

Министерство сельского хозяйства России  
Департамент научно-технологической политики и  
образования  
ФГБОУ ВО "Иркутский государственный аграрный  
университет имени А.А. Ежевского"



**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ**  
к выполнению курсового проекта по дисциплине  
«Внутренние незаразные болезни животных»  
для студентов 5-го курса очного и 6-го заочного  
отделения  
факультета биотехнологии и ветеринарной медицины  
специальности 36.05.01 - Ветеринария

Молодежный, 2019

## **УДК 619:615**

Методические указания составлены в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 36.05.01 Ветеринария.

### Составители:

д-р. ветеринар. наук, профессор Кушеев Ч.Б.  
канд. фармацевт. наук, доцент Ломбоева С.С.  
PhD Павлов С.А.

Рекомендовано учебно-методической комиссией факультета биотехнологии и ветеринарной медицины ИрГАУ в качестве методических указаний для студентов очного и заочного обучения специальности 36.05.01 Ветеринария, квалификация - специалист «9» декабря 2019 г., протокол № 3

### Рецензенты:

заведующая кафедрой терапии, клинической диагностики, акушерства и биотехнологии ФГБОУ ВО «Бурятская ГСХА им. В.Р. Филиппова»  
д-р ветеринар. наук, профессор Н.В. Мантатова

доцент кафедры анатомии, физиологии и микробиологии  
ФГБОУ ВО "Иркутский ГАУ имени А.А. Ежовского"  
канд. ветеринар. наук С.Г. Долганова

## 1. ВВЕДЕНИЕ

Курс «Внутренние незаразные болезни животных» — ведущая клиническая дисциплина, формирующая ветеринарного врача как специалиста.

Внутренние незаразные болезни наблюдают у всех сельскохозяйственных животных, птиц, собак, пушных зверей и других промысловых животных. Болезни наносят большой экономический ущерб животноводству, поэтому профилактика и лечение их — одна из важнейших задач практической ветеринарии.

Весь курс разделен на две части — общую профилактику с основами общей терапии, терапевтической техникой и частную патологию, терапию и профилактику заболеваний отдельных органов и систем, включая кормовые отравления.

В разделе «Общая профилактика и терапия» даны теоретические основы и система профилактических мероприятий по предупреждению внутренних незаразных болезней, изложены средства и методы терапии.

В подразделе «Физиотерапия с основами физиопрофилактики» приведены физические методы лечения: светолечение, электротерапия, водолечение, термотерапия, действие факторов внешней среды на больных животных.

В разделе «Частная патология и терапия» изучают этиологию, патогенез, клиническую картину, диагностику, лечение и профилактику отдельных болезней животных.

Согласно программе курса «Внутренние незаразные болезни» студент должен выполнить самостоятельно курсовой проект.

Курсовой проект (история болезни) - ответственный документ, характеризующий клиническую подготовку студента по внутренним болезням. Характер и качество выполнения его учитывают на госэкзаменах. При выполнении курсового проекта необходимо

руководствоваться соответствующим указанием.

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ**  
**к выполнению курсового проекта по внутренним незаразным**  
**болезням**  
**животных для студентов 5-го курса очного и 6-го заочного**  
**отделения**

Учебным планом предусмотрено выполнение студентами V курса очного и VI заочного ветеринарных факультетов курсовых проектов по внутренним незаразным болезням. История болезни является документом, характеризующим клиническую подготовку студента по внутренним незаразным болезням. Качество ее выполнения - это основа оценки по предмету на госэкзаменах.

История болезни - один из видов активной, самостоятельной работы студентов с больными животными. При выполнении такой работы студент не только закрепляет методику диагностического исследования животного, но и анализирует полученные сведения о состоянии патологического процесса, наблюдает за симптомами заболевания, обобщает их в синдромы, давая правильное толкование. Осваивает лабораторные и специальные методы исследования и их использование в конкретном случае; отрабатывает методики, технику лечения и выбор терапевтических средств. Будущий специалист учится правильно организовать лечебно-профилактические мероприятия, составлять и обосновывать эпикриз со знанием врачебной логики, работать с учебной и периодической литературой, вести документацию.

Эпикриз — собственное мнение лечащего ветеринарного врача по наблюдаемому случаю болезни в сопоставлении с литературными сведениями.

Курация больного животного может быть выполнена студентом как на базе ветеринарной клиники вуза, ветеринарной поликлиники СББЖ, частного ветеринарного кабинета (клиники и др.), так и непосредственно на месте прохождения производственной практики в условиях хозяйства или ветлечебницы. В обоих случаях работа должна быть заверена руководителем курации на местах или лечащим врачом.

Работа должна быть аккуратно оформлена и грамотно написана.

Курсовой проект должен быть изложен содержать:

- Титульный лист
- Введение
- Литературный обзор
- История болезни
- Заключение
- Список использованной литературы

### **ЛИТЕРАТУРНЫЙ ОБЗОР** (не менее 15 стр)

Литературный обзор излагается по следующему плану:

1. Определение болезни. Распространение и экономический ущерб.
2. Этиология болезни.
3. Патогенез.
4. Симптомы.
5. Течение.
6. Патоморфологические изменения.
7. Диагноз.
8. Прогноз.
9. Лечение.
10. Профилактика.

### **ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ** (не менее 15 стр)

Историю болезни студенты пишут на основе собственных

данных.

В данном случае на отдельное больное животное необходимо представить историю болезни с прилагаемым эпикризом, в котором дан подробный анализ болезни курируемого животного и описаны обоснования проведенных мероприятий.

В качестве дополнительных документов к истории болезни и эпикризу представить:

- а) график температуры, пульса и дыхания;
- б) данные анализов крови, мочи, кала, содержимого рубца и других анализов, необходимые для постановки диагноза;
- в) фотографии животного до курации и после нее.

## **Порядок проведения курации**

1. В день поступления больного животного куратор сразу же заводит на него историю болезни, и дневник в которых регистрирует, тщательно собирает и записывает анамнестические данные. Затем приступает к собственным исследованиям (общему и специальному, исследование систем). Необходимо обращать самое серьезное внимание, как на полноту, так и на тщательность исследования с регистрацией полученных данных.

2. Если есть время, куратор в этот же день проводит все необходимые лабораторные и специальные исследования (крови, мочи, кала, рентгеновские исследования, электрокардиографию, анализ желудочного рубцового содержимого и др.), но не позже следующего дня и до оказания лечебной помощи.

Минимум необходимых лабораторных и специальных исследований это определение: по крови - гемоглобина, эритроцитов, лейкоцитов и выведение лейкоцитарной формулы и данных биохимии; по анализу мочи - плотности, реакции, наличия белка, сахара, кровяных и желчных пигментов, желчных кислот, ацетоновых тел, индикана, уробилина, организованных и неорганизованных осадков; по анализу кала - физических свойств, переваримости, посторонних примесей, кровяных пигментов, яиц гельминтов; по анализу желудочного содержимого - физических свойств, общей кислотности, свободной и связанной соляной кислоты, по анализу содержимого рубца - физических свойств, общей кислотности, инфузорной фауны.

3. Во время курации ежедневно проводят визитацию больного животного (утром и вечером), тщательно анализируют весь ход течения болезни и ее изменения, выполняют необходимые лечебные процедуры, тщательно заносят все сведения в историю болезни и в дневник.

При быстропротекающих заболеваниях (тимпания рубца, энтералгия, метеоризм кишечника и др.) течение болезни регистрируют не реже, чем через каждые 2 ч. В начале таких заболеваний лабораторные исследования не обязательны, их проводят в конце курации.

4. Куратор назначает лечение, а в ряде случаев и выполняет его под контролем врача клиники или хозяйства. Предварительный план лечения куратор составляет на весь период курации с возможными изменениями по ходу течения болезни.

5. В конце курации проводят вторичные лабораторные (крови, мочи, желудочного содержимого, кала) и специальные исследования. Полученные данные заносят в историю болезни, а данные лабораторных исследований — в специальные бланки.

6. Курацию проводят, как правило, в течение 10 дней, но если исход заболевания наступает раньше этого срока, то одновременно заканчивается и курация.

### **ПЛАН СОСТАВЛЕНИЯ ЭПИКРИЗА**

(особое мнение лечащего ветеринарного врача по наблюдаемому случаю болезни!!!)

Эпикриз (специальное развернутое заключение по истории болезни) является завершающей частью истории болезни. В эпикризе должен быть дан подробный анализ и обобщение рассматриваемого случая заболевания. Оформление эпикриза является наиболее ответственной частью истории болезни.

### **ПОРЯДОК ИЗЛОЖЕНИЯ МАТЕРИАЛА В ЭПИКРИЗЕ**

#### **1. Определение заболевания**

Определяют описываемое заболевание и относят его в ту или иную группу по принятой клинической классификации. Если заболевание сложное, то надо указать, какое, по мнению кураторов, является первичным, а какое сопутствующим, или отметить

независимость наблюдаемых заболеваний. Желательно указать на возникновение, частоту заболевания и экономический ущерб в условиях, где проводят данную курацию (с учетом ветеринарной отчетности).

## **2. Характеристика хозяйства, условия содержания и кормления животных**

Кратко охарактеризовать животноводство, указать его направление: породный состав скота, его возраст, продуктивность; характер животноводческих помещений (птичников), соответствие их зоотехническим нормам; вид освещения, подстилки, полов; наличие или отсутствие прогулок животных, характер содержания животных (круглогодное стойловое, стойлово-лагерное, беспривязное, групповой метод и т. д.) применительно к хозяйству.

Подробно описать суточный кормовой рацион, кратность, качество кормов, данные анализа кормов (лабораторные данные). Проанализировать содержание, кормление и уход за животными, культуру ведения животноводства в хозяйстве (примерно 1-2 страницы текста).

## **3. Этиология болезни**

Желательно вначале кратко привести литературные данные о причинах возникновения данного заболевания у курируемого пациента, но главное и основное внимание обратить на этиологию рассматриваемого случая, отметить как основные, так и сопутствующие.

Указать количество заболевших животных, массовость заболевания, возраст больных животных, процент заболевших от общего поголовья: было ли раньше в хозяйстве подобное заболевание (когда), причины возникновения и результаты лечебных мероприятий (примерно 2-3 страницы текста).

Если указанные данные не могут быть установлены точно, то

следует оговорить или высказать свое предположение о причинах болезни на основании анамнестических данных и полученных сведений в ходе курации.

#### **4. Патогенез**

В разделе обстоятельно объясняют динамику развития патологического процесса от начала до конца (или за весь период наблюдения), с учетом анамнестических данных, этиологических факторов, данных клинических и лабораторных исследований, индивидуальных особенностей животного, а в случае летального исхода — и данных вскрытия трупа. При изложении патогенеза необходимо твердо помнить о единстве организма и окружающих его условий. Если за период курации не наступило полное выздоровление и исход болезни не определен, то следует рассматривать и анализировать лишь период наблюдения.

#### **4. Клиническая картина**

В разделе описывают и анализируют наблюдаемые клинические симптомы болезни с начала и до конца курации. Клиническую картину следует рассматривать в динамике, поэтому куратор должен тщательно наблюдать за деятельностью всех систем организма, подмечая все отклонения от физиологических показателей. Важно также проследить, идет процесс к стадии завершения или, наоборот, к стадии углубления и расширения патологического процесса с поражением новых органов или систем. Все эти наблюдения нужно отразить при описании клинической картины у курируемого животного. Если заболевание протекает бурно, скоротечно, то описывать клиническую картину следует через каждые два часа, отображая динамику развития или угасания симптомов болезни.

В этом же разделе приводят данные и объяснения анализов лабораторных и специальных методов исследования, увязывая их с состоянием организма в момент исследования. При изложении

клинической картины необходимо отобразить симптомы только данного случая (!), его характерные черты, а не описывать вообще клинические признаки данной болезни.

### **5. Диагноз и дифференциальный диагноз**

В этой наиболее ответственной части эпикриза необходимо глубоко обосновать диагноз, руководствуясь данными анамнеза, этиологии, клинических, лабораторных и специальных методов исследования. Необходимо дать обоснованный и убедительно доказанный перечень основных моментов, которыми руководствовался куратор при установлении диагноза. Указать, по каким клиническим или другим показателям были исключены другие болезни, имеющие клиническое сходство с рассматриваемым заболеванием. Если описываемый случай болезни окончился летально, а данные вскрытия расходятся с прижизненным диагнозом, то следует объяснить причины несоответствия диагноза. Установив заболевание, необходимо прогнозировать его исход.

### **6. Обоснование лечения**

Прежде всего, необходимо указать и обосновать режимы содержания, ухода и кормления больного животного (перечень кормов, входящих в диету животного, количество каждого вида корма, способы и сроки дачи больному животному). Если в данном случае диета не удовлетворяет необходимым требованиям, то следует на это указать и высказать свои соображения.

В данном разделе должно быть обоснование выбора методов и средств терапии. Необходимо обосновать применение каждого конкретного лекарственного препарата и его фармакодинамику. Если в течение болезни одно средство заменялось другим, то нужно объяснить причину замены. Лечение должно быть последовательным, соответствовать состоянию патологического процесса и организма. Если выбор лекарственных средств мал и не удовлетворяет

необходимым требованиям, то это следует оговорить и высказать свои соображения о выборе лекарственных средств.

## **7. Профилактика**

В разделе дают рекомендации и советы по проведению в хозяйстве мер, направленных на предотвращение возможного повторения данного заболевания путем установления правильного режима кормления, ухода и содержания животного соответственно его виду. Если больное животное общественного сектора и при этом известны частые случаи массового заболевания в хозяйстве, то необходимо дать рекомендации относительно проведения мероприятий (учитывая данные анализа кормов), направленных на корректирование кормовой базы в хозяйстве, замену или улучшение кормового рациона, включая зимой в кормовой рацион витаминно-минеральные добавки и микроэлементы, изменения белкового и углеводного баланса, обратить внимание на качество кормов, кратность и последовательность их скармливания, обратить внимание на правильные условия содержания животных (помещения, моцион, облучения УФЛ и др.). В конце раздела приложить план профилактических мероприятий при данном конкретном случае.

## **8. Заключение**

В разделе указывают, в каком состоянии было принято животное, сколько времени находилось под наблюдением и лечением, какова эффективность лечения и каков исход заболевания. Следует также указать особенности данного случая, обосновать его.

В разделе дают рекомендации по уходу, кормлению и содержанию животного в хозяйстве после выздоровления. При передаче животного для последующей курации следует указать, в каком состоянии оно передано. Если в течение курации наступает смерть животного, то это необходимо оговорить, а данные вскрытия в форме отдельного приложения приобщить к истории болезни.

## **9. Библиографический список**

В разделе должен быть приведен перечень литературы (библиографический список), использованной при оформлении истории болезни. Студент обязан пользоваться не только рекомендованными учебниками, но и периодической литературой по данному вопросу.

Литература должна быть приведена по общепринятой методике (автор, название работы, источник, место и год издания).

**10.** Подпись куратора. Дата.

## **11. Приложения**

К работе для наглядности можно приложить схемы, диаграммы, графики, фотографии и другие документы. Хорошо выполненные курсовые работы могут быть рекомендованы кафедрой для докладов на студенческой научной конференции, а также стать основой для написания дипломной работы.