

1  
h

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 25 группы  
факультета ветеринарной медицины

Песчанова Екатерина Николаевна  
фамилия, имя, отчество

п. Персиановский 2018г

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

Владелец животного и его

адрес СПК "Придонский" пос. Зимнедонской, Октябрьского  
района, Ростовской области

Сведения о животном: вид крупн. рогатый скот пол корова

Кличка Сиренка № 8120 порода Голштино-Фризская

Возраст 4 г. масса 450 масть, приметы белая с коричневыми пятнами

Беременность 7 мес. характер эксплуатации (продуктивность)

молочная

Дата исследования 14.05.2018

Предварительный диагноз клинически здоровое животное

**II. АНАМНЕЗ**

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

содержится в тепличной коровнике, пол и стены - бетонные; содержание привязное. Вентиляция естественная, освещение естественное и искусственное. Подстилка отсутствует, уборка пола регулярная, ручная. Кормление и поение не автоматическое. Рацион: сено - 35 кг, соя молотая - 5 кг, дерть ячменно-пшеничная - 3 кг, патока - 1 кг, мрам. подсолнечниковый - 1 кг. Кормление дробное. Вода в поилках чистая, свежая, питье групповое. Вид эксплуатации - молочный. Проведены ранее диагностические исследования: 02.02.2018 г. - исследование на лейко, бруцеллу, туберкулез; 07.02.2018 г. - проведена прививка против подпоярочного дерматита; 10.03.18 г. - проведена профилактическая 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 дм. дв./мин.

1. Габитус (поза, телосложение, упитанность, конституция, темперамент) При помощи сантиметра установлено:

Положение тела - естественное (горизонтальное) стояние; телосложение среднее (голова крупная, ноздри карликовые, грудная клетка широкая и глубокая, спина короткая, крест широкий, животности средние; упитанность средняя (контуры тела округлые, котенок хорошо развит); конституция рыхлая (сухая), температурит сильной уравновешенный габитус (поджарый).

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

а) волосной покров (чистота, блеск, гладкость, густота, выпадение, задержка линьки, поседение) Волосной покров в области

задних конечностей и крура частично загрязнен жировыми массами, волосной покров гладкий, блестящий, равномерно прилегающий, умеренно чистый, белос прогне удерживается, облысение и поседение отсутствуют.

б) кожа (целостность, эластичность, температура, цвет, влажность, запах, кожный зуд, отеки) При помощи сантиметра и

помощью сантиметра установлено: имеются небольшие царапины в области задних конечностей; эластичность нормальная; блеск или матовое покрытие также раны отсутствуют; цвет кожи на конечностях бледно-розовый; влажность умеренная; запах отсутствует; зуд и отеки отсутствуют.

в) подкожная клетчатка (степень развития, эмфизема, слоновость, отеки) При помощи сантиметра и

помощью сантиметра установлено: подкожная клетчатка умеренно развита; эмфизема, слоновость и отеки отсутствуют.

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

конъюнктивы При помощи сантиметра и  
помощью сантиметра установлено: цвет конъюнктив и  
слизистой оболочки бледно-розовый, целостность не нарушена, влажность умеренная, отечность и кровоизлияния отсутствуют, наложения не обнаружены.

слизистые оболочки:

носа (состояние носового зеркала и пятка) При помощи  
помощью сантиметра установлено: цвет бледно-розовый; целостность не нарушена; носовое зеркало умеренно влажное, наложений нет.

рта цвет бледно-розовый; целостность не нарушена; влажность  
рта влажная; наложения отсутствуют.

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

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

а) подчелюстные При пальпации установлено: величина около 2,5 см., форма овальная, консистенция умеренная, безболезненная, малоподвижные, гладкие.

б) предлопаточные Пути пальпации установлены: величина около 3 см в длину и 2 см в ширину, форма овально-круглая, консистенция firmus, безболезненные, малоподвижные, гладкие.

в) коленной складки Пути пальпации были установлены: величина примерно 10 см в длину, форма овально-круглая, консистенция умеренная, болезненность отсутствует, малоподвижные, подвижные, гладкие.

г) другие Надключичные: пути пальпации были установлены: длина - 4 см, ширина - 2,5 см, форма овально-круглая, консистенция умеренная, безболезненные, подвижные, гладкие.

## Б. СПЕЦИАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ Сердечно-сосудистая система

1. Область сердца (мышечная дрожь, повреждения, отеки, болезненность, положение локтей) Пути осмотра и пальпации были установлены: мышечная дрожь, болезненность, отеки и болезненность отсутствуют, локти прилегают к корпусу, пальпации соответствующие.

2. Сердечный толчок (наличие, место и распространение, сила, ритм, частота) Пути осмотра и пальпации были выявлены: сердечный толчок отчетливо прослушивается в четвертом межреберье слева - двухфазной манной; в четвертом межреберье справа на уровне середины ключицы уровня грудной клетки - трехфазной манной; в четвертом межреберье справа на 2-3 см ниже линии плечевого сустава - двухфазной манной ритма; в третьем межреберье слева -

манной игольной артерии; возбудимость тахикардия: сердечного ритма, он диффузен, ритмичен, частота сердечных сокращений - 64 уд./мин.

сердечных тонов: в области сердца: сила умеренная, ритм ритмичный (предшествующие шумы систолические и диастолические), раздвоенный и раздвоенный осциллографический, а также наличие дублированных тонов (I и II) не выявлено.

4. Шумы в области сердца (характер, сила, фазность, место наилучшей слышимости) *При проведении аускультации никаких шумов в области сердца не обнаружено.*

5. Границы сердца (передняя, верхняя, задняя) *При проведении перкуссии установлено: область относительного притупления находится в 3-4 межреберьях. Верхняя граница сердца при легочном типе относительного притупления находится в 4-м межреберье до предела плечевой системы, а задняя проходит по линии от локтевого сгиба в 1 межреберье и параллельно 5-му ребру. Относительное притупление и тимпанитизм, ритмически сменяющиеся проводимость по левой артерии.*

7. Вены (наполнение поверхностных вен, разновидность венозного пульса) *Пульс периферический, пальпаторно и аускультаторно было установлено: артерии и вены были дилатированы; целостность не нарушена; венозный пульс отрицательный; уродифузны артерий были не выявлены.*

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) *Пульс периферический, пальпаторно и аускультаторно установлено: частота дыхательных движений - 21 раз в мин.; ритм дыхания - грудной; ритм респираторный (свободного дыхания и выдоха характеризуются произвольными изменениями); дилатированы или симметричны; одышки не выявлено.*

2. Грудная клетка (объем, форма, симметричность, целостность, болезненность) *При проведении пальпации и перкуссии было установлено: грудные вены расширены и шумовая; эмфизематозная; симметричная; целостность ребер и межреберных промежутков не нарушена; болезненность отсутствует.*

## 3. Верхние дыхательные пути

а) истечения из носа (одностороннее, двустороннее, количество, периодичность, цвет, запах, консистенция) При осмотре и пальпации истечений из носа выявлено не было.

б) выдыхаемый воздух (запах) стуча у обеих ноздрей; воздух удлинено теплый; нормальной силы; запах слабый амбрефициальный; без посторонних шумов.

в) состояние ноздрей (ширины раскрытия при вдохе и выдохе, припухлость, отеки, наличие и характер корочек) При осмотре и пальпации установлено: носовые отверстия правильной формы; симметричные; припухлости, отеков и корочек при обследовании не выявлено.

г) верхнечелюстные и лобные пазухи, воздухоносные мешки (форма, симметричность, температура, болезненность, состояние костной пластинки, данные перкуссии) При осмотре и пальпации было установлено: форма пазух правильная; симметричные; местного повышенные температуры в болезненности не выявлено; целостность костной пластинки не нарушена; при перкуссии слышимое 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 повышенные температуры не выявлено; болезненность отсутствует; хрящи не деформированы; посторонних шумов нет. Внутренний осмотр не проводился; дыхание ларингеальное (слышен звук "х"), прослушивается в фазу выдоха.

е) трахея (целостность колец, болезненность, температура, характер дыхательных шумов, их фазность) При осмотре, пальпации и аускультации установлено: целостность хрящевой пластинки нарушена; болезненности, местного повышенные температуры и посторонние шумы отсутствуют; дыхание ларингеальное (звук "х"), прослушивается в фазу выдоха.

ж) кашель (отсутствие, наличие: частота, сила, продолжительность, болезненность, сухой или влажный) При ос-  
мотре наличие кашля не выявлено.

э) состояние щитовидной железы (величина, форма, консистенция, болезненность, температура, состояние поверхности)

Путием осмотра установлено: щитовидная железа не увеличена; правильной формы; консистенция упругая; болезненность и местное повышение температуры не выявлены; поверхность безболезненная.

4. Дыхательные шумы (физиологические и патологические, характер, сила, локализация, фазность)

Путием аускультации установлено: дыхание везикулярное, углубленное, симметричное, слышимые патологические шумы не обнаружены.

5. Границы легких и характер перкуSSIONного звука легочного поля при сравнительной перкуSSIONе

Путием перкуSSIONа и аускультации было установлено: перкуSSIONное звучание легких не изменено (по линии лопаточная шва - 11-е, шрава - 10-е межреберье; по линии средне-ключичной линии с обеих сторон - 8-е межреберье). ПеркуSSIONной звук ясный легочный на всей поле легких с обеих сторон.

6. Рентгенологические и другие исследования

не проводились

### Пищеварительная система

1. Аппетит (сохранен, извращен, отсутствует)

Методом осмотра определено: аппетит сохранен, хороший, извращенный не выявлен.

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

Путием осмотра выявлено: характер приема пищи и питья свободный; жевание активное, безболезненное; наличие питья умеренное.

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

При осмотре выявлено: отрыжка пустая с запахом кислого; незначительная, наблюдается при 25 минут после приема пищи; на пережевывание и мышечного масса замедляющиеся примерно со зловонными движениями. Рвота отсутствует.

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

При осмотре и пальпации было выявлено: ротовая щель закрыта, открывалась свободно; запах изо рта отсутствовал; губы соответствующие цвету, тонус губ не нарушен, при пальпации безболезненны, компрессионные ямки не выражены, губы влажные; язык розовый и влажный не отшелушен; при выталкивании чистой, влажной эластичной, влажность не нарушена; губы верхней губы и расположение, тонус правильный; болезненности, болезненности, болезненности болезненности не отмечено; слизистая ротовой полости и неба увлажненные, цвет бледно-розовый, нарушений целостности не обнаружено.

Челюсти при пальпации припухлости и болезненности болезненности температуры не повышено. Проглатывание мышечного масса замедлено. Зондирование не проводилось.

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

При осмотре и пальпации было установлено: живот подтянутой, боковой, без видимых изменений; симметричный; тонус брюшных мышц умеренный; при пальпации болезненности и повышенной температуры не отмечено.

7. Преджелудки и сычуг:

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

При осмотре передняя ямка умеренно наполнена, стенки умеренно напряжены, наполнен равномерно; при пальпации болезненности не выявлено. При глубокой пальпации шумами выявлено (в области передней ямки): систолические шумы в области левой передней ямки выявлено: количество сокращений - 5 сокр./2 мин., ритмические, умеренной силы, продолжительные. При аускультации шумов выявлено: ритмичные. При перкуссии звука: тимпанит в области левой передней ямки, притупленный - в нижней части живота. Зондирование не проводилось.

пальпации болезненности не отмечено; при аускультации шумов периодические, ритмичные, умеренные, перкуссия - тимпанит.



г) сычуг (область исследования, болезненность, консистенция содержимого, данные аускультации и перкуссии) При пальпации в правой подреберье и частично в области мечевидного отростка болезненности не отмечено; перкуссия туповатая, приглушенная; перитонеальный шум присутствовал. При аускультации слышны мягкие шумы, нарастающие перистальтику 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: тимпанит упрочно наложен, безболезненный шум присутствовал. При аускультации было слышно перистальтику кишечника - приглушающиеся звуки.

а) тонкий отдел Область исследования - правая половина брюшной полости. При перкуссии установлено: наложение упрочно. При пальпации болезненности не отмечено. Шум при перкуссии приглушенный-типанитический, постепенно переходящий снизу в тихий порывистый. При аускультации слышны приглушающиеся и приглушающиеся звуки.

б) толстый отдел Область исследования - правая половина брюшной полости. При пальпации и перкуссии болезненности не отмечено, перитонеальный шум приглушенный. При аускультации слышны медленные турбулентные и бурлящие более тихие и грубые, при шуме турбулентные и приглушающиеся в толстом отделе кишечника.

10. Дефекация (частота, поза, болезненность, тенезмы) Частота опорожнения установлено: частота дефекации нормальная; поза сгибательная; акт свободный; отхождение газов редкое; ночная перистальтика (тенезмы) не отмечено.

11. Печень (болезненность, перкусионные границы) При перкуссии область относительной тупости не увеличена и не смещена (в 11-м межреберье достигают средней линии, в 12-м межреберье - выше линии срединной линии). Болезненности не обнаружено.

12. Селезенка (болезненность, границы тупости) При пальпации и перкуссии было установлено: селезенка безболезненная. Область приглушенности обнаружена не была.

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

### Мочеполовая система

1. Характер мочеиспускания, (поза, болезненность, частота, количество мочи) При осмотре установлено: вода при мочеиспускании испаривается; болезненности мочеиспускания нет; частота нормальная (около 10-12 раз в сутки); количество мочи за сутки примерно 16 литров

2. Область почек (болезненность) При пальпации болезненности отмечено не было

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

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

5. Уретра (проходимость, болезненность) При осмотре было установлено: проходимость уретры свободная, болезненности не отмечено

6. Семенники, половой член —

7. Вымя (размер, форма, развитие долей и сосков, температура, болезненность, консистенция) При осмотре установлено: вымя белое (окраст вымени - 83 см; форма шарообразная; доли и соски хорошо развиты, отмечено повышение температуры и боли - болезненности вымени не было, консистенция мягкая.

1. Поведение животного (возбуждение, угнетение) Во время осмотра животное вело себя спокойно, при проведении манипуляций отмечалось незначительное возбуждение животного.

2. Череп и позвоночный столб (форма, целостность, болезненность, температура, консистенция) При осмотре установлено: череп и позвоночный столб правильной формы без видимых и пальпируемых дефектов, температура в пределах физиологической нормы, животного болезненности пальпации не наблюдается, консистенция твердая.



## В. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

### Исследования крови

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

Количество лейкоцитов  $9,7 \times 10^9$  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 <sup>3</sup>	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 ядра влево.

## ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧИ

### Физические свойства

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

### Химическое исследование

Реакция pH-9 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 соответствуют в пределах физиологической нормы. По результатам химического исследования выявлено: протеинурия, уробилинурия.

## ИССЛЕДОВАНИЕ ФЕКАЛИЙ

### Физические свойства

Количество \_\_\_\_\_ Форма, консистенция нашицеобразная (кашица)  
 Цвет буро-желтый 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



## ЭПИКРИЗ (заключение)

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

14.05.2018 г. в СПК "Придонский" п. Новоуральской, Ситковского района, Ростовской области было проведено комплексное исследование по методу "Суринга" №820 Гамбитно-фронтальной порода, 4-х лет, массой 450кг, находящийся в состоянии стельности (7мес), маломощи, предрасположенности.

Предварительный диагноз: комплексное заболевание.

По результатам анализа следует, что заболевание локализуется в биологически благоприятных условиях, биологически благоприятными условиями содержания, традиционным уходом, традиционным кормлением, рационам. Рекомендуется и в срок лечения необходимо проводить комплексное обследование.

На обследовании общие исследования установлены:  $t^{\circ}C = 38,7^{\circ}C$ ; ЧСС - 64 уд/мин; ЧДД - 21 раз/мин. Проведение теста шпатель, соответствующее доброкачественное заболевание животного, учитывая возможность развития неспецифического заболевания, рекомендуется проведение ультразвуковой диагностики. Возможные варианты поражения почек, паразитарно-зачумованной мочевыводящей системы, паразитарно-зачумованной мочевыводящей системы (включая почки, без паразитарной). Подтвержденные, предположительно, доброкачественные и паразитарно-зачумованной мочевыводящей системы.

По результатам исследования сердечно-сосудистой системы патологии не выявлено: сердечный толчок отчетливо прослушивается в 4-ой межреберье слева - двусторонний толчок. В 4-ой межреберье справа на уровне середины межпозвоночного пространства - двусторонний толчок. В 4-ой межреберье слева слева на 2-3 см ниже линии мечевидного отростка - шумные толчки сердца; в 3-ей межреберье слева - толчки легкой артирии. Характерности сердечно-сосудистой система мала, от аортальной ритмичной. Тоны сердца урчащие, I тонус звучит отчетливо II-го. Свист урчащий,

средней части характеризуются предельным  
 Т-тоном, малой паузой, Т-тоном и двойной паузой  
 (традиционное предельное состояние и качество).  
 Расщепление Т-тоновых тонов не обнаружено.  
 Додаточных III и IV паузов не обнаружено.  
 Мышцы не проследимы. Периферические  
 формы сердца: верхняя - доходит до уровня  
 третьего ребра, задняя - доходит до линии  
 четвертого ребра, шириной и высотой, и достигает  
 5-го ребра. Высота относительно высоты груди  
 3-4 сантиметра.

По результатам исследования дыхательной  
 системы патологий не обнаружено: дыхательные  
 движения ритмичные, дыхание умеренной силы,  
 симметричные, слышимый шумовый фон  
 грудной. Вентиляция грудной клетки  
 не нарушена. Карманные полости и боковые  
 полости не обнаружены. Задаточный верхний  
 дыхательный путь ритмично шумит.  
 При аускультации патологий не обнаружено: дыхание  
 верхнего типа, дыхание умеренное, шумовое.  
 Патологических шумов не выявлено. Периферические  
 формы сердца не слышны: по линии мажора  
 слева - 4-5 сантиметра, справа - 10-12 сантиметра, по  
 линии тора - 10-12 сантиметра, с обеих  
 сторон - 8-9 сантиметра. Периферический шум  
 слышен, слышимый на всей поверхности с обеих  
 сторон.

Патологических шумов со стороны  
 циркулярной системы не выявлено.

Во время аускультации системы  
 артериальной не выявлено. Артериальная система  
 циркулярной не обнаружена. Характер ритма  
 свободный, характер ритма умеренный.  
 Отношения ритма с ритмом сердца ритмичны.  
 Состав ритма ритмично ритмично ритмично.  
 ритмично. Ритм ритмично. Со стороны  
 предельных и ритма ритмично не выявлено.  
 Ритм ритмично ритмично ритмично 5-12 мин., ритмично  
 ритмично, умеренной силы. Периферический  
 шум в области ритма ритмично ритмично,  
 в нижней части - ритмично. Боковые ритмы в  
 области ритма не выявлено. При аускультации в  
 области ритма ритмично ритмично ритмично,  
 ритмично ритмично ритмично ритмично ритмично.  
 При ритмично в области ритма ритмично ритмично ритмично,



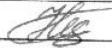


а также недостатками макро- и микрометров  
в работе. По результатам исследования формиру  
фактически, что физические свойства материала  
в пределах функциональной нормы.

## Список литературы

- 1) Чина, Б. В. Клиническая диагностика внутренних незаразных болезней работников / Б. В. Чина, И. М. Беляков, др. П. Пушкирев. - М.: Наука, 2003. - 487с.
- 2) Лебедев, М. И. Транзиции по анатомии самостимулирующих работников / М. И. Лебедев, Н. В. Земельский. АСПБ; "Агроинформат", 1995. - 400с.
- 3) Буров, С. В. Исследование клинического статуса работников / С. В. Буров, В. И. Трубов, И. В. Макаров. - п. Туркмановский; Дон. ГАУ, 2016 - 18с.
- 4) Чинасова, В. И. Клиническое исследование работников / В. И. Чинасова, А. М. Шабаев. Методические указания. - М.: МП АВ им. К. К. Гурьевна. - 2000 - 32с.

09.06.2018



См. 14.06.2018