

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

Несторовская Екатерина Николаевна
фамилия, имя, отчество

п. Персиановский 20/8г

Предварительное знакомство с больным животным
I. РЕГИСТРАЦИЯ

Владелец животного и его

адрес С/ХК "Придонский" пос. Нижнедонской, Оренбургского района, Ростовской области

Сведения о животном: вид крупнорогатый скот пол корова

Кличка Сиренка № 8120 порода Ганнибаль-Фризская

Возраст чр. масса 450 масть, приметы белая с коричневыми пятнами

Беременность 7 мес. характер эксплуатации (продуктивность)

малоточная

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 гемореярдном коровнике, пос. Нижнедонской; содержание привязное. Ветви языка симметричные, отвешение симметричное и испарительное. Подстрижка отсутствует, уборка навоза ручная, ручная. Карманные и пахучие не автоматастические. Рацион: сено - 35 кг, зерно зернобобовое - 5 кг, зерно ячменно-пшеничное - 3 кг, патока - 1 кг, шрот издревлешиби - 1 кг. Кормление звуковое. Вода в поилках чистая, свежая, питье звуковое. Был эпизод аспирации - мокрый. Проведены рако-диагностические исследования: 02.02.2018г. - исследование на лейко, бруцеллез, туберкулез; 07.02.2018г. - проведена прививка против подсердечного дерматита; 10.03.18г. - проведена противопаразитическая прививка против эндоурала.

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 - отличное.

СОБСТВЕННЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

А. ОБЩЕЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Температура $38,7^{\circ}\text{C}$ пульс 64 уд./мин. дыхание 21 дых. вб./мин.

1. Габитус (поза, телосложение, упитанность, конституция, темперамент) При наблюдении ощущается усталовленность.

Пальпация тела - симметрическое (добротливое) спокойе; телосложение симное (складки пружиня, шея короткая, грудная кисть широкая и небольшая, спина короткая, ягодицы широкие, живот пологий и симметричен); упругость средней. Гибкость тела опущена, живот вялый и ленив; подвижность ягодиц (сухая), минерализация сильная; уравновешенность головы (подвижная).

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

а) волосяной покров (чистота, блеск, гладкость, густота, выпадение, задержка линьки, поседение) Волосяной покров в области

задних конечностей и яруса ягодиц заражен маслянистым, вязким покровом заживший, блестящий, раздражен при пальцевании, умеренно чистой, кисть проочно удерживается, обесцвечивание и поседение отсутствуют.

б) кожа (целостность, эластичность, температура, цвет, влажность, запах, кожный зуд, отеки) При наблюдении ощущается и нахождение усталовленности: имеется небольшое уединение в области задних конечностей; эластичность нормальная; более или менее полное исчезновение тонких рабочих отеков; цвет кожи на конечностях ровный бледно-сероватый; влагалища чистые; руки сухие (одинаково для всех); ногти твердые и блестящие отсутствуют.

в) подкожная клетчатка (степень развития, эмфизема, слоновость, отеки) При ощупывании ощущается затягивающее напряжение тканей конечности, раздражение, зажима, слоновость и отеки отсутствуют.

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

конъюнктива При наблюдении и нахождении усталовленности: цвет конъюнктива и слизистых оболочек бледно-сероватый, целостность не нарушена, влагалища физиологически здоровы и не отекают, наложения отсутствуют, наложение не болезненное.

слизистые оболочки:

носа (состояние носового зеркальца и пятака) При ощупывании и нахождении усталовленности: цвет бледно-сероватый; целостность не нарушена, носовые зеркала умеренно вялые, исчезающие вскоре.

рта цвет бледно-сероватый; целостность не нарушена; слизистые рога бледные; наложение отсутствует.

влагалища цвет бледно-сероватый; целостность не нарушена; умеренно вялый, исчезающий вскоре

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

а) подчелюстные При пальпации узлов обнаружены: величина около 2,5 см, форма овальная, консистенция упругая, бородавчатые, малоподвижные, твердые.

б) предлопаточные При пальпации узлов обнаружены: величина около 3 см в длину и 2 см в ширину, форма овально-круглая, консистенция упругая, бородавчатые, малоподвижные, твердые

в) коленной складки При пальпации узлов обнаружены: величина примерно 10 см в длину, форма овально-круглая, консистенция упругая, бородавчатые выступают, малоподвижные, подвижное, твердые.

г) другие Надключичные: величина узлов обнаружены: длина - 4 см, ширина - 2,5 см, форма овально-круглая, консистенция упругая, бородавчатые, подвижные, твердые

Б. СПЕЦИАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ Сердечно-сосудистая система

1. Область сердца (мышечная дрожь, повреждения, отеки, болезненность, положение локтей) При пальпации и пальпации было установлено: мышечная дрожь, пальпации отеки и болезненность отсутствуют, локти прижаты к туловищу, положение гипостатическое.

2. Сердечный толчок (наличие, место и распространение, сила, ритм, частота) При пальпации и пальпации было выявлено: сердечный толчок отчетливо прощущивается в левом межреберье груда - двуссторонний пульс; в левом межреберье спереди на уровне сердца слышен четкий прерывистый пульс - трехсторонний пульс; в правом межреберье спереди на 2-3 см выше линии пупка слышен - пульсующий пульс гортою; в правом межреберье спереди - пульс гортою; вправо от сердца толчок отсутствует.
Сердечного тонов
в области
сердца:
с синуса
и в области
легких:
и в области
брюха:

Установлено сильные пульсации (противоположные пульсации и усиление), разнотонный и раздраженный отдельных тонов, а также наличие дополнительных тонов (V₁ и V₂) не выявлено.

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

5. Границы сердца (передняя, верхняя, задняя) При проведении перкуссии установлено: общее определение границ сердца при пальпации и находятся в 3-4-х костяных выступах грудины спереди при малом и при максимальном напряжении грудной клетки. При пальпации граница сердца проходит до уровня ключицы и грудного сустава, а задняя проходит по линии от лопатковой борозды вдоль правой стороны к макушке. Пальпируется 5-е ребро
правой стороны и широкое, ровное ощущение, пальпация проводится по шейной границе.

7. Вены (наполнение поверхностных вен, разновидность венного пульса) Путем осмотрра, пальпации и аускультации было установлено: яркое и ясное сияние вен при пальпации; упругость не нарушенa; пульс отсутствует; усиливает дыхание.

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

Дыхательная система

1. Дыхательные движения (частота, тип, ритм, глубина, симметричность, одышка) Путем осмотрра, пальпации и аускультации установлено: частота дыханий - 21 дых. в 1 мин.; тип дыхания - трудной; ритм редкий (разрыв вдоха и выдоха); характеризуется изофоничностью (одинаков), усиливается при движении; одышки не выявлено.

2. Грудная клетка (объем, форма, симметричность, целостность, болезненность) При ощупывании грудной клетки и пальпации было установлено: грудная клетка неподвижна и тверда; усиливается симметрично; целостность ребер и костей грудной клетки не нарушенa; болезненность отсутствует.

3. Верхние дыхательные пути

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

б) выдыхаемый воздух (запах) струя из обеих ноздрей; воздух чистый; темный; нормальный или; заложенный синергический; без посторонних запахов.

в) состояние ноздрей (ширины раскрытия при вдохе и выдохе, припухлость, отеки, наличие и характер корочек) При осмотре и пальпации установлено: частые отсутствия правильной фаринги; шинкующие; присущие, отеки и поражение при обследовании не выявлено.

г) верхнечелюстные и лобные пазухи, воздухоносные мешки (форма, симметричность, температура, болезненность, состояние костной пластинки, данные перкуссии) При осмотре и пальпации были установлены: форма пазух правильная; шинкующие; наличие поглощения температурой и болезненности не выявлено; утолщены ногти и маслянистые наружные; при перкуссии отмечается коробление зуб.

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

При осмотре, пальпации и аускультации установлено: горло не увеличено; шестое позвонок температурой не выявлено; бледно-бледный оттенок; хрящи не дифрагидированы; пограничные инфекции нет. Внутренний осмотр не проходился; дыхание гармоничное (шумы в будке "Х"); прошущившееся в фазу выдоха.

е) трахея (целостность колец, болезненность, температура, характер дыхательных шумов, их фазность) При осмотре, пальпации и аускультации установлено: уплотнение хрупкое на ощупь не сгущено; болезненность, шестое позвонок поглощены температурой и исчезают шумы отсутствуют; дыхание гармоничное (звук "Х"), прошущившееся в фазу выдоха.

ж) кашель (отсутствие, наличие: частота, сила, продолжительность, болезненность, сухой или влажный) При осмотре наличие патолог не выявлено.

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

Путем осмотра установлено: щитовидная железа не увеличена; правильной формы; консистенция упругая; ободрана слизистая оболочка щитовидной железы; поверхность бурых пятен.

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

При аусcultации установлено: дыхание верхушка легкого, уздечка, шириной 3 см, издаваемое патологическими шумами не сдаляет.

5. Границы легких и характер перкуссионного звука легочного поля при сравнительной перкуссии

При перкуссии и аускультации было установлено: перкуторное уединение легких не имеющих по линии лопатки места - 11-е, спава - 10-е ребро; по линии легко-желудочного соединения с обеих сторон - 8-е ребро. При перкуссии звук легких слабый на спине выше линии с обеих сторон.

6. Рентгенологические и другие исследования

не проходились

Пищеварительная система

1. Аппетит (сохранен, извращен, отсутствует)

Методом осмотра определено: аппетит сохранен, хороший, извращений не имеется.

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

Путем осмотра выявлено: хороший прием пищи и питья свободный; лечение активное, безболезненное; кишечник пустой, удершен.

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

При осмотре брюшно: отрыжка пустая с запахом перегоревшей кашки, пахнущей, насыщенной. Через 25 минут после приема пищи, на перегоревшие 1 пищевые единицы. Рвота отсутствует.

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

При осмотре и пальпации брюшно: ротовые щели замкнуты, тщательно скованы; запах из рта специфический, губы сопоставлены стоячими, тонус же ее нарушен, при пальпации без болезненности, пальпирующие пальцы, пальпирующие губы, чтобы не испачкать, пальцами и пальцами не отшлифованы; языки вялые, пасты, обдаванные эластичной, эластичность не нарушена. Зубы чистые, здоровые и распределены, стоят правильно; надбровные, брови здоровы, не нарушенны эластичностью не отшлифованы; Пальпацию ротовой щели и языка пальцами производят, чтобы видеть ротовые, нарушающие эластичность не обнаружено.
Через 25 минут после приема пищи и пальпации языка не отшлифованы. Проглатывание пищевых единиц не затруднено. Задерживание не проявляется.

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

При осмотре и пальпации брюшно умеренно: живот подтянутый, богообразный, без боли гладкий; мышечный тонус нормальный; пальпация живота умеренное; при пальпации болезнености и пальпации животной мембрани нет отшлифования.

7. Преджелудки и съчуг:

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

При осмотре гастроэзофагеального канала умеренно наполнен, степень умеренно адекватного, наполнение умеренное; при пальпации брюшно: болезненность не выявлена. При пальпации преджелудков пальпации брюшно (в области преджелудков): симметричные, пальпации в области левой преджелудковой язвы брюшно: кислото-соляные симметричные - 5 смр. (2 см), ритмичные, умеренно болезненны, проводящие теплосложение. При аускультации пальпации язвы фиксируются притупленные. Перкуторный звук: тихий дрожащий в области левой преджелудковой язвы, притупленный - в начальной части пальпации. Задерживание не проявляется.

Пальпации брюшно: болезненности нет отшлифование; при аускультации язвы перистальтика, характеризующаяся, умеренное, притупленный звук. Упрощение.

г) сычуг (область исследования, болезненность, консистенция содержимого, данные аусcultации и перкуссии)

При пальпации в правом подреберье и частично в области печевидного отростка болезненность не отмечена; перкуссионный звук притупленный, периферическое; перкуторный звук притупленный. При аускультации выслушаны легкие шумы, напоминающие перстистые из мышцах.

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

9. Кишечник ((область исследования, наполнение, болезненность, данные аускультации и перкуссии))

Кишечник исследование - правое подреберье брюшной полости. При перкусии было установлено: мышцы брюшно напрягены, бодрствующий звук притупленный. При аускультации было слышно перистолитическое - перистолитическое дыхание.

а) тонкий отдел Кишечник исследование - правое подреберье брюшной полости. При перкусии установлено: напряжение мышц. При пальпации болезненности не отмечено. Звук при перкусии притупленное-тихое-тихое-тихое, постепенно переходящее в тихий горбачий. При аускультации слышатся гулющие и перистолитические звуки.

б) толстый отдел Кишечник исследование - правое подреберье брюшной полости. При пальпации и пальпации болезненности не отмечено, перистолитический звук притупленный. При аускультации слышатся звуки турбинные и перистолитические более тихие и грубые, звуки гулющие и притупленные в тонком отделе кишечника.

10. Дефекация (частота, поза, болезненность, тенезмы) Лучше отмечено утром: частота дефекации нормальная; поза естественная; акт свободный; отхождение газов редкое; попоек не нарушен

11. Печень (болезненность, перкуссионные границы) При перкусии область печевидной моргики не увеличена и не синевата (в 11-м межреберье дистальнее средины лопатки, в 12-м межреберье - бывшее мышь сердечную бурую). Болезненности не обнаружено.

12. Селезенка (болезненность, границы тупости) При пальпации и перкусии было установлено: селезенка бодрствующая. Кисловое притупление обнаружено не было.

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

Мочеполовая система

1. Характер мочеиспускания (поза, болезненность, частота, количество мочи) При ощупывании уретры было узкое утолщение; болезненность отсутствует; частота мочеиспускания (менее 10-12 раз в сутки); консистенция мочи жидкая

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 ощупывании было узкое утолщение проходящего уретрита обострение, болезненности не отмечено

6. Семенники, половой член —

7. Вымя (размер, форма, развитие долей и сосков, температура, болезненность, консистенция) При ощупывании было большое левое вымя - 83 см; кожная гиперемия; доли и соски хорошо развиты, частичное нависание тканей вымени и борозды - движением вымени не было, консистенция жесткая.

1. Поведение животного (возбуждение, угнетение) На фризе животное вело себя спокойно, при прохождении между ногами отмечалось неизмененное возбуждающее поведение.

2. Череп и позвоночный столб (форма, целостность, болезненность, температура, консистенция) При ощупывании умственных зон и позвоночной шейной области без формных движений и вынужденных перегибов, температура в пределах фризовых норм, местного наземления тканей шейных мышц норма не наблюдалась, консистенция твердая.

3. Органы чувств

- а) зрение При ощущении успокоения: зрение сохраняется с обеих сторон, усиливаясь при движении глаза за парусина.
- б) слух При ощущении успокоения: слух утрачен с обеих сторон, поглощая реацию на звуки, нарушающие слуховой проход свободен.
- в) обоняние При ощущении успокоения: обоняние не утрачено, поглощая реацию на предложеный запах.

4. Кожная чувствительность (тактильная, болевая и их выраженность на различных участках тела) При ощущении и паники при успокоении: тактильные и болевые чувствительности сохраняются. Тактильная чувствительность выражается пущением пружинок и гибкими сакшинами при тактильном контакте; болевые чувствительности проявляются пущением языка изнутри пальцев ногами, при этом они появляются от легких и отмыкающих звуков. Чувство тактильное приобретается на протяжении всего периода и не меняется при этом сохраняется на начальном этапе.

6. Двигательная сфера (мышечный тонус, координация движений, способность к активным движениям, непроизвольные движения) При ощущении успокоения: положение тела восстановлено (добровольное), мышечный тонус впервые, способность к активным движениям сохранена, первоначальный движений не наблюдается, движение поддается управлению.

7. Рефлексы соматической нервной системы (выраженность, сила и характер) Краткий рефлекс при ощущении боязни пущение пружинок и поглощение рукояткой германского мечевого.
Редкие хватки, брошенный рефлекс, рефлекс поглощения юстировкой боязни германского мечевого оружия. Редкий рефлекс поглощения юстировкой - пущение юстировки - поглощение юстировки; поглощая юстировку - поглощает юстировку при сдавливании первых пальцев кистей.

а) установка конечностей, характер движения При ощущении успокоения: постоянное поглощение юстировки, хранится ее движение, характер движений спокойный.

б) состояние венчика и копыт При ощущении успокоения:

стояние венчика и поглощая юстировки, при поглощении они бодрствуют и поглощают

В. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Исследования крови

Количество эритроцитов $6,5 \times 10^9 / \mu\text{л}$ Количество гемоглобина 103 г/л

Количество лейкоцитов $9,7 \times 10^9 / \mu\text{л}$ Цветовой показатель $0,9\%$

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 мифрах в 1 мм^3	0	388	0	0	1261	2522	5238	291	

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

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

(гематологический диагноз)

Результативный цитографический методист со
субтильным зерном био.

ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧИ

Физические свойства

Количество 100 мл цвет желтый запах специфический
 Прозрачность прозрачное консистенция жидкая уд. вес 1.000
 Осадок, примеси (кровь, слизь и др.) не обнаружено

Химическое исследование

Реакция <u>pH-9</u>	Кровь <u>отсутствует</u>
Белок <u>51500</u>	Желчные пигменты <u>+</u>
Альбумозы <u>отсутствуют</u>	Индикан <u>отсутствует</u>
Сахар <u>отсутствует</u>	Уробилин <u>17%</u>
Ацетон <u>отсутствует</u>	

Микроскопическое исследование

Неорганизованные осадки не проводили
 Организованные осадки _____

Заключение

Физические свойства мочи находятся в пределах физиологической нормы. По результатам химического исследования выявлено: пропионурат, уробилинурат.

ИССЛЕДОВАНИЕ ФЕКАЛИЙ

Физические свойства

Количество _____	Форма, консистенция <u>жижаеобразное (лепистое)</u>
Цвет <u>буро-зеленый</u>	Кровь <u>не обнаружена</u>
Запах <u>специфический</u>	Слизь <u>не обнаружена</u>

Химический анализ

Реакция _____ Пигменты крови _____
 Общая кислотность _____ Желчные пигменты _____

Микроскопическое исследование

не проводили

Заключение Физические свойства фекалий в пределах физиологической нормы

Клиника Приложение к истории болезни № 1

Гемопрофиль

(по Домрачеву и Восканяну)

Вид животного кузин, рогатый скот пол персона возраст 42. № 8120Клинический диагноз кишечная язвенная инфекция

Дата	σ	Гем. г/л	Эр $\times 10^{12}/\lambda$	Ц.П.	Лейк $\times 10^9/\lambda$	П		С		Л		М		Э		Б	
						%	ед.	%	ед.	%	ед.	%	ед.	%	ед.	%	ед.
результаты следований		103	6,5	0,97	9,7	13	1261	26	2522	54	5238	3	291	4	388	0	0
+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	30	4000	5	440	5	440	0,5	44	
-2σ	98	5	0,8	7	2	180	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	
	σ	5	0,5	0,1	0,5	2	180	5	500	5	650	2	180	2	180	0,2	18

Примечание:

Лимфоциты

Количественные и качественные изменения клеток

Нейтрофилы

Оные

Резко выраженный цитоплазматический гиперчарод со
сдвигом зерна влево

Аклюмение

Исследования
проводил Несторович Евгения Николаевича« 14 » июне 200 18 г

ЭПИКРИЗ (заключение)

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

14.05.2018 г. в СПК "Продсодий" п. Нижнедомской, Барбатского района, Тюменской области было проведено интенсивное исследование по инциденту № 18420 Гаштимо-Фризской горной, 4-х лет, массой 1500г, находящееся в состоянии сильного (3-го), маломощной продуктивности.

Предварительный диагноз: интенсивное здорово-известие.

По результатам внешнего осмотра это животное находившееся в благополучных санитарных условиях, внешне хорошие условия содержания, правильный уход, практиче подбороточный рацион. Ребенок и в своем принципе добродушное геморрагическое обтурирующее.

На состоянии общих исследований установлено: $t^{\circ} = 38,7^{\circ}\text{C}$; ЧСС - 64 уд/мин; ЧДД - 21 дых. в/мин. Повреждение тела скелета, местами сдавленное, доброкачественное, неизмененное животное, характеризующееся симметричной ушибленческой хваткой. Всего имеется 5 мест скелета, ноги, подложка - хвост и кисти пальцев соотвествующими анатомическими формами. Кончик хвоста и кончики пальцев без патологических изменений (синеко - роговые, без наращений). Подкожные, фасциальные, подвздошные и мышечные ткани погибли синеги без патологических изменений.

По результатам исследования сердечно-сосудистой системы патологии не выявлено: сердечный тонус тщательно проанализирован. У 6-ти из четырехбрюхих ската - брюшногородных макак. В 4-ти четырехбрюхих скатах на уровне середины спинки туловища между лопастями прижатогородной макаки. В 4-ти четырехбрюхих скатах на 2-3 см ниже ширины четырехбрюхой ската - четырехбрюхые макаки горные; в 3-ем четырехбрюхом ската - макака лягушкой длиной 10 см. Краснотканость сердечного тонуса ската макак, не выражена резко. Тонк ската гладкий, кончик ската отогнулся II-го. Рана ушибенная,

супоросий ритм характеризуется преданным
голосом, звонкой настройкой голоса и блестящими резонансами
(одинаковое предавание голоса и дыхания).

Расщепление основных мелодий не обнаружено.

Добавочных III и IV пакетов не обнаружено.

Шумы не проанализированы. Первичные
формы супороса: первая - доведена до уровня
мелодии симфонии, вторая - прототип по звучанию
мелодии буря, третья и четвертая в воспроизведении
5-го ребра. Второй оттенок звучания музыки
3-4 метропедиры.

По результатам исследования звукометрии
показатели пакетов не обнаружены: звукометрическое

звучание ритмическое, дыхание симфонии сильное,
сингулярное, ощущение отсутствует. Тих звук -
тих - громкий. Всем, форма звучания пакетов
не поддается.

Картины звукометрии и басисти-
зации не установлены. Звукометрии басовых

звукометрических пульсаций, пакетов отсутствуют.

При акустическом анализе установлено: звучание

первой формы, громкое, симфоничное, громкое. Второй
и третьей пакетов не выявлено. Первичные

формы звучания не установлены: во второй пакет
второй - Немецкое, третий - Южногерманское, но

имеет такое - немецкого сопровождение с собесе-
дской стороны - 8-е метропедиры. Первичные звуки
записи, легкими на всем поле лежат с басах

сторон.

Легкоческая присущая в сопровож-
дении пакетов не выявлено.

Со звукометрии подтверждена система

присущий не выявлено. Активное сопровождение,

зубрющий не обнаружено. Харacter звука

запись свободное, характер пульсации звукометрии.

Звукометрия пакетов с записью нормальная

запись. Составление пакетов на основе без

пакетов. Итак без присущий. Со звукометрии

пакетов и сопровождения не выявлено.

Каждый из ритмических супоросов 5-12 мин., содержит

один ритмический, звучанием симфонии. Первичные

звуки в большинстве пакетов находятся выше притупления,

в пакетах записи - притупления. Выраженность в

записи звуки не выявлено. При акустическом анализе в

записи звуки звуки притупление пакет.

Первичный звук притупления, выраженность нет.

При пакетах в большинстве звука выраженность нет,

зуб при пружине притянутый. При аускультации выявлено легкое дыхание пахом, напоминающее перенесенную инфекцию. При пружине в области живота выслушана (правое подреберье брюшной полости) болю чувствование: умеренно болезнен, безболезненный, перистолитический звук. При дыхании, напоминающее перенесенную инфекцию. Акт дефекации проходит самостоятельно, без нарушений. Со стороны кишечника и слизевыми патологий не выявлено.

По результатам исследование мочевыделительной системы патологии не выявлено. Стимулирующее действие проходит самостоятельно, без нарушений в языке фиксации. При нащупывании ободки пояса болезненное ощущение не было. Проходимость уретры свободная, безболезненное ощущение. Уrine без патологии.

При исследовании передней мышцы живота выслушаны не выявлено. Равномерное пульсацию на животе проходящее исследование спонтанное. Через и животной сдвиг безболезнен. Со стороны

брюшины, спутка и ободки живота напряжения не выявлено. Гемоглобин и базиса гематокрита не изменились. Пищеварение нормальное, пищевые продукты употребляются способностью касательных движений в сопровождении. Регулирование пищеварительной функции правильная, хронометра не выявлена, характер движений спонтанный.

Было проведено дополнительное исследование ягодиц ноги и ягодиц.

По результатам гинекологического исследования было выявлено, что количество равнодействующих мышц живота находятся на верхней границе нормы. По результатам исследование поставили диагноз гинекологический гипотрофический лейкопластырь со сдвигами ягодиц, что связано с состоянием спонтанного геморрагии.

По результатам исследования ноги установлено, что функционирование ее скелетных мышц, находящихся в пределах нормы. По результатам гинекологического исследования выявлено - промежуточные и ушибленные, обусловленные спонтанно геморрагия.

а также подсчитаны макро- и микропищеварение в почве. По результатам исследования зерновой фондованию, что физическое действие почвы находится в пределах физиологической нормы.

Список литературы

- 1) Уша, Б. В. Клиническое диагностирование внутренних неизвестных болезней гипотомии / Б. В. Уша, И. М. Бешинов, др. Г. Пушкарев. - М.: Наука С, 2003. - 487 с.
- 2) Небедев, М. И. Трактаты по анатомии сенсилогической и нервной систем / М. И. Небедев, Г. В. Земаневский. - СПб.: "БиблиоРадио", 1995. - 400 с.
- 3) Бурлов, С. В. Исследование клинического статуса гипотомии / С. В. Бурлов, В. В. Треубков, И. В. Манаров. - н. Ермаковский: Дон. ГАУ, 2016 - 18 с.
- 4) Чумасова, В. И. Клиническое исследование гипотомии / В. И. Чумасова, А. М. Магаев. Методическое указание. - М.: МГРАЗ им. К. Н. Гурьева. - 2000 - 32 с.

09.06.2018

Ettie

Сан., 14.06.2018