 с.
6. Чермасова, В. И. Клиническое исследование животных / В. И. Чермасова, А. М. Шаганов. Методические указания. - М.: МГАВБ и БИИ. К. И. Сурькина. - 2000. - 32 с.