

1

ФГБОУ ВО
Донской ордена Трудового Красного Знамени
госагроуниверситет

Пропедевтическая клиника

КУРСОВАЯ РАБОТА

по клинической диагностике
внутренних болезней
сельскохозяйственных животных

Студента(ки) 3 курса 1.а группы
факультета ветеринарной медицины

Киреевой А. Ю

фамилия, имя, отчество

Предварительное знакомство с больным животным
I. РЕГИСТРАЦИЯ

Владелец животного и его адрес Физдвор п. Тершановский, Октябрьский р-он, Ростовская обл.
Сведения о животном: вид круп. рог. скот пол быхок
Кличка Басков № 101 порода черно-пестрая
Возраст 120 кг масса, приметы белый с черными
Беременность — характер эксплуатации (продуктивность) мешная
Дата исследования 26 мая 2017 г.
Предварительный диагноз кишечный здоров

II. АНАМНЕЗ

Анамнез жизни (сведения об условиях содержания, кормления, эксплуатации, о проведенных диагностических исследованиях, профилактических обработках) животное содержится на улице. Подстилка отсутствует. Борка на вода чистая, регулярная. Содержание животного в беспривязное, мощи отсутствуют. Кормление 3х кратное. Рацион состоит из сена люцернового (4 кг) и дров (вешень, пшеница, кукуруза, горох) 1,5 кг. Источник водопоя - водопровод. Вода вволю разрезанная. Групповое. Проводились профилактические обработки: апрель 2017 - вакцинация против сибирской язвы; май 2017 - вакцинация против туберкулеза и бруцеллеза. Проводилась обработка от клещей и ишметная антазия (Алибаев - биуль; Ивермек - инъекция, подкожно).

Анамнез болезни (когда заболело животное, признаки заболевания, лечили ли, где, чем, есть ли аналогичные заболевания в хозяйстве, эпизоотическое состояние хозяйства) По предварительному собранию данных животное клинически здорово.

По эпизоотическому составлению хозяйства считается благополучным.

СОБСТВЕННЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ
A. ОБЩЕЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Температура 38,6°C пульс 70 уд/мин дыхание 25 д/в/мин

1. Габитус (поза, телосложение, упитанность, конституция, темперамент) определяется с помощью осмотра на чашах и исследование прола естественная (добро-вольная). Телосложение правильное (среднее). Местность средняя. Конституция нежная. Темперамент спокойный, уравновешенный. Животное (под-битый) край доброжелательное не агрессивное, спокойное.

2. Волосной покров, кожа, подкожная клетчатка, рога, копыта:
а) волосной покров (чистота, блеск, гладкость, густота, выпадение, задержка линьки, поседение) исследование проводится осмотром и пальпацией. Волосной покров чистый, блестящий, гладкий, равномерно прилегающий, одинаковой длины (короткий), что указывает на сезонную линьку. Седеи нет.

б) кожа (целостность, эластичность, температура, цвет, влажность, запах, кожный зуд, отеки) цвет на неплотности. В области участка бедно-розового цвета эластичная. Температура на симметричных участках одинаковая. Влажность умеренная, запах от кожи умеренно-специфический. Зуда и отеков нет.

в) подкожная клетчатка (степень развития, эмфизема, слоновость, отеки) наличие отеков, эмфизем, разрастаний соединительной ткани (слоновость) не обнаружено.

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

конъюнктивы методом осмотра установлен: матово-розовый, целостность не нарушена, влажность умеренная, кровоизлияний, отеков, наложений нет.

слизистые оболочки:

носа (состояние носового зеркала и пятка) бедно-розового цвета, целостность, влажность, отечность отсутствуют, кровоизлияний нет.

рта бедно-розового, влажного, блестящего, не нарушено, отеков нет.

влагалища —

3. Лимфатические узлы (величина, форма, консистенция, болезненность, подвижность, состояние поверхности узла)
 Методом осмотра и пальпации установлен

а) подчелюстные величина ≈ 3 см, форма круглая, консистенция плотная, болезненности нет, четко подвижные, поверхность гладкая.

б) предлопаточные величина $\approx 6 \times 3-4$ см, форма продолговатая, безболезненные, легкоподвижные, поверхность гладкая, не увеличены.

в) коленной складки величина ≈ 7 см, форма березенообразная, легкоподвижные, безболезненные, поверхность гладкая, не увеличены.

г) другие —

Б. СПЕЦИАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Сердечно-сосудистая система

1. Область сердца (мышечная дрожь, повреждения, отеки, болезненность, положение локтей) Исследования методом перекладки отсутствуют, отеки и болезненности не обнаружены, положение локтей естественное.

2. Сердечный толчок (наличие, место и распространение, сила, ритм, частота) Методом осмотра и пальпации установлен: сердечный толчок лучше выражен в 4-м межреберье на 2-3 см выше локтевого бугра на площади $5-7$ см². Выразительность толчка мала, он диффузный.

3. Тоны сердца (наличие, сила, тембр, ритм в области сердечного толчка и пунктум оптимум, расщепление, раздвоение основных тонов сердца, дополнительные тоны сердца) При аускультации определено: систолический тон продолжительный или короткий, шуршащий (или) диастолический короткий, тихий (или) шуршащий (или) прослушиваемый раздвоенный первый тон (систолический). Ритм галопный - первый тон слышен отчетливо, а дополнительный прирзвук слышен после него. Аускультации в р/в полу.

шумов клапанов легочной артерии слева 3-4 межреберье в середине нижней трети грудной клетки по двустороннему клапану в 4 межреберье на 2-3 см выше уровня, по наружным клапанам артерий в 4 межреберье на 2-3 см ниже мечевой линии.

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

5. Границы сердца (передняя, верхняя, задняя) Методом аускультации установлен верхние на 2 см ниже лопаточного уровня, задние до 5 ребра.

6. Артериальный пульс (частота, состояние артериальной стенки, величина и характер пульсовой волны, наполнение сосуда, ритм) Методом пальпации установлен частоту 60 уд/мин, состояние артериальной стенки - незначительное напряжение, пульс умеренно-высокий, наполнение сосуда умеренное, ритм пульса - равномерный.

7. Вены (наполнение поверхностных вен, разновидность венозного пульса) Наполнение вен умеренное, венозный пульс отрицательный. Исследования методом осмотра и пальпации.

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

Дыхательная система

1. Дыхательные движения (частота, тип, ритм, глубина, симметричность, одышка) Исследования методом осмотра: частота 25 уд/мин, тип дыхания смешанный, симметричное, одышки не наблюдается.

2. Грудная клетка (объем, форма, симметричность, целостность, болезненность) Методом осмотра и пальпации установлен, что грудная клетка широкая и глубокая, симметричная, целостность не нарушена, болезненности отсутствуют.

3. Верхние дыхательные пути

а) истечения из носа (одностороннее, двустороннее, количество, периодичность, цвет, запах, консистенция) Методом осмотра на установили, что истечение серозное, двустороннее, количество умеренное, жидкое, прозрачное, без запаха и примесей, консистенция жидкая

б) выдыхаемый воздух (запах) специфический гнилостный запах

в) состояние носдрей (ширины раскрытия при вдохе и выдохе, припухлость, отеки, наличие и характер корочек) Исследованиями методом осмотра носри расширились на 3 см. При вдохе носри остаются на 1,5 см, при выдохе припухают, отеков и корочек нет

г) верхнечелюстные и лобные пазухи, воздухоносные мешки (форма, симметричность, температура, болезненность, состояние костной пластинки, данные перкуссии) Методом осмотра, перкуссии и пальпации определены кисты не симметричные, симметричные, температура на симметричных участках одинакова, болезненности отсутствуют, костная пластинка твердая, корочкой перкуSSIONной звук.

д) гортань (внешнее увеличение, температура, болезненность, состояние хрящей, характер дыхательных шумов, их фазность) Исследованиями методом осмотра, пальпации и аускультации: гортань не выходит за края нижней челюсти, температура не повышена на симметричных участках одинакова, болезненности нет, гортань рыхлая.

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

Исследованиями методом осмотра, пальпации и аускультации: целостность не нарушена, температура не повышена, оседаемый шум не обнаружен, звук средней силы, интенсивности дохажива на фазе вдоха и выдоха одинаковая
ж) кашель (отсутствие) наличие: частота, сила, продолжительность, болезненность, сухой или влажный) Методом осмотра установили, что кашель отсутствует

з) состояние щитовидной железы (величина, форма, консистенция, болезненность, температура, состояние поверхности) Методом пальпации определены, что щитовидная железа не увеличена, свободной формы, консистенция упругая безболезненная, без повышения температуры, поверхность гладкая, без узлов

4. Дыхательные шумы (физиологические и патологические, характер, сила, локализация, фазность) Аускультация проводилась с помощью фонендоскопа. Отмечались фаз дох. шума: безжурное, дох. шума слышно во время вдоха и в начале выдоха. Шум грубый, низкий, напоминает звук «рррр». Близкий дохажива напоминает звук «ха», отменно слышен звук вдоха и выдоха

5. Границы легких и характер перкуSSIONного звука легочного поля при сравнительной перкуSSION При перкуSSION установили: передний - по линии акроциф, верхний - расположено параллельно верхушкам симметричных грудных позвонков, отступая от них на ширину ладони, задний - по линии мастика шея в 4 метрберье справа - в 10 метрберье, по линии меж. сустава в 8 метрберье. При сравнительной перкуSSION: характер звука не изменился - осевый, негудный, интенсивный в средней трети, чуть тише в верхних и нижних. Шестой трети трети поле. ПеркуSSIONными методом стакато

6. Рентгенологические и другие исследования Исследованиями не проводились

Пищеварительная система

1. Аппетит (сохранен, извращен, отсутствует) Методом осмотра установили, что аппетит сохранен (с аппетитом, но не торопитесь, теленок съел весь дашкой смену корма)

2. Прием корма и питья (свободный, затрудненный, болезненный) Методом осмотра (наблюдение) установили прием свободной, безболезненной

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

Методом осмотра установлен: отрыжка присутствует, пустые без запаха; жвачка - есть, начинается через 20-30 мин. после приема корма, продолжается 30 мин, на пережевывание 1 мин. корма - 80 жев. движений. Рвота - нет.

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

Методом осмотра и пальпации: ротовая щель - закрыта, открывается свободно, губы - естественно сложены, безболезненны, консистенция - мягкая, температура умеренная, симметричная, целостная; язык - влажный, чистый, подвижный, безболезненный; зубы - правильной формы и расположения, целые, правильно стерты; небо - целостно.

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

Методом осмотра и пальпации: точка положения глотки и шеи естественно, припухлости не отмечено, повышенная температура нет, пищевод: отекающей нет, местная температура не повышена, прохождение пищевого корма не затруднено.

6. Живот (форма, симметричность, объем, тонус мышц, болезненность) Исследовали методом осмотра и пальпации живот не увеличен, умеренно округлый, тонус брюшной стенки выше всей брюшной стенки умеренный. Болезненности в области живота нет.

б) сетка (болезненность) Исследуются с помощью провокационных проб с целью диагностики туберкулезного поражения перикардита. Мышечные пробы и мышечное беспокойство не проявлено.

в) книжка (болезненность, характер шумов, данные перкуссии) При пальпации болезненности не выявлено. При перкуссии звук притупленный. При аускультации слышен шум шороха трещи.

г) сычуг (область исследования, болезненность, консистенция содержимого, данные аускультации и перкуссии) Методом осмотра увеличены и вздуты не выявлены. Пальпированы с правой стороны болезненности нет. При перкуссии над обл. сычуга - притупленный (в верх. части - тимпанический). При аускультации - бульканье (в верх. части - шум колючих пузырей).

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

9. Кишечник ((область исследования, наполнение, болезненность, данные аускультации и перкуссии) Исследовали методом осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации. Располагается в обл. правой брюшной полости, наполнение умеренное, болезненности отсутствует.

а) тонкий отдел При перкуссии слышен притупленный звук, при аускультации - звук перебивание, болезненности отсутствует.

б) толстый отдел При перкуссии слышен тупой тимпанический звук, при аускультации шум шороха трещи и колючих пузырей. Болезненности не обнаружено.

10. Дефекация (частота, поза, болезненность, тенезмы) Исследовали методом осмотра: поза - естественная, неинтенсивная. Частота 2-3 раз в 3ч., расстройства дефекации не обнаружены.

11. Печень (болезненность, перкусионные границы) Перкуссией установлен области печеночного притупления справа в верхней части 10, 11, 12 межреберий (в виде неправильной четырехугольника) болезненности не выявлено. Печень не выступает за последнее ребро.

12. Селезенка (болезненность, границы тупости) У крупного рогатого скота селезенка не прощупывается. При перкуссии тупа (а селезенка лежит в верхней трети).

губца) изменение звука не выявлено (притупле-
ний нет).

13. Ректальное исследование (состояние ануса, наполнение прямой кишки, состояние слизистой оболочки, состояние и чувствительность кишечника) Исследование не про-
водилось.

Мочеполовая система

1. Характер мочеиспускания (поза, болезненность, частота, количество мочи) Методом осмотра установлен: поз-
а естественная, болезненности не наблюдается. Сила струи - средняя. Частота - 1 раз/час (10 раз в сутки).
количество мочи 100-1000 мл, прозрачность мочи -
10-15 сек. Моча светло-желтая, прозрачная, тед-
ко-воденстая со специфическим запахом.

2. Область почек (болезненность) При пальпации
почки не прощупываются. При перкуссии почки
не обнаруживаются. При использовании метода
поколачивание болезненности отсутствует.

3. Почки (положение, болезненность, форма, величина)
Наружней пальпацией доступна только правая
почка, под колючими пальцами охростков 1,2,3 (см.2)

4. Мочевой пузырь (болезненность, положение, величина, форма)
Ректальное исследование не проводилось.

5. Уретра (проходимость, болезненность) Методом осмот-
ра установлен: повреждение слизистой нет,
истечения и припухлостей не найдено.

6. Семенники, половой член Методом осмотра, прощупа-
ванием болезненности не выявлено.

7. Вымя (размер, форма, развитие долей и сосков, температура, болезненность, консистенция) ---

Нервная система

1. Поведение животного (возбуждение, угнетение) Методом
осмотра: нервничает, когда допрашивается до болезнен-
ного рогавого отростка (левого).

2. Череп и позвоночный столб (форма, целостность, болезненность, температура, консистенция) При осмотре: череп правильной
формы, роговые кости симметричны, деформации левого
рога отростка. Позвоночный столб подвижной, искривле-
ний не видно.

3. Органы чувств

а) зрение Осмотром: сохранено, положение век правильное; сухос-
тый, нарушенной целостности нет; цвет специфический.

б) слух сохранен, при шуме - реагирует; ушная раковин-
ка целостности, правильной формы, наличие припу-
хлости, истечения, инород тел не обнаружено.

в) обоняние сохранено, животное реагирует на запах
серниста

4. Кожная чувствительность (тактильная, болевая и их выраженность на различных участках тела) Тактильную чув-ть
определили быстротой прикосновения к волосам на
покрытию колючими пальцами, вследствие чего происхо-
дит сокращение под кожей мочки. Болевая чув-ть:
легкими уколами в области крупы - животное вздрагивало

5. Мышечно-суставная чувствительность Чувствительность
связок суставов костей сохранена. При постановке
пред коленчатой крест на крест животное сразу при-
нимает упорное положение, исходя из удобства.

6. Двигательная сфера (мышечный тонус, координация движений, способность к активным движениям, произвольные движения) Ме-
тодом осмотра: упругость мочки, увеличение объема
не обнаружено, координация движений не нарушена,
способность к активным движениям сохранена,
непроизвольные движения не отмечались.

7. Рефлексы соматической нервной системы (выраженность, сила и характер) рефлексы: сокращение под кожей
мочки при прикосновении руки в обл. холки,
ушной рефлекс - поворот головы животного при
подражении кожи наружного уха, брюшной реф-
лекс - сокращение мочки брюшного пресса при
прикосновении к брюшной стенке в разных мес-
тах.

8. Органы движения:

а) постановка конечностей, хромота, характер движений Методом
осмотра установлен: в покое и движении соответ-
ствует физиологическому состоянию, хромот-
та отсутствует, свободные движения.

б) состояние венчика и копыт При осмотре деформации
и нарушения целостности не обнаружено. При
пальпации повышение температуры не отме-
чено, консистенция упругая.

В. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Исследования крови

Количество эритроцитов $6 \cdot 10^{12}/л$ Количество гемоглобина $120 г/л$
 Количество лейкоцитов $8,5 \cdot 10^9/л$ Цветовой показатель $0,8$
 Другие исследования СОЭ $13 мм/ч$

Лейкограмма

СОДЕРЖАНИЕ	НАИМЕНОВАНИЕ КЛЕТОК										
	Б	Э	Нейтрофилы				Л	Мон	Другие клетки		
			Миэл	Ю	П	С					
В процентах	0	6	0	0	5	30	55	4	0	0	0
В абсолютных цифрах в $1 мм^3$	0	510	0	0	425	2550	4675	340	0	0	0

Морфологические изменения клеток крови, наличие кровепаразитов, микроорганизмов и пр. В крови не обнаружено кровепаразитов и микроорганизмов. Морфологических изменений клеток крови не наблюдается.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

(гематологический диагноз)

Исследование мазков крови показало, что количество эритроцитов $6 \cdot 10^{12}/л$, гемоглобин $120 г/л$, количество лейкоцитов $8,5 \cdot 10^9/л$, цветовой показатель равен $0,8$, проведение других исследований установлено, что СОЭ составляет $13 мм/ч$. В крови не обнаружено кровепаразитов и микроорганизмов. Морфологических изменений клеток крови не наблюдается.

Клиника

Тронедевническая

Приложение к истории

болезни №

Гемофиль

Вид животного круп. гол. скот (по Домрачеву и Восканяну)
 Клинический диагноз кишечный тиф пол белок возраст 8 мес № 101

Дата	Гем. г/л	Эр $\times 10^{12}/л$	Ц.П.	Лейк $\times 10^9/л$	П		С		Л		М		Э		Б	
					%	сл.	%	сл.	%	сл.	%	сл.	%	сл.	%	сл.
8.06.17.	120	6	0.8	8.5	5	425	30	2550	55	4675	4	340	6	510	0	0
+3σ	10.3	4.5	1.3	9.5	12	1080	40	3700	70	6600	13	1160	13	1160	13	116
+2σ	11.8	7	1.2	9	10	900	35	3200	65	5900	11	980	11	980	1.1	98
+1σ	11.3	6.5	1.1	8.5	8	720	30	2700	60	5300	9	800	9	800	0.9	80
М	10.8	6	1	8	6	540	25	2200	55	4650	7	620	7	620	0.5	62
-1σ	10.3	5.5	0.9	7.5	4	360	20	1400	50	4000	5	440	5	440	0.4	44
-2σ	9.8	5	0.8	7	2	180	15	1200	45	3350	3	260	3	260	0.3	26
-3σ	9.3	4.5	0.7	6.5	0	0	10	700	40	2700	1	80	1	80	0.1	8
σ	0.5	0.5	0.1	0.5	2	180	5	500	5	650	2	180	2	180	0.2	18

Примечание:

Именование клеток

Количественные и качественные изменения клеток

ПЛОЩАДИ

УМАС

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Отклонений от физиологической нормы не обнаружено.

Исследования проводил Фиреева Анастасия Юрьевна.

« 8 » июня 2017 г.

ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧИ

Физические свойства

Количество 300 мл цвет светло-желтый запах специфический
 Прозрачность прозрачн. консистенция жидко-воден уд. вес 1,005
 Осадок, примеси (кровь, слизь и др.) обнаружены не были, кровь, слизь и др. отсутствуют.

Химическое исследование

Реакция pH = 7 Кровь отсутствует
 Белок 0,3-30 г/л Желчные пигменты ис-не проб.
 Альбумозы ис-не не проводились Индикан ис-не не проводились
 Сахар ис-не не проводились Уробилин 5/13
 Ацетон исследование не проводилось

Микроскопическое исследование

Неорганизованные осадки _____
 Организованные осадки _____

Закключение

Микроскопическое исследование мочи не проводилось. Белок - 0,3-30 г/л, в моче - не более 0,3 г протеинурии.

ИССЛЕДОВАНИЕ ФЕКАЛИЙ

Физические свойства

Количество умеренное Форма, консистенция вашистой лепешки
 Цвет буро-зеленый Кровь отсутствует
 Запах специфическ. Слизь не обнаружена

Химический анализ

Реакция _____ Пигменты крови _____
 Общая кислотность _____ Желчные пигменты _____

Микроскопическое исследование

Химический анализ и микроскопическое исследование фекалий не проводилось.

Закключение При исследовании фекалий кровь и слизь не обнаружены.

ЭПИКРИЗ (заключение)

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

При клинической обследовании животного обнаружены следующие патологии:

1. При исследовании сердца прослушивается раздвоенное первое тона сердца, что может наблюдаться при одновременном возбуждении и сокращении толчков (визуальный ритм галоп), в результате нарушения проведения импульса по ногежки пучка Гиса и его разветвлениям.

2. По данным исследования мочи обнаружено увеличение белка — протеинурия.

Определение: Протеинурия — это состояние, при котором с уриной выводится количество белка, значительно превышающее норму. По происхождению различают — альбуминурия.

Классификация: Протеинурии могут быть почечной (ренальной) и внепочечной (экстраренальной) происхождения. Последние бывают преренальную и постренальную протеинурии, а почечные делятся на органические и функциональные, которые бывают физиологическими и патологическими.

• Ренальная протеинурия возникает в результате поступления белка в мочу из почек, при этом функциональные ренальные протеинурии характеризуются непродуктивной мезангией и возникают после развития определенного функционального состояния (уменьшение температуры окружающей среды):

— функциональная физиологическая протеинурия возможна после чрезмерного сканирования концентрированной кормов (не денатурированного белка) — алиментарная протеинурия, после усиления мышечной нагрузки — мышечная, при сильном ожоге — ожоговая и др.

— функциональная патологическая может наблюдаться у ослабленных животных с паразитами, белок может появиться в моче

при дистальной стонении, при резкой смене положения тела.

Ограниченные почечные протеинурии связаны со структурными изменениями в паренхиме почек, они имеют постинфекционный более выраженный характер. Могут быть при нефрозах, врожденной аномалии почек, интоксикации, отходах.

• Экстраренальные протеинурии связаны с патологическими состояниями, не затрагивающими структуру самих почек.

— преренальная или ренальная протеинурия развивается у животных, страдающих сердечной недостаточностью в стадии декомпенсации и возникает вследствие нарушения кровообращения во внутр. органах.

— постренальная или почечная протеинурия наблюдается в результате попадания в мочу примесей из мочевого пузыря и почках путей при их воспалении. Может быть при дистониях, уретритах, опухолях мочевого пузыря.

Заключение: у данного вида животного протеинурия истинного происхождения при воспалительных заболеваниях почек (почечной формы теряет способность задерживать альбумин и модификаторы и они выделаются с мочой) (предварительный диагноз).

3. При осмотре черепа животного была обнаружена деформация левого рога около вершины, болезненно. Животное сопротивлялось при удерживании за рога. Наблюдается незначительное кровоизлияние (при фиксации за рога). При таком переносе диагноз благоприятный.

Лечение: остановить кровотечение, удалить с поверхности видимые частицы крови и наложить антисептическую повязку (жирные вилкевского, дельто), зафиксировать вокруг здорового рога, укладывая турунду. Лечение проводить до образования молодого рубцового рога.

Профилактика: при предостережении повреждения рога следует соблюдать зоогигиенические условия содержания

животных, размещение на привязи и вта-
сов животных не загрязняя пастбища.
кормя предцетамии. Опшесельные, где содер-
жатся животные.

4. Три исследования крови: количество эрит-
роцитов $- 6 \cdot 10^{12}/л$, гемоглобин $- 120 г/л$, лейкоци-
тов $8.5 \cdot 10^9/л$, цветовой показатель $- 0.8$, СОЭ $-$
 $13 мм/ч$. В крови не обнаружено кровепарази-
тов и микроорганизмов. Морфологических
изменений клеток крови не наблюдается.
При построении гемогрэммы отклоне-
ний от физиологической нормы не обна-
ружено.

13.06.17 А.А.Д.

Список литературы

1. С.В. Бурев, В.И. Трегубов, И.В. Масорова
Исследование кишечного статуса живот-
ного. Методические указания. п. Терсиа-
ковской, 2008г.-2010г.
2. И.М. Белеков, Г.А. Думи. Практикум по кишеч-
ной диагностике с рентамономией. М.: Колос,
1992. - 286с.
3. Лид Б.В. Белеков И.М. Кишечная диагности-
ка ВИБ.- М.: Колос. 2003.- 487с.
4. Кишечка И.В., Цишаков О.В. Методические
указания СПб. 1997г. - 36с.
5. Сидринов А.И., Конопелько П.В., Думи Г.А., Киш-
ечная диагностика внутренних паразитов
болезней животных - М. - 1988. - 512с.
6. Зайцев В.И., Кишечная диагностика
внутренних паразитов болезней животных
СПб. М.: Колос. - 1941.

сш 13.06.17 с Шул