

4

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

Безишнина Наталья Сергеевна  
фамилия, имя, отчество

п. Персиановский 2018 г

## Предварительное знакомство с больным животным

## I. РЕГИСТРАЦИЯ

Владелец животного и его

адрес ГПЗ "Природный" Октябрьского районаСведения о животном: вид крупной породы састол короваКличка \_\_\_\_\_ № 5098 порода голландско-фризскаяВозраст 3 года масса 500 кг масть, приметы особых примет нет

Беременность \_\_\_\_\_ характер эксплуатации (продуктивность)

молочнаяДата исследования 11.05.18Предварительный диагноз нивелированное кишечное заболевание

## II. АНАМНЕЗ

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

Нивелированное животное содержится в коровнике. Кормление смешанное, с естественной и искусственной витаминизацией. Без паразитов. ВодопояниеСкученное кормление крупное, 2х разовое. Сухотный рацион включает: сено, сено-люцерновое дерть, ячмень-пшеничная патока. Также осуществляется механическим способом (вооруженная, без зажимов)Диагностические исследования: 2 февраля исследование на лейкоз, бруцеллез и туберкулез (отрицательная реакция)Профилактические вакцинации: 7 февраля - против копытного дерматита, 10 марта - против ящура

Анамнез болезни (когда заболело животное, признаки заболевания, лечили ли, где, чем, есть ли аналогичные заболевания в хозяйстве, эпизоотическое состояние хозяйства)

Нивелированное животное клинически здорово. Воздействие благоприятно по нивелированному и нивелированным заболеваниям.

## СОБСТВЕННЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

## А. ОБЩЕЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Температура 38,3°C пульс 62 уд/мин дыхание 21 дых. движ./мин

1. Габитус (поза, телосложение, упитанность, конституция, темперамент) естественное строение, пропорциональное, упитанное, среднее, конституция мускулатуры, темперамент уравновешенный

2. Волосной покров, кожа, подкожная клетчатка, рога, копыта:  
а) волосной покров (чистота, блеск, гладкость, густота, выпадение, задержка линьки, поседение) волосной покров чистый, заурезанности в области таза, копыт нет. Чуждый, шарики, перхоть шевели, поседения не обнаружено

вверху ушей

б) кожа (целостность, эластичность, температура, цвет, влажность, запах, кожный зуд, отеки) кожа без повреждений, эластичная, температура равномерная. Но, при исследовании выявлена кожная розовая сыпь умеренно влажная, кожного зуда и отеков не обнаружено.

в) подкожная клетчатка (степень развития, эмфизема, слоновость, отеки) развита, хорошо. Флюидов, слоновости, отеков не обнаружено.

3. Конъюнктив и видимые слизистые оболочки (цвет, целостность, влажность, отечность, налитость сосудов, кровоизлияния, наложения): не повреждены  
конъюнктив розового цвета, умеренно влажная, отечности, кровоизлияний, наложений не обнаружено. Истечения из глаз отсутствуют  
слизистые оболочки: количество сосудов умеренная

носа (состояние носового зеркала и пятка) целостность не нарушена, розового цвета, умеренно влажная.  
Носовое зеркало влажное, патологических изменений нет  
рта слиз. об. влажная, без видимых повреждений, истечения отсутствуют, розового цвета.

влагалища цвет бледно-розовый, умеренно влажная, без повреждений

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

а) подчелюстные 2 x 5 см - овальной формы, мягкой консистенции, температура не повышена, при пальпации безболезнен, подвижность в норме (состояние поверхности узла в норме / шддрне, ровные)

б) подподчелюстные бобовидной формы, мягкой консистенции, температура не повышена, безболезненные, подвижные, состояние поверхности в норме 4 x 10 см

в) коленной складки веретенообразной формы, мягкой консистенции, безболезненные, подвижные, шддрные, температура не повышена. 6 x 12 см

г) другие видимых изменений не наблюдается

## Б. СПЕЦИАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

### Сердечно-сосудистая система

1. Область сердца (мышечная дрожь, повреждения, отеки, болезненность, положение локтей) Мышечной дрожи, повреждений, отеков, болезненности не обнаружено. Поверхность локтей естественная, они плотно прилегают к туловищу.

2. Сердечный толчок (наличие, место и распространение, сила, ритм, частота) Сердечный толчок есть, локализуется в 4-ом межреберье с левой стороны, на 2-3 см выше локтевого сустава. Ритмичный, умеренной силы, частота сердечных толчков 62 уд./мин

3. Тоны сердца (наличие, сила, тембр, ритм в области сердечного толчка и пунктум оптимум, расщепление, раздвоение основных тонов сердца, дополнительные тоны сердца) Тоны четко слышны. При аускультации прослушиваются систолические и диастолические тоны сердца, равномерной силы нормального тембра, ритм в области сердечного толчка четко прослушивается, в пунктум оптимум отчетливо прослушивается расщепление, раздвоение основных тонов, дополнительных тонов нет.

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

*шум в области сердца и одышка*

5. Границы сердца (передняя, верхняя, задняя)

*Верхняя граница достигает мечевого сустава, задняя до 5-го ребра.*

6. Артериальный пульс (частота, состояние артериальной стенки, величина и характер пульсовой волны, наполнение сосуда, ритм)

*Ритмичный, 62 удара в минуту, умеренно наполненный, прямой сип, хороший пульсовой волне средней. Наполнение сосуда умеренное. Артериальные стенки эластичные.*

7. Вены (наполнение поверхностных вен, разновидность венозного пульса)

*наполнение поверхностных вен умеренно, вены пульс отрицательный.*

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

*и прекардиум*

### Дыхательная система

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

*Частота 21 раз в мин. ритмичный тип - симметричный дыхание ритмичное. Дыхательные движения умеренной силы, симметричные. Дыхание умеренное шумное.*

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

*Прямостоячая форма, симметричная, безболезненная, целостность не нарушена, в объеме не уменьшена.*

## 3. Верхние дыхательные пути

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

двустороннее истечение из носа, небольшое количество, в пределах нормы, не имеет запаха и цвета. Воднистая консистенция.

б) выдыхаемый воздух (запах) влагалищный, специфического запаха нет, умеренно теплый

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

широкое раскрытие носдрей при дыхании умеренная припухлость, отеки корочек отсутствуют.

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

овальной формы, симметричные, температура не повышена, безболезненны. Костная пластинка не изменена. Чувствительности и резонанса нет.

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

не увеличена, температура не повышена. Рефлексы снижены. Хрящи не болезненны. При аускультации гортани слышны шум, который усиливается во время вдоха и выдоха.

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

целостность колец не нарушена, безболезненна. Температура в горле трахеальное дыхание, звук прослушивается в обе фазы.

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

отсутствует

э) состояние щитовидной железы (величина, форма, консистенция, болезненность, температура, состояние поверхности) не увеличена  
бобовидной формы, плотной консистенции,  
безболезненная, температура не  
повышена, поверхность гладкая  
и ровная

4. Дыхательные шумы (физиологические и патологические, характер, сила, локализация, фазность) При аускультации прослу-  
шиваются вилламентовы и вальтеровы шумы.

5. Границы легких и характер перкуSSIONного звука  
левой или  
при сравнительной перкуSSION

ПеркуSSION крупной клеткой определили заднюю  
границу легких: слева по линии мажорда  
доходит до 12 ребра, а по линии лопатко-  
плевральной сустава до 9 ребра и заканчивается  
выше в 4-м межреберье, звук переходит от  
атимпанического в тимпанический, а по ли-  
нии лопатко-плевральной сустава в приглушенный  
справа по линии мажорда граница  
доходит до 11 ребра и звук переходит от атип-  
панического в тупой, по линии лопатко-  
плевральной сустава доходит до 9 ребра и звук от  
атимпанического в приглушенный.

6. Рентгенологические и другие исследования

не проводились.

### Пищеварительная система

1. Аппетит (сохранен, извращен, отсутствует)

аппетит сохранен. Шумового охотно  
поедает корм.

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

свободный.

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

Отрыжка сопровождается характерным звуком и специфическим запахом. Жвачки прищипко через 20-30 минут после приема корма, активная. Продолжительность рвотного жвачного периода от 30 до 60 мин. Рвота отсутствует

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

При осмотре у шиботного рот закрыт, губы плотно прилегают друг к другу, истонченные и напаста рта отсутствует. Язык нормальный, членистая не парциальная, бледно-розовая, влажная. Зубы белые, шейного зубца, сохранные десны в норме. Слизистая ротовой полости и носоглоточного зева. Небо бледно-розово-уветливое, без налета и болезненности.

болезненности, болезненности нет.

Налет на языке и щели при шиботении естественное

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

Живот округлой формы, симметричен, мышечный тонус умеренный, болезненности не наблюдается. Все паразиты живота отрицательны по объему

7. Преджелудки и сычуг:

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

Слеза в верхней части брюшной стенки, однородная масса, заполнения умеренно. Содержит массу рубца, тестообразная консистенция с кормовыми массами, частота 4 сокращения за 2 минуты

б) сетка (болезненность)

узловатая, расположена в нижней части брюшной полости, передняя часть доходит до 6-7 ребра и прищипко в диафрагме над характерной отрыжкой.

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

бубалезная, при аускультации - крапивообразные звуки при перкуссии - приглушенный звук



г) сычуг (область исследования, болезненность, консистенция содержимого, данные аускультации и перкуссии) *Сычуг умеренно в обл. правого подреберья по верхней границе реберная дуга. Болезненность отсутствует. При перкуссии - тупой звук. При аускультации - слышен звук перебивания шипения.*

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

9. Кишечник ((область исследования, наполнение, болезненность, данные аускультации и перкуссии) *Кишечник умеренно в правой половине брюшной полости. Кишечник наполнен коричневыми массами, безболезнен. При перкуссии - тимпанитический звук. При аускультации - звуки шуршания.*

а) тонкий отдел: болезненность отсутствует. Перкуссия начинается с тупости, затем постепенно переходит в тимпанитический. Звук - в верхней части преимущественно тимпанитический, постепенно переходя к тупости. При аускультации слышен звук перебивания шипения. Звук - в верхней части преимущественно тимпанитический, постепенно переходя к тупости. При аускультации слышен звук перебивания шипения.

б) толстый отдел: болезненность отсутствует. Перкуссия начинается с тупости, затем постепенно переходит в тимпанитический. Звук - в верхней части преимущественно тимпанитический, постепенно переходя к тупости. При аускультации слышен звук перебивания шипения.

более шумно и грубо, чем тонкого, иногда слышен в виде периодического шуршания

Перкуссия в области: справа в верхней части 9, 10, 11 ребер, в виде неправильного тимпанитического. Патологии и болезненности не обнаружено. Перкуссия на уровне последнего ребра

12. Селезенка (болезненность, границы тупости) *Селезенка не прослушивается.*

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

не проверилось

### Мочеполовая система

1. Характер мочеиспускания (поза, болезненность, частота, количество мочи)

поза - естественная, болезненность отсутствует, выделение мочи свободное. Для мочеиспускания не нужны усилия. Среднее кол-во мочи в сутки. У КРС за сутки может быть 10-12 мочеиспусканий. Среднее кол-во мочи в теч. суток (6-12 л)

2. Область почек (болезненность)

болезненность отсутствует. При исследовании доступна область правой почки.

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

ректально не исследовали

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

ректально не исследовали

5. Уретра (проходимость, болезненность)

безболезненно. Патологических изменений не выявлено, проходимость не нарушена.

6. Семенники, половой член

-//-

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

Вымя хорошо развито, чашеобразной формы. Соски развиты хорошо (6 шт). Наружная вымя мягкая, консистенция упругая. Болезненность отсутствует. Температура в норме.

### Нервная система

1. Поведение животного (возбуждение, угнетение)

возбуждение

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

Череп и позвоночный столб без деформаций, твердой консистенции. Температура не повышена, целостность не нарушена.



## В. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

## Исследования крови

Количество эритроцитов  $8,1 \cdot 10^{12}/л$  Количество гемоглобина 115 г/л  
 Количество лейкоцитов  $8,6 \cdot 10^9/л$  Цветовой показатель 0,6  
 Другие исследования не проверялись

## Лейкограмма

СОДЕРЖАНИЕ	НАИМЕНОВАНИЕ КЛЕТОК										
	Б	Э	Нейтрофилы				Л	Мон	Другие клетки		
			Миэл	Ю	П	С					
процентах	0	2	-	-	4	40	45	9	-	-	-
абсолютных в 1 мм <sup>3</sup>	0	142	-	-	344	3440	3840	474			

Морфологические изменения клеток крови, наличие кровепаразитов, микроорганизмов и пр. не обнаружено никаких изменений при исследовании крови. Кровепаразитов и микроорганизмов нет.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

(гематологический диагноз)

Эритроцитоз, лейкоцитоз смешанный

## ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧИ

## Физические свойства

Количество 200 мл цвет светло-желтый запах специфический  
 Прозрачность прозрачная консистенция водянистая уд. вес \_\_\_\_\_  
 Осадок, примеси (кровь, слизь и др.) примеси и осадок  
нет

## Химическое исследование

Реакция рН = 8 Кровь отрицательно  
 Белок 0,3 г/л Желчные пигменты отриц  
 Альбумозы отрицательно Индикан не исследовали  
 Сахар отрицательно Уробилин 17 ммоль/л  
 Ацетон 4,5 ммоль/л

## Микроскопическое исследование

Неорганизованные осадки не проводили исследование  
 Организованные осадки не проводили исследование

## Заключение

Показатели мочи в пределах физиологической допустимости для данного вида животного.  
Гротовурии, Кетонурии

## ИССЛЕДОВАНИЕ ФЕКАЛИЙ

## Физические свойства

Количество \_\_\_\_\_ Форма, консистенция кашицеобразная  
 Цвет коричневый Кровь нет  
 Запах специф Слизь нет

## Химический анализ

Реакция \_\_\_\_\_ Пигменты крови \_\_\_\_\_  
 Общая кислотность \_\_\_\_\_ Желчные пигменты \_\_\_\_\_

## Микроскопическое исследование

не проводили

Заключение отклонений нет



## ЭПИКРИЗ (заключение)

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

Короба № 5098, возраст 3 года, породы голландско-фрисландская, перенос беременности 8-9 месяцев.

При общем исследовании животного определены температура  $38,3^{\circ}\text{C}$ , пульс 62 уд/мин, дыхание - 21 уд/мин.

Животное темне шиветное естественное, телосложением пропорциональное, средняя упитанность, температура уровновни-ный. Влагалище покрыто чистой, мягкой, в меру влажной кожей без повреждений, эластичная, температура умеренная ординарная на сантиметры от учета тучности. Кошачьи ир и стени отсут-вуют. Порошковая клетчатка рожавая хороша; фибрилла, эластичности, отеков не обнаружено. Кошачьи и верхние эпителы оболочки не повреждены. Кошачьи иржно-розового цвета, умеренно влажные, эластичности, эластичности и парциальной

Эпителы оболочки носа, рта и влагалища иржно-розового цвета; умеренно влажные, эластичности и ирженые лимфатические узлы: паратрахеальные, предлопаточные, коленной складки и т.д. кошерности, гербалементы, повреждены, без повреждения местной температуры.

При специальном исследовании сердечно-сосудистой системы изменений от норм не обнаружено. При осмотре области сердца мышечной дрожи, повреждений, отеков, болезненности не обнаружено. Животное доктел естественное. При пальпации сердца в тазобедренной области ощущается в тазобедренной области ритмичная, умеренная сила, частота сердечных толчков 62 уд/мин.

При аускультации прослушиваются  
вентильные и диастолические тоны

сердца, равномерной силой, нормальное  
тембра, ритм в области сердечного  
толка четко прослушивается, в других  
оптиче относительной, расширенной  
различные основы тонов, доминирует  
конец тонов не однородно.

Шумы в области сердца не однородны  
или. Верхние границы сердца доходят  
плечевого сустава, задней доходит до  
5-го ребра. Артериальный пульс ритми-  
чный, 62 удара в минуту, средней силы  
артериальной стигмы эластичные.

Венозный пульс струящийся, наиболее  
поворотных вен средней. При специальном  
исследовании дыхательной системы ажи-  
таций не однородно. Наблюдается

грубо-гранулозный тип дыхания, равномер-  
ной докатывающейся движением с обеих  
сторон грудной клетки, дыхание ритми-  
чно, широкое. Грудная клетка симметрич-  
ная, без повреждений, без отеков, в  
области не изменены. Кожные покровы

в предельных конеч, выделительных водух  
умеренно теплые, влажные; склеры  
покровы кожных при дыхании умеренно  
вертикальные и лобные рауки, безболезнен-  
ными симметричны, без отеков, тонус  
рауки не повышен. Тонус не увеличен,  
безболезнен, хруст не повышен. При

аускультации сердца слышат шум "х", прослушив  
в области. Трехкратная безболезненно, тонус повышен,  
целостность кожных не нарушена. Кожа суховатая.  
Умывательное шипение не увеличено, безболезненно,  
тонус повышен, многожидкостности.

При аускультации прослушиваются вентильные  
и бронхиальные докатывающиеся шумы.

Везикулярный шум прослушивается над базаль-  
ной поверхностью легких, но наиболее слышен  
над средними долями в средней части легких  
над периферией, грубой, хрипкой, прослушива-  
ния прерывистыми всю область, и вначале в области  
бронхиального шума прослушивается в области  
нижнего отдела, слабее над периферией, грубой,  
альшей при входе и при выходе. Дыха-  
тельные докатывающиеся шумов отсутствуют.  
Периферией грудной клетки определяются  
плотные границы легких: слева по линии



мажоре доходит до 12 ребра, а по линии  
 лопаточно-плечевой сустав до 9 ребра и фран-  
 чивается выше в 4 сантиметра, звук переходит  
 от атипичического в типичический, а  
 по линии лопаточно-плечевой сустав в проу-  
 левый. Справа по линии локтевой зарисовки  
 проходит до 11 ребра и звук переходит  
 от атипичического в типичический, по линии лопачко-  
 плечевой сустав доходит до 9 ребра и звук от  
 атипичического в типичический. При спе-  
 циальной исследовании мышечной системы  
 отмечено: аппетит сохранен, приемы пищи  
 и массы свободной. При смычке ротовой  
 полости у шлового рот закрыт, губы плотно  
 прилегают друг к другу, истечение из полости  
 рта отсутствует. Звук выдоха ротовой,  
 выдох из полости рта слышен. состояние

При исследовании крови обнаружены триглицериды, гипохоликовая анемия.

Триглицериды - повышенные, содержатся триглицеридов в крови. Возникает при снижении крови, при дислипидемии, накоплении липидов в крови; у новорожденных, страдающих заболеваниями органов дыхания, заболеваниями сердца и сосудов, потеря воды при обильной потливости.

бывает первичная (врожденная) и вторичная (симптоматическая) и бывает абсолютной (связанная с уменьшением количества триглицеридов) и относительной (немоноконцентрационной).

гипохолестеринемия - сниженные уровни холестерина. Отмечается при дефиците холестерина, может возникать в период беременности. Важно организовать сбалансированный рацион питания и motion

При исследовании мочи обнаружены протеинурия и кетонурия.

Протеинурия - обнаружение белка в моче. Может быть почечной (ренальной) или внепочечной (экстраренальной) происхождения, ренальные протеинурии могут быть гломерулярной и гломерулярной природы.

Гломерулярные протеинурии возникают при гломерулярной патологии, перенесенной, при беременности, стрессе, ушибах.

Ограничение белка при нефритах, нефрозах, амилоидозе почек, опухолях, швах, кистах, микотиках.

В данном случае наблюдается гломерулярная протеинурия, т.к. кровь находится в крови. период беременности и рождаются роде кетонурия не установлена.

Кетонурия - повышенная...

## Список литературы

1. Мотилевич С.И. Технологическая дисциплина  
с/х животных: учебник для вузов 2005-4.96с
2. Гавришнев А.Г. Технологическая дисциплина  
с/х животных: учебник для вузов 2008-54с
3. Практикум по мясной дисциплине  
с редакцией Вильков И.И., Думин Е.А. изд.  
М. Колос, 1992.