# ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО ПО ОБРАЗОВАНИЮ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования

МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРИКЛАДНОЙ БИОТЕХНОЛОГИИ

Ветеринарно-санитарный факультет

Кафедра внутренних незаразных болезней

**КУРСОВАЯ РАБОТА**

**по клинической диагностике с рентгенологией**

**Тема: Засорение книжки у коровы**

Выполнил: студентка 3 курса 1 группы

ветеринарно-санитарного факультета

Кулакова Е.В.

Проверил: асс.Мотылина Н.С.

Москва 2006

СОДЕРЖАНИЕ

#### РЕГИСТРАЦИЯ

#### АНАМНЕЗ

СОСТОЯНИЕ ЖИВОТНОГО В МОМЕНТ ИССЛЕДОВАНИЯ

Исследование кожи

Подкожная клетчатка

Слизистые оболочки

Лимфоузлы

Мышцы

Костная система

Суставы

Сердечно-сосудистая система

Перкуссия области сердца

Аускультация области сердца

Исследование артерий и вен

Пищеварительная система

Система дыхания

Исследование грудной клетки

Мочеполовая система

Нервная система

Результаты ректального исследования

ОПИСАНИЕ ЗОНЫ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА

ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

ТЕЧЕНИЕ И ЛЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

ТЕМПЕРАТУРНЫЙ ГРАФИК

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ЛИТЕРАТУРА

ПРИЛОЖЕНИЕ

**История болезни животного № *2***

Вид животного *Крупный рогатый скот.* Пол *Корова.* Кличка, № *Мурка.*

Масть и приметы *Чёрная с белыми пятнами.*

Порода *Чёрно-пёстрая.* Дата рождения *25.04.2000.*

Принадлежность животного *Матроскин В.Н., д. Енкаево, Кадомского р-на, Рязанской обл.*

Упитанность *средняя.* Живая масса *460 кг.*

Дата заболевания *18.12.2006.* Дата поступления на лечение *19.12.2006.*

Длительность лечения (сут.) *4.* Дата выбытия *23.12.2006.*

Диагноз первоначальный *Атония книжки.*

Диагноз при последующем наблюдении *Засорение (закупорка) книжки.*

Осложнения болезни *отсутствуют.*

Исход заболевания *Полное выздоровление.*

# Анамнез (Anamnesis)

Анамнез жизни (Anamnesis vitae) *Доморощенное животное, родилось в двойне. Состояние микроклимата удовлетворительное (температура 10°C, влажность 55%, аммиак 15 мг/м3, сероводород 10 мг/м3, угарный газ 5 мг/м3, метан 3 мг/м3,углекислый газ 0,23%, бактериальная обсемененность 45 тыс. м/о в м3, освещенность 4,5 Вт/ м2), скорость движения воздуха 0,3 м/с. Поение из ведра, кормление регулярное: 5 кг комбикорма, 2 кг мякины, 3 кг сена, 20 кг силоса в сутки. Регулярное навозоудаление ручным способом.*

*Родители: мать - чёрно-пёстрая корова Зорька с удоем 25 л в сутки была искусственно осеменена спермой быка той же породы.*

*Регулярно проводилась вакцинация от ящура (2 раза в год весной и осенью), каждую весну до выгона на пастбище - вакцинация от бруцеллёза, сибирской язвы, туберкулинизация, дегельминтизация, обработка от оводов хлорофосом, обработка от фасциолёза.*

*Перенесённые заболевания: диспепсия, воспаление пупка – в раннем возрасте, послеродовой парез, закупорка пищевода, воспаление кожи вымени – в более позднем возрасте.*

Анамнез болезни (Anamnesis morbi) Корова случайно вышла из загона, нашла в сарае мешок с комбикормом и объелась им. Через некоторое время у животного появились признаки болезни: общее угнетение, вялость, отсутствие аппетита, жвачки.

Предпринимались попытки самостоятельного лечения: вливание в рот из бутылки молока и растительного масла.

С момента появления первых признаков прошли 1 сутки.

**Состояние животного в момент исследования** (Status praesens)

Teмпература *38 0С*. Пульс *60 уд./мин.* Дыхание *20 в 1мин.*

Габитус (телосложение, конституция, упитанность, положение тела в пространстве, темперамент, тип нервной деятельности, нрав)

*Среднее телосложение, нежная конституция, упитанность удовлетворительная, положение тела вынужденно стоячее, сильный уравновешенный подвижный тип нервной деятельности, флегматичный темперамент, добрый нрав.*

# Исследование кожи

Состояние шерстного покрова (густота, равномерность, цвет, блеск, сечение,взъерошенность, линька, "голодная тонина")

*При осмотре волосы густые – 20-25 волос на 1 см2, неравномерно прилегающие, чёрные и белые,* *тусклые, несекущиеся, взъерошенные, сезонная линька отсутствует – при лёгком выдёргивании в пальцах остаётся 1-2 волоса.*

Цвет кожи (нормальный, красноватый, бледный, желтоватый, цианотичный, темно-коричневый; локализация патологических пигментаций; гиперемия; петехии, экхимозы)

## *На участках с белым шерстным покровом – бледно-розовый, на чёрных участках – чёрный, патологические пигментации отсутствуют.*

Температура (местная, общая)

## *При пальпации местная и общая температура не повышена, кожа на всей поверхности тела тёплая, носовое зеркальце холодное.*

## Влажность кожи (повышенная, пониженная, сухость кожи; асимметрия потоотделения)

## *При осмотре и пальпации умеренная, носовое зеркальце влажное.*

## Запах *умеренный, молочно-навозный.*

Сыпи (эритема, пятна, розеолы, узелки, пузырьки, гнойнички, волдыри; чешуйки, струпы, эрозии, трещины, язвы; рубцы, пролежни, их локализация)

*Отсутствуют.*

Болезненность, чувствительность *При пальпации чувствительность сохранена, болезненность отсутствует, кроме области 7-9-го межрёберного промежутка справа по линии лопатко-плечевого сустава –болевые ощущения при пальпации и перкуссии.*

**Подкожная клетчатка**

Степень развития (нормальная, слабая, чрезмерная; места наибольшего отложения жира,общее ожирение,исхудание, кахексия)

*Нормальная. Места наибольшего отложения жира: в области основания хвоста, маклоков, седалищных бугров, двух последних рёбер и коленной складки.*

Отеки и их локализация (голова, конечности, живот, общие отеки, их постоянство, время появления, исчезновения)

*Отсутствуют.*

**Слизистые оболочки**

Цвет слизистых оболочек (бледно-розовый, розовый, цианотичный, фарфоровый, желтушный)

*Слизистые оболочки ротовой полости*, *полости носа, конъюнктивы, преддверия влагалища бледно-розовые.*

Пигментация *Патологическая и естественная пигментация отсутствует.* Целостность *Слизистые оболочки целостные, повреждений не наблюдается.*

Влажность *при осмотре и пальпации умеренная.*

## Отечность *отсутствует.*

## Сыпи *отсутствуют.*

Кровоизлияния *отсутствуют*.

Чувствительность *при пальпации сохранена.*

# Лимфоузлы

Величина подкожных (поверхностных) лимфоузлов (паховые, надвыменные, коленной складки, предлопаточные, подчелюстные)

*Лимфоузлы не увеличены, парные узлы симметричны. Подчелюстные узлы около 4 см в диаметре; предлопаточные – 6 см; коленной складки - 7 см;* *надвыменные 3,5 см.*

Форма, поверхность лимфоузлов *Продолговатые, гладкие.*

Консистенция *Плотные.* Болезненность *Безболезненные.*

Отечность *отсутствует.* Подвижность *Подвижные.*

Местная температура в области лимфоузлов *Тёплые.*

**Мышцы**

Степень развития *при осмотре и пальпации хорошая.* Целостность *при пальпации сохранена*.

Тонус (нормальный, пониженный, повышенный, отсутствует)

*При осмотре и пальпации пониженный.*

Парезы, параличи, контактуры мышц *при осмотре и пальпации отсутствуют*.

Чувствительность, болезненность *При пальпации чувствительность сохранена, болезненность отсутствует.*

**Костная система**

Деформации. Периоститы. Рассасывание костей вторичного опорного значения (последних хвостовых позвонков, поперечных отростков поясничных позвонков, последнего ребра)

*При пальпации не наблюдаются*.

Аномалии развития. Переломы и их последствия *Не выявлены.* Чувствительность, болезненность костей *При пальпации и перкуссии чувствительность сохранена, болезненность отсутствует*

**Суставы**

Подвижность (активная, пассивная; хруст, флюктуация; вывихи)

*Активная: животное само может сгибать и разгибать суставы; при движении и пальпации хруст и флюктуация отсутствуют; вывихи при пальпации не выявлены.*

Изменения конфигурации (деформация, припухлость, утолщение, узловатость)

*При пальпации не отмечены.*

Болезненность (при пальпации, пассивных и активных движениях) *не выявлена.*

**Сердечно-сосудистая система**

Осмотр и пальпация области сердца *Болезненность отсутствует, местная температура не повышена (кожа в области сердца тёплая), влажность умеренная, отечность и повреждения отсутствуют, при осмотре заметно лёгкое колебание волос в области сердца, сердечный толчок умеренно выражен, ритмичный; частота сердечных сокращений – 65 уд./мин.*

Сердечный толчок (локализация слева и справа; положительный, отрицательный, отсутствует)

*Наиболее выражен слева в 4-м межреберье на 2-3 см выше локтевого бугра и справа в 3-м межреберье*, *положительный.*

Сила сердечного толчка (нормальный, усиленный, стучащий, ослабленный, не прощупывается) *Умеренный.*

Величина площади сердечного толчка *У крупного рогатого скота сердечный толчок диффузный, прощупывается слева на площади 5-7 см2.*

Смещаемость и смещение сердечного толчка *при пальпации не отмечены.*

**Перкуссия области сердца**

Границы зоны абсолютной и относительной сердечной тупости (притупления) слева и справа *При топографической перкуссии относительная тупость сердца слева выявляется в 3-4-м межреберьях, верхняя граница её доходит до уровня плечелопаточного сочленения, задняя достигает 5-го ребра, справа притупления не обнаруживается. Зона абсолютной сердечной тупости выражена слабо.*

**Аускультация области сердца**

Тоны сердца (чистота, акценты, ослабление, расщепление, раздвоение, аритмия)

*Ясные, отчётливые, ритмичные, средней силы, первый тон слышен отчётливее.*

Эндокардиальные шумы (отношение шумов к фазам сердечной деятельности; характер шумов: дующий, свистящий, скребущий, пилящий, музыкальный;интенсивность шумов; места выслушивания шумов наибольшей интенсивности; изменение шумов при перемене положения тела, до и после физической нагрузки)

*Отсутствуют.*

Экстракардиальные шумы (перикардиальные, плевроперикардиальные, кардиопульмональные) *отсутствуют.*

Результаты электрокардиографии *Исследование не проводилось.*

**Исследование артерий и вен**

Ритмичность пульса *При пальпации артерии сафена ритмичный.*

Качество пульса:

по напряжению(нормальный, напряженный, твердый, проволочный, мягкий, умеренный) *умеренный.*

по степени наполнения артерий (полный, пустой, умеренный) *умеренный.*

по высоте пульсовой волны (нормальный, высокий, средний, малый, нитевидный) *средний.*

по форме пульсовых волн (нормальный, умеренно-спадающий, медленный, скачущий, альтернирующий, ложноальтернирующий, дикротический) *умеренный.*

Болезненность артерий при пальпации *Безболезненны.*

Пульсация яремных вен (отрицательный или положительный венный пульс, ундуляция) *Отрицательный венный пульс.*

Коллатеральное и варикозное расширение вен (грудной клетки, брюшной стенки, конечностей) *не выявлены.*

Уплотнение, узловатость, болезненность вен *При осмотре и пальпации яремных, шпорных, бедренных, молочных, а также подкожных вен на теле и в области морды уплотнения, узловатости и болезненность отсутствуют.*

Результаты сфигмофлебографии *Исследование не проводилось.*

АКДmax (мм рт. ст.) *150* АКД min(мм рт. ст.) *60*

Систолическая сила сердца (мм рт. ст.) *90*

ВКД (мм рт. ст.) *Исследование не проводилось.*

**Пищеварительная система**

Аппетит *отсутствует.* Жажда *Выпивает 40 л/сут.*

Жевание *отсутствует.* Отрыжка *отсутствует.*

Глотание *отсутствует.* Рвота *отсутствует.*

Запах из ротовой полости *Кисловатый с гнилостным оттенком.*

Состояние десен *При осмотре и пальпации целостность не нарушена, чувствительность сохранена, бледно-розовые, умеренно увлажнены, тёплые.*

Язык *При осмотре и пальпации* *целостность не нарушена, размер сохранен, подвижен, эластичный, плотный, слабо увлажнён, припухания, и наложения отсутствуют, бледно-розовый, шероховатый, тёплый.*

Зубы *При осмотре прикус правильный, нарушений целостности нет, стираются правильно, 0/4i 3/3pm 3/3m, желтовато-белые; при пальпации безболезненны, неподвижны.*

Глотка *При наружном осмотре голова опущена, изменение объёма, нарушение целостности тканей в области глотки и слюнотечение отсутствуют. При наружной пальпации чувствительность сохранена, болезненность отсутствует, кожа тёплая, уплотнения тканей, инородные тела отсутствуют. При внутреннем осмотре слизистая оболочка бледно-розовая, умеренно влажная, целостность не нарушена. При внутренней пальпации чувствительность сохранена, болезненность отсутствует, слизистая оболочка тёплая, уплотнения тканей, инородные тела отсутствуют.*

Пищевод *При осмотре увеличение объёма в области пищевода отсутствует. При пальпации болезненность, инородные тела, крепитация, отёчность и другие патологические явления отсутствуют, целостность не нарушена, кожа исследуемой области тёплая. При зондировании закупорка, сужение, разрыв и дивертикул отсутствуют.*

Слюнные железы *При осмотре и пальпации* *околоушные и подчелюстные желёзы не увеличены, безболезненны, кожа тёплая, секреция умеренная, уплотнения, размягчения, флюктуация отсутствуют.*

Осмотр живота (выпирание, целостность брюшных стенок, вздутие, симметричность)

*Форма округлая, не симметричен: в области левой голодной ямки – небольшое вздутие, целостность брюшных стенок не нарушена.*

Акт дефекации (свободный, болезненный; отхождение и количество газов, регулярность дефекации, тенезмы)

*Редкий – 6-7 раз в сутки, продолжительный, затруднённый, безболезненный (запор), поза естественная, отхождения газов не наблюдается.*

Консистенция и оформленность каловых масс (оформленные, жидкие, водянистые) *Оформленные,* *в виде скибалд.*

Цвет кала (коричневый, темный, черный, беловатый) *жёлто-бурый.*

Запах (обычный, гнилостный, кислый, лекарственный) *обычный, кисловатый*.

Примеси (слизь, кровь, остатки непереваренного корма, паразиты) *отсутствуют.*

Пальпация живота (напряжение брюшных стенок, зоны гиперестезии, наличие припухлостей, грыжи)

*Брюшные стенки тёплые, ненапряжённые, припухлостей, грыж, скопления жидкости в брюшной полости нет, в области 7-9-го межрёберного промежутка справа по линии лопатко-плечевого сустава – болевые ощущения.*

Частота и сила сокращений рубца (болезненность в области рубца, книжки и сетки)

*Болезненность в области книжки, сокращения слабые, редкие – 1 раз в 2 минуты.*

Аускультация живота (интенсивность бродильных процессов в рубце, перистальтические шумы в преджелудках, желудке, тонком и толстом отделах кишечника; характер звуков, частота, периодичность и их сила)

*Интенсивность бродильных процессов в рубце снижена, слышны редкие периодические трескучие звуки; в книжке шумы отсутствуют, в сычуге и тонком кишечнике – журчание, в толстом кишечнике – урчание; все звуки редкие и слабые.*

Перкуссия живота (характер, интенсивность, топография изменений перкуссионного звука, в том числе в области преджелудков, тонкого и толстого отделов кишечника; болезненность)

*Болезненность в области 7-9-го межрёберного промежутка справа по линии лопатко-плечевого сустава (в области книжки), книжка увеличена; в области рубца – тимпанический звук, в нижней части – притуплённо-тимпанический; в области книжки – тупой звук; в области сычуга – притуплённый тимпанический звук; справа внизу в области тонкого кишечника – притуплённый тимпанический звук, вверху в области толстого кишечника – тупой звук.*

Результаты зондирования желудка *Исследование не проводилось.*

Печень (доступность для пальпации; размер и топография зоны притупления; наличие болезненности)

*При осмотре резкого увеличения печени не выявлено; при проникающей пальпации справа по межреберьям и за последним ребром болезненность отсутствует, поверхность печени гладкая, консистенция упругая; при топографической перкуссии зона притупления – в верхней части 10-, 11- и 12-го межреберий в виде неправильного четырёхугольника, прилегающего к задней перкуссионной границе лёгких, печень не увеличена*.

Селезенка (доступность для пальпации; размер и топография зоны притупления; наличие болезненности) *у крупного рогатого скота недоступна для исследования.*

**Система дыхания**

Исследование передних (верхних) дыхательных путей

Носовые ходы (вдох, выдох, свободный, затрудненный; их целостность и форма)

*При осмотре вдох и выдох свободные, целостность носовых ходов не нарушена, ноздри симметричные, умеренно расширены, в форме запятой, контуры ровные, слизистая оболочка бледно-розовая, умеренно увлажнена; при пальпации тёплая; припухания, сыпи, изъязвления, опухоли, механические повреждения отсутствуют.*

Выделения из носа (количество; характер: водянистые, слизистые, гнойные; их запах) *Незначительные слизистые выделения.*

Кровотечение из носа (отсутствует, одностороннее, двустороннее; обильное, скудное,

длительное; кровь: пенистая, алая, голубоватая, свернувшаяся, несвернувшаяся) *Отсутствует.*

Кашель (сухой, влажный; периодичность кашля, время появления, болезненность, громкость, длительность, особенности кашлевых пароксизмов) *Отсутствует.*

Придаточные полости (верхнечелюстные, лобные; воздухоносные мешки у однокопытных)

*Верхнечелюстная и лобная пазухи при осмотре симметричны, целостность не нарушена, выпячивания, увеличения объёма, деформации отсутствуют; при пальпации безболезненные, кожа тёплая, подвижная, костная пластинка прочная, отёчность отсутствует, нарушений предлежащих тканей не обнаружено; при перкуссии – коробочный звук.*

Гортань (отечность, западение черпаловидных хрящей; болезненность, местная температура, изменение голоса, затруднение дыхания, хрипы, стенотические шумы)

*При наружном осмотре голова опущена, припухлости отсутствуют. При наружной пальпации кожа в области гортани тёплая, патологических изменений консистенции нет, чувствительность сохранена, болезненность, отечность, западение, искривление, смещение черпаловидных хрящей отсутствуют. При аускультации затруднение дыхания, хрипы, стенотические шумы отсутствуют.*

Щитовидная железа *при пальпации подвижная, гладкая, безболезненная, упругая, размер сохранён.*

Трахея *При осмотре области трахеи припухлостей, изменений формы, искривлений, разрывов колец не обнаружено. При пальпации кожа в области трахеи тёплая, целостность не нарушена, болезненность, припухлости и деформации отсутствуют, чувствительность сохранена. При аускультации шумов нет, дыхание трахеальное.*

**Исследование грудной клетки**

Форма грудной клетки (нормальная, широкая, узкая, плоская, эмфизематозная – бочковидная; цилиндрическая) *нормальная, умеренно округлая.*

Деформация грудной клетки (лордоз, кифоз, сколиоз, кифолордоз) *отсутствует.*

Сила дыхания (глубокое, умеренное, поверхностное) *Умеренное.*

Положение лопаток (нормальное прилегание, отставление их в стороны в покое и при движении) *Симметричное прилегание.*

Симметричность дыхательных движений грудной клетки (при глубоком и спокойном дыхании) *Дыхание симметричное.*

Тип дыхания (грудной, брюшной, смешанный) *грудной.*

Ритм дыхания (нормальный, дыхание Чейна-Стокса, Куссмауля, Биота, Грокко, саккадированное) *Дыхание ритмичное (соотношение вдоха и выдоха 1:1,4)*

Одышка (инспираторная, экспираторная, смешанная; в покое, при движении) *При осмотре отсутствует.*

Пальпация грудной клетки (состояние ребер, межреберных мышц; "рахитические четки", болезненность) *Грудная клетка тёплая, чувствительность сохранена, патологических изменений консистенции и формы нет, болезненности нет, целостность не нарушена, состояние рёбер и межрёберных мышц хорошее, рахитические чётки отсутствуют.*

Перкуссия грудной клетки (характер перкуссионного звука: легочный, тимпанический, коробочный, металлический, звук треснувшего горшка; ясный, тупой, притупленный; высокий, низкий; продолжительный, короткий)

*Ясный легочный звук.*

Свойства перкуссионного звука при плегафонии *Звук слабый, глухой.*

Топографическая перкуссия (границы легочных полей слева и справа)

*Передняя граница – вертикальная по линии анконеусов;* *верхняя – от заднего угла лопатки проходит каудально параллельно остистым отросткам грудных позвонков, отступя от них на ширину ладони; задняя - по линии маклока и седалищного бугра 11-е межреберье слева, 10-е - справа, по линии плечевого сустава - 8-е межреберье. Предлопаточное поле перкуссии – над плечевым суставом перед лопаткой, шириной в 2-3 пальца.*

Аускультация легких при спокойном и глубоком дыхании (дыхание везикулярное, жесткое, жестковатое, бронхо-везикулярное, бронхиальное, амфорическое, неопределенное, смешанное)

*На боковых поверхностях грудной клетки и в предлопаточной области* *везикулярное дыхание, каудальнее лопатки в средней части грудной клетки смешанное (бронхиально-везикулярное) дыхание.*

Хрипы (локализация, количество; характер и сила звучности: высокого, низкого тона, шипящие, музыкальные, свистящие; влажные мелко-, средне- и крупнопузырчатые; субкрепитирующие, крепитирующие) *отсутствуют.*

Шум трения плевры *отсутствует.*

Шум плеска в плевральной полости *отсутствует.*

Данные плевроцентеза (серозная жидкость, транссудат, экссудат, кровь; их количество) *Исследование не проводилось.*

**Мочеполовая система**

Частота мочеиспускания *10-12 раз в сутки.*

Количество выделяемой мочи в сутки *6-12 л.*

Произвольное, непроизвольное мочеиспускание *Произвольное.*

Поза животного и болезненность при мочеиспускании *Болезненность отсутствует; поза естественная - приподнят хвост, слегка приседает.*

Наличие слизи, крови, гноя и других примесей в моче *Примесей не обнаружено.*

Цвет *светло-желтый.* Запах *слабый, специфический, затхлый.*

Прозрачность *Прозрачная.*

Болезненность при пальпации и баллотирующей перкуссии в области поперечных отростков поясничных позвонков *При проникающей пальпации отсутствует.*

Состояние наружных половых органов *Истечений и наложений нет, целостность сохранена (ссадины, царапины и другие нарушения целостности отсутствуют), слизистая оболочка тёплая, бледно-розовая, умеренно увлажнена, чувствительность сохранена, болезненность, отёчность, припухлость, сыпи, кровоизлияния, патологические пигментации отсутствуют.*

Состояние молочной железы (цвет кожи, целостность; консистенция, болезненность, форма, размер; стадия лактации; свойства секрета молочной железы; пробы на мастит, содержание ацетоновых тел)

*Цвет кожи бледно-розовый, целостность не* *нарушена, консистенция упругая, болезненность отсутствует, чувствительность сохранена, форма ваннообразная, размер средний, прекращение лактации, истечений нет,* *изменения секрета отсутствуют, пробы на мастит и на ацетоновые тела отрицательные.*

**Нервная система**

Тип нервной деятельности *сильный уравновешенный подвижный.*

Нрав *добрый*. Темперамент *флегматичный.*

Угнетение (сонливость, сопор, ступор, кома) *Вялость, апатия*.

Возбуждение (буйство, агрессивность, неудержимое стремление вперед) *отсутствует.*

Координация движений *не нарушена.*

Состояние черепа и позвоночника *При осмотре выпячивания, новообразования и травматические повреждения черепа отсутствуют, искривления позвоночного столба отсутствуют. При пальпации форма костей не изменена, кости симметричны, искривления отсутствуют, безболезненные, кожа головы тёплая, целостность костей не нарушена, размягчений нет; болезненность, переломы, смещения и деформации позвонков отсутствуют, кожа в области позвоночного столба тёплая, чувствительность сохранена. При перкуссии опухоли, ценурозные и эхинококковые пузыри, кровоизлияния в мозг, водянка желудочков мозга не обнаружены; механическая возбудимость мышц в области позвоночного столба сохранена, болезненность отсутствует.*

Состояние нервно-мышечного тонуса (положение губ, ушей, головы, шеи, конечностей; контактуры мышц, парезы, параличи, судороги)

*При осмотре губы, уши, голова, шея и конечности подвижны, положение губ и ушей естественное, голова опущена. При наблюдении за походкой животного, пальпации мышц и исследовании пассивных движений тонус умеренный, подвижность суставов сохранена, контактуры, парезы, параличи, судороги отсутствуют.*

Зуд (общий, местный) *отсутствует.*

Соматический отдел (чувствительность: поверхностная, тактильная, болевая, глубокая; поверхностные рефлексы: ушной, холки, венчика, брюшной, хвостовой, анальныйкремастера; глубокие рефлексы: коленный, ахиллова сухожилия)

*Болевая чувствительность сохранена: на незаметный укол кожи остриём иглы животное оглядывается и отстраняется. Тактильная чувствительность сохранена: на незаметное лёгкое прикосновение до волос в области холки, живота и ушной раковины у животного сокращаются подкожные мышцы, оно поворачивает голову и двигает ушами. Температурная чувствительность сохранена: на прикосновение к коже тёплыми и холодными предметами животное реагирует сокращением подкожных мышц и поворотом головы в сторону раздражителя. Глубокая чувствительность сохранена: при выдвигании грудной конечности вперед животное стремится придать ей исходное положение.*

*Рефлексы кожи сохранены: рефлекс холки – сокращение подкожной мышцы в ответ на лёгкое прикосновение к коже в области холки, брюшной рефлекс – при прикосновении к брюшной стенке в разных местах - сильное сокращение мышц брюшного пресса, хвостовой рефлекс – прижимание хвоста к промежности в ответ на прикосновение к коже хвоста с внутренней поверхности, анальный рефлекс – при прикосновении к коже ануса – сокращение наружного сфинктера, рефлекс венчика копыта – поднятие конечности при надавливании на венчик копыта, рефлекс копытной кости – при надавливании на копыто сокращаются мышцы предплечья, ушной рефлекс – при раздражении кожи наружного слухового прохода животное поворачивает голову и шевелит ушами.*

*Глубокие рефлексы сохранены: коленный рефлекс – при лёгком ударе молоточком по прямым связкам коленной чашки – разгибание конечности в коленном суставе, ахиллов рефлекс – после сгибания суставов ниже скакательного и удара по ахиллову сухожилию наблюдается слабое разгибание скакательного сустава.*

Зрение (зрачковый рефлекс, движения глазного яблока; прозрачность глазных сред, состояние глазного дна; выпячивание, западение глазных яблок; косоглазие, нистагм, анизокория, миоз, птоз и др.)

*Зрение сохранено, глаза чистые и ясные; патологические нарушения век (царапины, кровоизлияния, отёк, птоз и др.) отсутствуют; конъюнктива бледно-розовая, умеренно увлажнена, целостность не нарушена, истечений из глаз нет; глазные яблоки подвижны, западение и выпячивание глазных яблок отсутствуют; роговица и глазные среды прозрачны, нарушения роговицы (раны, воспаления, новообразования, выпячивания, помутнения, лейкомы) отсутствуют; зрачковый рефлекс сохранён: на свету зрачок сужается, в темноте расширяется; воспаление и помутнение сетчатки отсутствуют; косоглазие, нистагм, анизокория и другие нарушения отсутствуют; зрение бинокулярное, болезненности нет, зрачки нормальной величины.*

Слух (реакция на слуховые раздражения: окрик, переливание воды, пересыпание излюбленного корма, наличие истечений из ушных раковин, их свойства)

*Слух сохранен: с завязанными глазами животное реагирует поворотом головы и движением ушами на окрик, на переливание воды и ворошение сена реакция слабая; истечений из ушей нет, слух сохранён с обеих* *сторон, слуховой проход свободен, при пальпации болезненность и отечность не выявлена.*

Обоняние (реакция на запах излюбленного корма, аммиак)

*Обоняние сохранено с обеих сторон:* *с завязанными глазами животное принюхивается и тянется к любимому корму,* *при поднесении к ноздрям ваты с раствором аммиака животное быстро отворачивается.*

Вкус (реакция на вкусовые раздражители: соленое, сладкое, кислое, горькое)

*Вкус сохранен, реакция на вкусовые раздражители не нарушена: при нанесении на язык соли, горчицы, лимонного сока увеличивается секреция слюны, животное мотает головой, высовывает язык, при даче любимого корма пережевывает с неохотой.*

Осязание (реакция на осторожное прикосновение кисточкой к шерсти в области ушей холки, пахов, ануса)

*Осязание сохранено: на осторожное* *прикосновение кисточкой к шерсти в области ушей животное двигает ушами, на прикосновение в области холки реагирует сокращением подкожных мышц, на прикосновение в области пахов – переставляет конечности, в области ануса – сокращается анальный сфинктер и животное поджимает хвост.*

**Результаты ректального исследования**

*Тонус сфинктера умеренный, болезненность отсутствует, чувствительность сохранена, целостность не нарушена, повышенное наполнение прямой кишки, каловые массы плотные, слизистая оболочка слабо увлажнена, тёплая, целостная, секреция вязкой слизи усилена. Мочевой пузырь заполнен умеренно, тёплый, гладкий, безболезненный, чувствительность сохранена. Корова стельная: на левой подвздошной кости ощущается пульсация левой подвздошной вены, матка увеличена, гладкая, безболезненная, упругая, чувствительность сохранена. Кости таза целостностые, размягчения, деформации, переломы отсутствуют. Толстый кишечник сильно наполнен уплотнёнными массами, безболезненный, чувствительность сохранена, поверхность гладкая; петли кишки легко смещаются; перистальтические волны слабые и редкие. Тонкий кишечник умеренно наполнен содержимым тестоватой консистенции, гладкий, безболезненный, чувствительность сохранена, петли кишечника легко смещаются, перистальтические волны средней силы. Левая почка расположена под поясничными позвонками, поверхность гладкая, тёплая, болезненность отсутствует, чувствительность сохранена, размер сохранён, консистенция упругая, левая почка подвижна, правая почка недоступна для ректального исследования. Рубец не увеличен, слабо наполнен в нижней части содержимым тестоватой консистенции, в дорсальном мешке заполнен газами, поверхность гладкая, болезненность отсутствует, чувствительность сохранена.*

*Патологические явления (сгустки слизи, плёнки, нити фибрина в прямой кишке, кровотечения, уменьшение просвета кишечника, отёчность и утолщение слизистой оболочки, инвагинация кишечника, новообразования, грыжи, увеличение лимфатических узлов, гнойники, метеоризм, смещение кишечника, спайки кишечных петель между собой и с другими органами, разрывы кишечных стенок, скопление жидкости в брюшной полости, инородные предметы и безоаровые шары) отсутствуют.*

**Описание зоны патологического процесса (Status localis)** (подробное описание клинических признаков патологического процесса)

*Отсутствие аппетита, жвачки, редкие и слабые сокращения рубца, нарушение бродильных процессов и скопление газов в рубце, запор. Общее угнетение, шерсть взъерошена. При пальпации и перкуссии в области 7-9-го межреберий справа по линии лопатко-плечевого сустава - болезненность. При перкуссии книжки увеличение поля перкуторного звука. При аускультации книжки шумы отсутствуют. Перистальтика сычуга и кишечника ослаблена. Снижен удой молока. В крови – лейкопения с относительным лимфоцитозом.*



Схематическое изображение зоны патологического процесса.

1 – книжка (увеличена)

2 – прямая кишка (заполнена каловыми массами)

**Лабораторные исследования** (подробные результаты исследования прилагаются на специальных бланках)

Исследование крови (количество эритроцитов, лейкоцитов, гемоглобина; СОЭ,лейкограмма, цветовой показатель) *Лейкопения с относительным лимфоцитозом.*

Исследование мочи (рН, относительная плотность, белок, сахар, ацетоновые тела, индикан, уробилин, желчные пигменты; неорганические осадки; клеточные элементы, цилиндры и цилиндроиды) *не проводилось.*

Исследование желудочного сока, рубцового содержимого *не проводилось.*

Исследование других материалов (ликвор, транссудат, экссудат, раневые отпечатки и др.) *не проводилось.*

Специальные исследования (подробные результаты исследования прилагаются на специальных бланках)

Серологические *не проводились.*

Аллергические *не проводились.*

Бактериологические *не проводились.*

Вирусологические *не проводились.*

Рентгенологические *не проводились.*

Исследования на инвазионные болезни *не проводились.*

**Течение и лечение заболевания** (Decursus et therapia morbi)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | Темпе-ратура, оС | Пульс, в мин | Дыха-ние, в мин | Течение болезни | Терапия, диета, режим |
| У | В | У | В | У | В |
| 19.12 | 38 | 38,5 | 60 | 65 | 20 | 23 | Книжка переполнена сухим содержимым, её функция нарушена, листки книжки ещё не вовлечены в патологический процесс – начальная стадия болезни. | Назначили голодную выдержку на сутки, без ограничения водопоя, глубокий массаж области рубца и книжки. Внутрь слабительное – сульфат натрия 400 г в 10 л воды, слизистый отвар льняного семени – по 4 л 2 раза в день. Подкожно руминаторное средство – настойку белой чемерицы – 6 мл. Внутривенно 5%-й р-р хлорида натрия с добавлением кофеина – 250 мл. |
| 20.12 | 38 | 38,6 | 60 | 60 | 20 | 24 | У животного появился аппетит, общее состояние улучшилось. Рубец стал чаще сокращаться.  | Животное перевели на сочный корм, исключили из рациона сухие корма, водопой – без ограничения. Лечение такое же. |
| 21.12 | 38 | 38,4 | 60 | 65 | 22 | 23 | Появилась жвачка. В книжке появились шумы, болезненность при пальпации отсутствует. | Терапия, диета и режим те же, но без введения руминаторного средства. |
| 22.12 | 37,9 | 38,5 | 60 | 60 | 20 | 21 | При перкуссии увеличение книжки отсутствует, при аускультации отмечено усиление перистальтики кишечника и сычуга. | Прекратили дачу слабительного и отвара льняного семени. |
| 23.12 | 38 | - | 65 | - | 20 | - | Животное здорово. | Лечение прекратили и подготовили пациента к выписке. |

**Заключение (Epicrisis)**

Развернутое заключение о сущности болезни, методах и способах ее лечения и профилактики

*Диагноз основывается на данных анамнеза и клинических симптомах, уточнён благодаря пальпации и перкуссии книжки.*

*Сухие, твёрдые и мелкодроблёные корма (или песок) накапливаются в межлистковых нишах книжки, раздражают барорецепторы. Нарушается кровообращение, возникает воспаление и некроз листков книжки. Это раздражение вызывает длительное возбуждение пищевого центра и торможение сокращений сетки и рубца. Прекращается жвачка, ослабевает или исчезает сокращение книжки, ослабевает перистальтика сычуга и кишечника.*

*Функция книжки состоит в подсушивании кормовой массы и её перетирании. 60-70% воды, попавшей в книжку, в ней всасывается. При нарушении моторной деятельности преджелудков эвакуация содержимого из книжки прекращается, а всасывание воды из неё продолжается. Поэтому кормовые массы в книжке высыхают и сдавливают её листки. В результате нарушения моторной деятельности преджелудков также усиливаются гнилостные процессы содержимого рубца с образованием токсинов.*

*Для лечения в первую очередь применяют слабительные средства. Для усиления моторной функции преджелудков подкожно вводят руминаторные средства, а также применяют массаж области рубца и книжки или активную проводку животного.*

*Для профилактики закупорки книжки соломенную сечку, свободные от земли гуменные остатки и отходы технического производства запаривают, вводят в рацион достаточное количество сочных кормов, обеспечивают регулярный водопой. Нельзя допускать минерального голодания, т. к. при недостатке минеральных веществ животное может поедать землю, песок и другие инородные предметы. Животные должны пользоваться ежедневной 2—3-часовой прогулкой. Главный способ профилактики данного заболевания – правильное кормление животного, правильное соотношение в рационе разных видов кормов.*

Подпись врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата *23.12.2006 г.*

ЛИТЕРАТУРА

1 Анохин Б. М., Данилевский В. М., Замарин Л. Г. и др. Внутренние незаразные болезни сельскохозяйственных животных / Под ред. В. М. Данилевского. – М.: Агропромиздат, 1991. – 575 с.: ил.

2 Васильев М. Ф., Воронин Е. С., Дугин Г. Л. и др. Практикум по клинической диагностике болезней животных / Под ред. акад. Е. С. Воронина, - М.: КолосС, 2003, - 269 с.: ил.

3 Внутренние болезни животных / Под общ. ред. Г. Г. Щербакова, А. В. Коробова. – СПб.: Лань, 2002. – 736 с.

4 Внутренние незаразные болезни животных / Под ред. проф. А. М. Колесова. – Ленинград: Колос, 1972. – 544 с., ил.

5 Кондрахин И. П., Таланов Г. А., Пак В. В. Внутренние незаразные болезни животных. – М.: КолосС, 2003 – 461 с., ил.

6 Краткий справочник ветеринарного врача. – М.: Колос, 1964. – 581 с.

7 Краткий справочник ветеринарного фельдшера. Сост. Г. А. Кононов. – М.: Изд. сельскохозяйственной литературы, журналов и плакатов, 1963, 600 с.

8 Лебедев М. И., Зеленевский Н. В. Практикум по анатомии сельскохозяйственных животных. – 2-е изд., перераб. и доп. – СПб.: Агропромиздат, 1995. – 400 с., ил.

9 Справочник по ветеринарии. Сост. Г. С. Кузнецов, А. И. Протасов. - Ленинград: Колос, 1968. – 768 с.

10 Уша Б. В., Беляков И. М., Пушкарёв Р. П. Клиническая диагностика внутренних незаразных болезней животных. - М.: КолосС, 2003, - 487 с.: ил.

11 Шарабрин И. Г., Аликаев В. А., Замарин Л. Г. и др. Внутренние незаразные болезни сельскохозяйственных животных / Под ред. И. Г. Шарабрина. – 6-е изд., испр. и доп. – М.: Агропромиздат, 1985. – 527 с., ил.

### **Приложение к истории болезни животного № 2**

# Исследование крови

## Дата рождения *25.04.2000*. Пол *Корова.* Вид животного *Крупный рогатый скот.*

## Особые приметы *Чёрная с белыми пятнами.*

## Кличка,№ *Мурка.*

Принадлежность животного *Матроскин В.Н., д. Енкаево, Кадомского р-на, Рязанской обл.*

Диагноз *Засорение (закупорка) книжки.*

Кровь исследована в *15:00* час. *19 декабря* *2006* года

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Содержание гемоглобина, г% | Количество эритроцитов, млн/мм3 | Цветовой показатель | Количество лейкоцитов, тыс/мм3  | Лейкограмма, % |
| Б | Э | Нейтрофи-лы | Л | Мн |
| М | Ю | П | С |
| Норма | 9-13  | 0,005-0,0075  | 0,7-1,1 | 4,5-12  | 0-2 | 3-8 | 0 | 0-1 | 2-5 | 20-35 | 40-65 | 2-7 |
| Обнаружено | 10  | 0,007 | 0,8 | 9  | 0 | 3 | 0 | 0 | 2 | 20 | 72 | 2 |

СОЭ по методу *А. П. Неводова* 15 мин *0,3* 30мин *0,4*

45 мин *0,6* 60 мин *0,7* 24 ч *1*

Биохимические исследования крови (сыворотки, плазмы):

Общий белок сыворотки, г% *8*

Общий кальций сыворотки, мг% *12,5*

Неорганический фосфор сыворотки, мг% *5,5*

Резервная щелочность плазмы, об.% СО2,или кислотная емкость крови,

сыворотки, мг% *52, или 520*

Каротиноиды сыворотки, мг% *1*

Сахар крови, мг% *45*

Исследование на инфекционные и инвазионные болезни *Возбудители инфекционных и инвазионных болезней в крови отсутствуют.*

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата *19.12.2006 г.*

### **Приложение к истории болезни животного № 2**

# Исследование крови

## Дата рождения *25.04.2000*. Пол *Корова.* Вид животного *Крупный рогатый скот.*

## Особые приметы *Чёрная с белыми пятнами.*

## Кличка,№ *Мурка.*

Принадлежность животного *Матроскин В.Н., д. Енкаево, Кадомского р-на, Рязанской обл.*

Диагноз *Засорение (закупорка) книжки.*

Кровь исследована в *15:00* час. *21 декабря* *2006* года

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Содержание гемоглобина, г% | Количество эритроцитов, млн/мм3 | Цветовой показатель | Количество лейкоцитов, тыс/мм3  | Лейкограмма, % |
| Б | Э | Нейтрофи-лы | Л | Мн |
| М | Ю | П | С |
| Норма | 9-13  | 0,005-0,0075  | 0,7-1,1 | 4,5-12  | 0-2 | 3-8 | 0 | 0-1 | 2-5 | 20-35 | 40-65 | 2-7 |
| Обнаружено | 10  | 0,007 | 0,8 | 9  | 0 | 3 | 0 | 0 | 2 | 22 | 69 | 3 |

СОЭ по методу *А. П. Неводова* 15 мин *0,3* 30мин *0,4*

45 мин *0,6* 60 мин *0,7* 24 ч *1*

Биохимические исследования крови (сыворотки, плазмы):

Общий белок сыворотки, г% *8*

Общий кальций сыворотки, мг% *12,5*

Неорганический фосфор сыворотки, мг% *5,5*

Резервная щелочность плазмы, об.% СО2,или кислотная емкость крови,

сыворотки, мг% *52, или 520*

Каротиноиды сыворотки, мг% *1*

Сахар крови, мг% *45*

Исследование на инфекционные и инвазионные болезни *Возбудители инфекционных и инвазионных болезней в крови отсутствуют.*

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата *21.12.2006 г.*

### **Приложение к истории болезни животного № 2**

# Исследование крови

## Дата рождения *25.04.2000*. Пол *Корова.* Вид животного *Крупный рогатый скот.*

## Особые приметы *Чёрная с белыми пятнами.*

## Кличка,№ *Мурка.*

Принадлежность животного *Матроскин В.Н., д. Енкаево, Кадомского р-на, Рязанской обл.*

Диагноз *Засорение (закупорка) книжки.*

Кровь исследована в *15:00* час. *23 декабря* *2006* года

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Содержание гемоглобина, г% | Количество эритроцитов, млн/мм3 | Цветовой показатель | Количество лейкоцитов, тыс/мм3  | Лейкограмма, % |
| Б | Э | Нейтрофи-лы | Л | Мн |
| М | Ю | П | С |
| Норма | 9-13  | 0,005-0,0075  | 0,7-1,1 | 4,5-12  | 0-2 | 3-8 | 0 | 0-1 | 2-5 | 20-35 | 40-65 | 2-7 |
| Обнаружено | 10  | 0,007 | 0,8 | 9  | 1 | 5 | 0 | 1 | 3 | 20 | 65 | 5 |

СОЭ по методу *А. П. Неводова* 15 мин *0,3* 30мин *0,4*

45 мин *0,6* 60 мин *0,7* 24 ч *1*

Биохимические исследования крови (сыворотки, плазмы):

Общий белок сыворотки, г% *8*

Общий кальций сыворотки, мг% *12,5*

Неорганический фосфор сыворотки, мг% *5,5*

Резервная щелочность плазмы, об.% СО2,или кислотная емкость крови,

сыворотки, мг% *52, или 520*

Каротиноиды сыворотки, мг% *1*

Сахар крови, мг% *45*

Исследование на инфекционные и инвазионные болезни *Возбудители инфекционных и инвазионных болезней в крови отсутствуют.*

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата *19.12.2006 г.*