Министерство сельского хозяйства Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Воронежский государственный аграрный
университет имени императора Петра I»

Факультет ветеринарной медицины
и технологии животноводства

Кафедра терапии и фармакологии

Рабочая тетрадь
для написания курсовой работы

Клиническое исследование животного с применением
лабораторных методов и оформлением «Status praesens»

Дисциплина **«Клиническая диагностика»**
Специальность **36.05.01 «Ветеринария»**
Форма обучения Очная и заочная

Выполнил обучающийся 4 курса 2 гр.
факультета ветеринарной медицины
и технологии животноводства
Жаркова Виктории Валерьевны
(Фамилия имя отчество)

Работа принята 19.10.22
Проверил Никулин И.А.
Оценка Курсовая работа выполнена не верно с учетом замечаний — доработать
25.10.22

22139

Воронеж
2021

1.Предварительное знакомство с животными

1.1. Регистрация

Ветеринарная клиника Здоровье животных, г. Воронеж, ул. Пр. Труда

Владелец животного и его адрес Мотина Н.А., Пр. труда 79 кв 98

Вид животного кошка Порода помесь с британской породой

Пол женский Возраст 4,5 Живая масса 3,5 кг

Кличка (№ бирки) Мошка Масть и приметы серая

Дата заболевания 10.05.2022 Дата поступления в клинику 10.05.2022

Диагноз при поступлении Болезненное мочеиспускание, признаки патологии мочевыделительной системы

Диагноз при последующем наблюдении МКБ (мочекаменная болезнь) уролитиаз струвитного типа

Дата выбытия 15.05.2022

Вет.врач (студент-куратор) Жаркова А.В.

(разборчиво Фамилия И.О.)

1.2.Анамнез (Anamnesis)

Анамнез жизни (*A. vitae* – происхождение животного, условия содержания, кормления, ухода, болело ли раньше, чем, проведены вет. обработки и результаты исследований) Животные приобретены в Липецкой области по объявлению в 2019 году в возрасте 3 месяцев. На тот момент у животного была поставлена первая прививка - Мультидоксин 4. По приезду в Воронеж через 21 день повторно привили вакцинацию в ветеклинике Кошка не чипована. Содержание животного домашние Кошка не чипована. В туалет кошка ходит в специальный закрытый туалет с силикагелевым наполнителем. Кормление - сухой специализированный корм Royal Canin для кошек живущих в помещении. В течение лечения владельцы дали животному лекарства, часто болеет кошка сопли и чихает. Последняя вакцинация была проведена 06.01.2022 г. Животное прививки получает.

Анамнез болезни (*A. morbi* – когда заболело животное; признаки заболевания и обстоятельства, лечили ли, где, чем, есть ли другие аналогичные заболевания в хозяйстве) Со слов хозяина животного, еще в конце января у кошки на 2 дня были такие состояния, при которых она вела себя немного возбужденно, часто ходила в туалет, при этом непрерывно выделялась моча т.к. туалет закрытый и она не наблюдала этот процесс. Во время того, как кошка пыталась сходить в туалет она издавала болезненные звуки. Периодически вылизывала область гениталий, пила много воды.

Анализ рациона Характеристика корма для кошек Royal Canin 1 л. Основные характеристики. Тип корма сухой. Массой состав корма: Зерна, рис, дегидратированный белок животного происхождения (птица) изолят растительного белка, животный жир, растительный белок, животная протеин, минеральные вещества, соевое масло, сушеная и пророщенная бананы, пивные дрожжи, фруктоолигосахариды, оболочки и семена подорожника (0,5%). Добавки (в 1кг). Питательные добавки: Витамин А: 13500 МЕ, Витамин D3 700 МЕ, Железо 40 мг, Йод 4 мг, Марганец 51 мг, Цинк 154 мг, Селен 0,08 мг. Пищевые добавки: Консервант - Антиоксидант. Белки 27% - жиры 13%, Минеральные вещества 7,8% Клетчатка 3,8% - Мед. 15 мг/кг Витамин А: 13500 МЕ, Витамин D3: 700 МЕ Железо 40 мг, Йод 4 мг. Марганец 51 мг Цинк 154 мг, Селен 0,08 мг. Рекомендуемая схема кормления: идеальный вес 3 кг (вес кота) - 45 г, 4 кг - 56, 5 кг - 65 г, 6 кг - 74 г. Избыточный вес 3 кг (~~вес кота~~) 46 г 36, 4 кг - 44 г, 5 кг - 52 г 6 кг - 63 г. Видно, что питание корма сухим кормом, при этом судя по коту данная кошка в неудовлетворительном

Корм недостаточ. в периоде лактации, и питание в месте для пастьбы этих коров показав, которые сейчас поступили пастьбы. Т.е здесь мы выпустили по бедку, возможно недостаток поэтому воды, что в совокупности с перегреванием приводит к развитию лёгкой формы

Заключение животное, конь, 4,5 года, состояние животного удовлетворительное, содержание животного хвостатых, корова животное чужих приобретенных коров, со слов хозяйки коровы отмечали, что еще вчера лежала, с утра пару дней было такое состояние, при котором она как стала немного возбуждена, начала ходить в загоне, при этом неизвестно выделялась ли моча, т.к. выдоя закончен и она наблюдали этого. Днем она постоянно вокализировала, беспокоилась выгнула обычно дышала, пьет много воды

2. Собственные исследования

Status praesens

Дата и время 10.05.2022 в 10:20

Температура тела (Т), ^{0}С 39,3 С

Пульс (П), уд/мин. 112

Дыхание (Д), дых.дв./мин. 25

2.1.Общее исследование больного животного

Габитус *(Habitus)* – определяется по совокупности признаков, характеризующих:

- телосложение средне

(сильное, среднее, слабое, правильное, неправильное)

-упитанность хорошая

(хорошая, удовлетворительная, неудовлетворительная)

-положение тела в пространстве (поза) естественное

(естественная, вынужденная – лежание, стояние; необычная поза)

-темперамент сильный неуравновешенный, нервный

(живой, флегматичный, спокойный нрав)

-конституция плотная

Исследование кожи и ее производных

Кожа цвет бледно-розовый, запах отсутствует

(целостность, цвет, влажность, температура, эластичность, сыпь, запах)

Кожа – целостная влажная, эластичная, целостная. Температура равномерно распределена по поверхности тела. Кожный покров

Роговое образование (когти, роговые башмаки копыт и копытец, рога) когти длинные, плотные, поверхность ровная, гладкая с наличием бисера, имеющаяся не повышена

Кожный покров (волос, шерсть, перо, пух, чешуя) шерсть средней длины, чистая, блестящая, волос плотный, стоит здоровый - хорошая, сечение и седина выражены.

(густота, равномерность, цвет, блеск, сечение, взъерошенность, линька)

Подкожная клетчатка. Степень развития нормальная, хорошо

(нормальная, слабая, чрезмерная; места наилучшего отложения жира; общее ожирение, исхудание, кахексия)

определяется подкожная клетчатка у основания хвоста и в поясничном лимфе в области живота

Отеки и их локализация (голова, конечности, живот, их постоянство, время появления и исчезновения) при осмотре животного отеков не выявил, кожные образования - кожный лимфа, зона шерсти ложа, которая отмечается у британской породы в области живота (тонкая сплошная бромная полоска), не являются отеком.

Видимые слизистые оболочки (конъюнктива) цвет бледно-розовый, температура не изменена, целостность и болезненность отсутствуют

(цвет, влажность, целостность, припухание, наложение)

Слизистые умеренно влажные, целостность не нарушена. Припухания, наложения отсутствуют.

Лимфатические узлы (величина, форма, консистенция, температура кожи, болезненность, подвижность, характер поверхности):

а) подчелюстные плоско лежащие, незначительной величины, болезненность отсутствует, имеют подвижность не повышена поверхность сухая

б) предлопаточные не смогли прощупываться, при осмотре увеличены в размере не отмечался, местная температура не повышена

в) коленной складки не смогли прощупываться, при осмотре увеличены в размере не отмечены, местная температура не повышена

г) надвыменные не смогли прощупываться, при осмотре увеличены в размере не отмечены, местная температура не повышена.

д) паховые лимфатические узлы увеличены, средние их не изменены, консистенция упругая, подвижны. Температура кожи, покрывающей их нормальная. Товерхность узла гладкая. Отдельных опухолей нет.

Мышцы стопы развиты мышц умеренно. Симметричны на разных участках тела. Боли отсутствуют, не обнаружены.

Кости патологических изменений не наблюдается

(деформация, периоститы, рассасывание костей вторичного опорного значения; аномалии развития; переломы и их последствия)

Суставы

-подвижность (активная, пассивная, хруст, флюктуация, вывихи)

подвижность сохранена, не ограничена.

- изменение конфигурации (деформация, припухлость, утолщение, узловатость)

утолщения суставов не отмечается, при пальпации деформации и увеличения в размерах не обнаружено.

болезненность (при пальпации, пассивных и активных движениях)

при пальпации и пассивных движениях, при выполнении движений суставы болезненности отсутствуют

Заключение общее состояние животного удовлетворительное. При исследовании кожи и слизистых оболочек животного отклонений, патологий и изменений не выявлено. Упитанность кошки хорошая, паховые лимфатические узлы увеличены, средние на ощупывание консистенции упругая, подвижны. Температура кожи, покрывающей узлы нормальная. Болевая чувствительность на ощупывание. Поверхность узла гладкая. Отдельных опухолей нет. Обращает внимание, что патологический процесс скорее всего локализован в брюшной полости.

График температуры, пульса, дыхания

Т	П	Д
40,0	90	35
39,5	80	30
39,0	70	25
38,5	60	20
38,0	50	15
37,5	40	10

Дата

25.03		26.05		27.05		28.05		29.05		30.05		31.05	
утро	вечер	утро	вечер	утро	вечер	утро	вечер	утро	вечер	утро	вечер	утро	вечер

2.2. Специальное исследование

2.2.1. Сердечно-сосудистая система

Область сердца при осмотре сердечной области
(видимые отклонения от нормы)
изменения границ сердечной тупости, болезненности не отмечается.

Сердечный толчок не ощущается в пятом межреберьи.
(место локализации, сила, характер, ритм)
Он локализуется, уплотнений или резистентности болезненности в области сердечного толчка отсутствует

Границы сердца:

а) верхняя граница сердца находится на 2 см ниже ниже - левая граница сосудистого пучка в области 5 ребра правая граница - в области 3 ребра

б) задняя граница в области 5 ребра правая граница в области 3 ребра

Тоны сердца сердечные тоны не усилены, ясные, ритмичные
(ясность, сила, ритм)
Раздвоения тонов и шумы сердца отсутствуют. Верхушечный толчок пальпируется слева между 3-4 межреберьем на 2 см кнутри от левой среднеключичной линии, площадь толчка - 1 см², в 4 межреберьи зона абсолютной тупости не увеличена зона относительной тупости расположена в 4-6 межреберьи

Пункты оптимума

Шумы в области сердца

а) эндокардиальные при аускультации патологические шумы не слышны.
(характер, сила, место наилучшей слышимости)

б) экстракардиальные (перикардиальные, плевральные, кардиопульмональные) при аускультации патологические шумы не слышны.

Артериальный пульс частота пульса составляет 72 удара в минуту. Пульс по степени наполнения артерий - умеренный, по силе пульсовой волны - средний по характеру движения артерий нормальный, по состоянию артериальной стенки - жесткий
(напряжение, наполнение, величина и сила, характер пульсовой волны, ритм)

Вены умерено наполнены. Венный пульс - отрицательный
(наполнение, пульсация; положительный, отрицательный венный пульс, ундуляция вен)

Давление крови:
а) артериальное MAX 100 (мм. рт. ст.) MIN 140 (мм. рт.ст.)
б) венозное 38 (мм. вод. ст.)

Графическое исследование сердца, сосудов аномалий сердца
(рентген, электрокардиография) не обнаружено

Функциональные исследования Проба Ромберга - отрицательная. Наблюдается усиление второго тона над аортой и быстрый возврат к нормальному первоначальному пульсу, что характеризует нормальную сердечную деятельность у здоровых животных

Заключение при исследовании сердечно-сосудистой системы у коня отклонения, что сердечной техник отрицательна. В ночное межпретерье он локомотивен, умеренны силы, ритмичны. Выпячивания в области сердечного толчка отрицательны. Сердечные тоны не усилены, ясные, чистые. Раздвоение тона и шумы сердца отсутствуют. Сердечные тоны не усилены, ясные, чистые. Раздвоение тонов и шумов отсутствуют. Частота пульса составляла 112 ударов в минуту. Пульс по степени наполнения артерии - умеренный, по силе пульсовой волны - средний, по характеру движения сосуда - подъемистый, по состоянию артериальной стенки - эластичный. При проведении функциональной пробы с одним выжиманием сосуда наблюдается усиление второго тона пульса и быстрый возврат к нормальному первоначальному пульсу, что характеризует нормальную деятельность сердечно-сосудистой системы у коня. Сердечно-сосудистая система в отличном физиологическом состоянии

2.2.2. Органы дыхательной системы

Верхние дыхательные пути:
а) носовые ходы чистые, слизистые бледно-розовый цвет, без изъязвлений, без патологических выделений.
(вход, выход: свободный, затрудненный; их целостность и форма)

б) истечения из носа без патологических примесей, умеренная слизистые выделения в малом количестве
(количественная и качественная характеристика)

в) выдыхаемый воздух конкретно соответствует животному данного вида, дыхание носа свободно, вдох и выдох без затруднений

г) верхнечелюстная и лобная пазухи, воздухоносные мешки истечения лобных пазух в норме, при перкуссии - безболезненны, звук тимпанический, хрусталик, мешки тонкостенные, конечности умеренно теплые, соответствуют норме

д) гортань и трахея - при аускультации определяются шумы
(внешнее увеличение, местная температура, болезненность, симметрия и характер гортани при внутреннем осмотре, изменение голоса аускультация)

гортанный отдел без патологических шумов, хрипов не слышно; при наружном осмотре кожные покровы и шея физиологичны, не выпячивания, при пальпации безболезненны и

е) трахея невысокая температура в данной области не определяется
(целостность колец, аускультация)

при внутреннем осмотре отеков тканей, увеличения в объеме нет.

ж) кашлевой рефлекс кашель отсутствует, одышки нет

з) состояние щитовидной железы щитовидная железа не увеличена, мягкой консистенции, подвижная, безболезненная

Грудная клетка дыхание учащенное, ритмичное глубокое,
(форма; симметричность; тип дыхания; частота; ритм, глубина и сила дыхания; одышка; целостность; болезненность; состояние ребер и реберных промежутков)

симметричная, ЧДД 25 легкие без патологий, границы соответствуют норме, ясный звук тихий, пустой с тимпаническим оттенком.

Границы легких, характер перкуторного звука задняя граница легких по лопаточной линии - до 11, по паравертебральной линии до 9, по лопаточной линии до 6 межреберья. Границы легких не смещены

Дыхательные шумы при аускультации слышим бронхиальное дыхание. Патологические шумы не выслушиваются
(характер, сила, локализация)

Трахеальная перкуссия (плегафония) при аускультации слышим бронхиальное, везикулярное дыхание. Патологические шумы не выслушиваются при прослушивании отмечали притупленные звуки

Функциональные исследования проводили пробу с задержкой дыхания, у коней отмечали 28 с непродолжительно при закрытых ноздрях ходов и коней реже, что соответствует нормальному значению.

Заключение при исследовании дыхательной системы отмечено, что новые половые ходы чисты, слизистая бледно-розового цвета, без изъязвлений, без нарушений целостности, выделения из носа слизистого характера в меньшем количестве. Границы легких не смещены, при аускультации отмечали наличие бронхиовезикулярного дыхания, патологических дыхательных шумов не выявлено

2.2.3. Органы пищеварительной систем

Аппетит, жажда аппетит сохранен, жажда сохранена,
(сохранены, изменены, нарушены)
отмечено повышенная жажда у коней (пониженная)

Прием корма и питья, жевание, глотание затруднений свободный
(свободный, затрудненный; болезненные, нарушенные)
процесс жевания и глотания - затруднений, свободный

Отрыжка, жвачка, рвота не наблюдались на момент
(характер)
исследования пищеварительной системы

Губы, ротовая полость, зубы, язык ротовая полость рот
(положение, целостность, изменения, саливация)
закрыта губы плотно прилегают одна к другой, слизистая
чистая, запах из рта отсутствует, язык не увеличен
зубы целостны. Зубы: прикус у жевания правильный

Глотка, пищевод, слюнные железы положение головы - естественное
(наличие изменений)
припухлости в области шеи отсутствуют. Болезненности
не выявлено, покраснения, болезненности, инородных тел отсутствуют.
Слюнные железы: без патологических изменений
не выявлено

Живот объем не увеличен, правая и левая брюшная стенка
(форма, объем, тонус мышц брюшного пресса, болезненность)
симметричны, передняя стенка живота не изменена. Болезненность
и голодная грыжа не выявлены. Болевая чувствительность
отсутствует. Перкуссия звук-тупой. Шумы перистальтики
прослушиваются

Преджелудки:

а) рубец —
(степень и характер наполнения, болезненность, сокращения, характер шумов)

б)сетка —

в) книжка —

г) сычуг —

Желудок однокамерный стенки передней брюшной полости сме-
(осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, зондирование)
рены. Перкуссионный звук - тупой. Шум перистальтики
отсутствует

Кишечник:

а) тонкий отдел при перкуссии слышен притупленный – тимпанический звук, при перкуссии кишечных газов брюшной стенки слева слышен притупленный звук

(характер перистальтических шумов, звук при перкуссии)

б) толстый отдел при перкуссии с правой стороны в нижнем отделе живота слышен притупленный звук.

(заполнение, характер перистальтических шумов, звук при перкуссии)

Печень не увеличена, безболезненная, поверхность гладкая, консистенция мягкая, край острый

(доступность для пальпации, размеры и топография зоны печеночного притупления, наличие и характер болезненности)

Селезенка не увеличена, безболезненна, ~~поверхность~~ не ~~видна~~, ~~консистенция мягкая, край~~ пальпируется

(границы, болезненность)

Дефекация поза во время дефекации – исчезновение.

(частота, поза, болезненность, тенезмы; консистенция и оформленность каловых масс)

Акт дефекации безболезненный. Частота 2 раза в сутки. Диеты, запоры, тенезмы отсутствуют. Кал сильно на 1/3 полный, цвет светло-коричневый. Консистенция мягкая.

Ректальное исследование визуально отмечается, что область ануса без покраснений, целостность сохранена, каловых масс не обнаружено, при введении пальца в прямую кишку больно не является, избегает воздействия, отмечен малый не полный прямой, не сокращается вокруг не введенного пальца.

(состояние ануса, наполнение прямой кишки, состояние слизистой, положение, состояние и чувствительность кишечника)

Заключение после проведенного исследования пищеварительной системы у крысы можно говорить о том, что все показатели находятся в пределах физиологической нормы. Животное чувствует себя удовлетворительно. Аппетит не нарушен, акт дефекации сохранен, безболезненный. Объем живота не увеличен, правая и левая боковая стенки симметричны, нижняя стенка живота не изменена. Подвздох и голодная мышца не изменены. Болевая чувствительность, жидкость в брюшной полости отсутствует. Перистальтика брюшной стенки умеренная.

2.2.4. Органы мочеполовой системы

Мочеиспускание поза при мочеиспускании вынужденная, конечности расставлены в тазу, вокализация при мочеиспускании, т.к. есть болезненные ощущения. Кошка старается находиться, стоя выделяет мочу, моча выделяется частыми, болезненными, малыми порциями или по капле. В моче примесь крови.

(частота, поза, болезненность, характер струи)

Область почек при пальпации болезненная, при пальпации в области 2-4 поясничных позвонков отмечали болезненность у кошки, она пыталась убрать передвижению зада.

(болезненность)

Почки почки болезненны, положение соответствует норме, не увеличены, подвижны. Левая почка гладкая, правая бугристая, при перкуссии отмечали резкую болезненность.

(положение, форма, величина)

Мочевой пузырь стенки мочевого пузыря увеличены, напряжены. Мочевой пузырь наполнен, болезнен.

(наполнение, катетеризация)

Уретра Мочеиспускательное отверстие отечное, воспалено, гиперемировано, болезненно. Моча, концентрированная с резким запахом. По результатам УЗИ, в мочевом пузыре камни 4х5 мм, плотные в виде. Камни в мочеточнике, размером 2х3 мм, обструкция.

(катетеризация)

Семенники, половой член, влагалище Влагалище - отмечали, что слизистая оболочка влагалища розово-красного цвета, без изменений, не сухая, стенки влагалища присасывают кровообращение и течение, вульвы, похожие на петухи.

Вымя молочные железы кошки развиты, соски расположены симметрично в количестве 4 пар сосков.

Заключение При исследовании мочевыделительной системы кошки бомжихи характерные клинические признаки мочекаменной болезни: поза при мочеиспускании вынужденная, кошка долго находилась в неудобном положении при мочеиспускании, а также и болезненная болезненная железа. В моче примесь крови. Почки болезненны, положение соответствует норме, не увеличены, подвижны. Левая почка гладкая, правая бугристая, при перкуссии отмечали резкую болезнь.

2.2.5.Нервная система и органы чувств

Поведение животного при обследовании кошки отмечено не возбуждение состояния. Движения спокойные, плавные, вынужденные, из-за мочеиспускания у кошки отмечены у нее довольно вынужденная сидячая поза.

(свойственное данному виду животного, угнетение, возбуждение, вынужденные движения)

Череп и позвоночник Форма черепа не изменена. Объем не увеличен. Температура не изменена, (форма, целостность, болезненность)
целостность не нарушена, кости не подвижны. Болезненность в костях черепа не наблюдается. Надглазничные отростки. Болевая чувствительность не выявлена. Температура не изменена.

Органы чувств

Зрение не изменено.
(сохранено, ослаблено, потеряно)

Веки, глазная щель, глазное яблоко, роговица, радужная оболочка, зрачок) Неприлегающие к глазному яблоку веки, выпячивание глазного яблока, косоглазие, опухоль глазного бокса, опухоль или расширение зрачка, помутнение роговицы, изменения в глазу, выпадение третьего века, зрительного нерва отсутствуют. Зрительный рефлекс не изменен.

Органы слуха слух не изменен. Уши теплые не изменены. В наружном слуховом проходе - небольшие скопления ушной серы.

Обоняние не изменено
(реакция на запах излюбленного корма, аммиака)

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

Соматический отдел

Чувствительность поверхностная (кожная) остается выше-
(тактильная, болевая, температурная)
средняя для на коже

Глубокая чувствительность не изменена, реакция на
(сохранена, понижена, потеряна, извращена)
раздражение сохранена

Поверхностные рефлексы:

а) кожные (ушной, холки, венчиковый, брюшной, хвостовой, анальный, кремастера, подошвенный) не изменены, сохранены, при этом
(сохранены, понижены, потеряны, извращены)
при прикосновении к коже в области живота и брюшины отмечается подергивание кожи в этой области

б) со слизистых оболочек (корнеальный, кашлевой, чихательный) корнеальный,
(сохранены, повышены, понижены, извращены)
кашлевой, чихательный - сохранен, при прикосновении к слизистой оболочке глаза моргает слезотечение глаз

Глубокие рефлексы (коленный, ахиллова сухожилия, локтевой) коленный и ахиллов рефлекс не изменен, при пробежке
(сохранены, повышены, понижены, потеряны, извращены)
коленный рефлекс даже разгибание конечности.

Двигательная сфера
Тонус мышц не изменен, сытые, полные, дерзкие,
(умеренный, повышен, понижен)
судороги, гипертонизм отсутствуют

Двигательная способность мышц ~~[illegible]~~.
(понижена, потеряна: парезы, параличи; повышена: спастическая походка; судороги)
~~[illegible]~~ ~~[illegible]~~ атаксии, параличи, парезы, судороги, гипертонизм отсутствуют

Состояние висцеро-сенсорных зон на коже (зон Захарьина- Геда)
Исследование вегетативной нервной системы Висцеросенсорные рефлексы (Даньини - Ашнера)
(для лошадей)

Исследование вегетативной нервной системы
Глазосердечный рефлекс (Даньини-Ашнера), ушносердечный рефлекс (Роже), губосердечный рефлекс (Шарабрина), рефлекс
Вегетативная нервная система не изменена. У животных
(ваго-, симпатико- и нормотония)
наблюдается нормотония.

Заключение При исследовании мочевыделительной системы клинических признаков мочекаменной болезни - почек при мочеиспускании выделения, боли у кобылы в туловище, выделения при мочеиспускании ~~[illegible]~~ не обнаружено. Последний жеребенок.

3. Исследование местного процесса

(подробно описываются все изменения в конкретной зоне (области) поражения)

Основной клинический признак наблюдаемых изменений был, особенно при исследовании. В мои дни наблюдения больная, кроме, на прежние сердечные, предъявляла жалобы в боли в области правого сустава, усиливающиеся при движении. Мои отделения на ноги или вся не отделяли. Живота бесплодной выражения, вокруг суставов больных имелись сетчатые, красные пятна. Отеки нет. Температура увеличивалась до 37,5°. Кальций крови в пределах нормы. Общее состояние удовлетворительное. Кожа чистая. Подкожная клетчатка и мышечная система развиты удовлетворительно. Подвижность суставов ограничивается из-за боли. Мышцы конечностей атрофированы. Отмечается выраженная гипотрофия. Больная лежит в постели, жалобы на боли в суставах, усиливающиеся при движении. Сознание ясное. Больная адекватна. Сознание ясное. Больная адекватна. Отмечается выраженная гипотрофия мышц конечностей. Больная лежит в постели, жалобы на боли в суставах, усиливающиеся при движении

Результаты лабораторных исследований

Исследование крови

Таблица - Морфологические показатели крови_____

Показатели	Норма	Дата и результаты исследований	
Эритроциты, 10^{12}/л	90-170	120	110
Лейкоциты, 10^{9}/л	5,5-195	6,5	8,5
Тромбоциты, 10^{9}/л	200-600	300	350
Лейкоформула, %			
Базофилы	0-1	1	1
Эозинофилы	2-3	9	2
Нейтрофилы:			
Миелоциты	0,1	1,75	1,3
Юные	0-1	1,7	0,3
Палочкоядерные	3-9	2	3
Сегментоядерные	40-45	40,2	43
Лимфоциты	30-51	40,2	5
Моноциты	1-5	5	3

Таблица - Физико-химические исследования

Показатели	Норма	Дата и результаты исследования	
		10,05	15.05
Гемоглобин, г/л	80-150	123	130
Цветной показатель	0,7-1,1	0,72	0,78
СОЭ, мл через 24часа	2-6	2	2,8
Гематокрит,	26-48	28	30
Общий белок, г/л	50-80	35	40
Глюкоза, ммоль/л	3,9-6,9	5,5	6,04
Резервная щел., об% CO_2	40-60	42	49
Общ. билирубин, мкмоль/л	2-4	2,75	2,77
Кальций общий, ммоль/л	2,20-2,58	2,3	2,29
Фосфор неорган, ммоль/л	0,8-1,6	1,0	1,12
Каротин, мг%	0,2	1,75	1,9

Заключение по результатам исследования крови при исследовании крови получил следующие результаты - ~~[illegible]~~, сдвиг влево нейтрофильных лейкоцитов влево в сторону юных форм, что свидетельствует для воспалительного процесса

Исследование мочи

Показатели	Дата и результаты исследований	
	Дата 10.05 перед	результаты Дата 25.05
Физические свойства		
Количество, мл	20-25	50-40
Цвет	темно-желтый с цв. оттенком	очень-желтый
Прозрачность	мутная	прозрачная
Консистенция	жидкая, пузыри	жидкая
Запах	специфический	специфический
Относительная плотность	1,060	1,040
Химический анализ		
Реакция (pH)	кислая	кислая
Белок	2 в п. зр.	2 в п. зр.
Углеводы	14	15
Кровь	да	да
Кровяные пигменты	обнаружены 15 ед/мл	—
Желчные пигменты	нет	нет
Желчные кислоты	нет	нет
Билирубин	нет	нет
Уробилин	—	—
Индикан	30	25
Кетоновые тела		
Микроскопические исследования		
Неорганические осадки Кристаллы солей Кислая	Приблизительно 15 – 20 в п. зр.	не обнаружены
Органические осадки Эпителиальные клетки Эпителиальные клетки	20-25 в п. зр. 6-9 в п. зр. Почечный эпителий, почечные пузыри, покровный единичный, переходный 2-3	2,5-3 в п. зр. 3-4 в п. зр. Покровный эпителий, единично

Заключение по результатам мочи в моче обнаружены микроскопически, олигурия, стрептурия, относительная плотность мочи повышена, протеинурия, большое количество эпителиальных и клеток, почечный эпителий, почечные пузыри, покровный единичный, переходный эпителий и кристаллы трипельфосфатов

Исследование фекалий

Способ и время взятия фекалий из ложа

Физические свойства

Количество 50
Цвет темно-коричневый
Запах зловонный
Форма и консистенция плотной консистенции цилиндрической формы
Переваримость хор. непереваренные остатки пищи, клетчатка
Слизь в виде тяжей, фасциий средних

Химический анализ

Реакция (pH) кислая 6,0
Общая кислотность ~~[illegible]~~ нормальная
Белок отрицательно
Пигменты крови отрицательно
Желчные пигменты незначительно 1-5 в п. зр.
Аммиак отрицательно
Бродильная проба отрицательная

Микроскопическое исследование

При микроскопическом исследовании кала наличие возбудителей инвазионных заболеваний не обнаружено, яйца глист и других паразитов в кале не выявлены

Заключение по результатам исследования кала в результате исследования кала отличается, что кал в меру консистенции, зловонный, pH не изменен, остальные показатели находятся в пределах физиологической утвержденных значений

Обоснование диагноза Мочекаменная болезнь (МКБ) обо-

(анализ результатов своих исследований)

зована одиночных или множественных мочевых конкрементов (камней) в почечной лоханке, лоханке и чашках пузыря. Причиной МКБ могут быть: неуравновешенное питание (избыток белков и недостаток углеводов, избыточное количество рыбы, содержащей в большом количестве фосфаты и им подобные) повышенное количество АнД, наследственный обмен веществ, расстройства кислотно-щелочного равновесия крови и мочи, подагра, предрасположенность, избыточный вес, ранний климакс, отсутствие свободной досуги и полезной веры (что-плохо относится свободной досуги и полезной веры) а также инфекции мочевых путей (особенно стафилококка и стрептококка). Большинство сказанных причин приводят к нарушению обмена веществ, при которых наблюдается кратковременные выделения с мочой различных продуктов обмена. У кошек таких пород как перс (в особенности голубой, кремовый и белый окрасы), имеется генетическая предрасположенность к МКБ, болезнь-к образованию трансмиграции. У кастрированных котов очень быстро образуются фосфатные камни. К последующим факторам, которые вызывают у кошек примерно в 25% случаев развитие МКБ, можно причислить наличие предрасположенности длинношерстных гималаев и бирманских кошек. Уролиты могут образоваться в моче при следующих условиях: 1. Химическая концентрация солей присутствует в моче в концентрации, превышающей возможности их растворения, что способствует выделению кристаллов, которые откладываются в накоплении. 2. Определенный pH мочи, тоже щелочная. 3. Образование уролитов происходит достаточно быстро, для того чтобы их не могло выйти отделяющуюся мочой из мочевых путей. 4. Наличие ядра для отложения кристаллов, которые могут быть осколком камня, инородным телом, бактерии и возможно вирусы. 5. Бактериальные факторы могут предрасполагать к образованию уролитов в случае инфицирования органов мочевыделительной системы. Клинические симптомы. Болезни почек зависят от формы, размера и местонахождения камней. Заболевания могут на протяжении лет, если камни не затрудняют кровотечение, не имеют острых углов, которые могут вызывать болезненные повреждения слизистой оболочки. Когда при проведении визуального осмотра у животного обнаружены кровяные камни, боль сводится к минимуму. Время обнаружения камня не имеет решающего значения. При постановке диагноза выявляют клинические признаки, результаты анализов владельцы животных, лабораторные исследования мочи и 1 обязательно должно проводить рентгенологическое исследование. Если подобных симптомов мочи возникают: при затруднении мочеиспускания, отсутствие, восприимчивость, а кровь в моче и боли мочи проявляются при осмотре, гематурия и т. д.

Список литературы

1. Бедрина Д.Ю. Клинико-морфологические и гистологические изменения в крови у собак при мочекаменной болезни / Д.Ю. Бедрина // Ветеринария кормления - 2015 - №1 с 24-25.
2. Внутренние незаразные болезни животных / под ред. В.М. Косилова // СПб: Квант, 2009 - 442 - 445.
3. Бранова О.В., Челпачина Д.А. Рацион для больных мочекаменной болезнью собак и кошек / О.В. Бранова, Д.А. Челпачина // Российский ветеринарный журнал. Мелкие домашние и дикие животные. 2015 - №2 - с 15-16.
4. Карамаев А.И. Особенности этиологии, лечения и профилактики при мочекаменной болезни кошек // А.И. Карамаев // Учебные записки университета имени Вилтовской области Земли почетного государственного академии ветеринарной медицины.
5. Квочко А.Н. Клинические проявления мочекаменной болезни А.Н. Квочко // В сборнике: Актуальные проблемы биологии и ветеринарной медицины мелких домашних животных. Материалы международной научно-практической конференции 2015 - с 23
6. Косилов А.Л. Мочекаменная болезнь у кошек (обзор литературы) А.Л. Косилов, Материалы VII Всероссийской научно-практической конференции. Балашихинский научный аграрный университет 2013 с 33
7. Мусина Т.В. Чебыкина Е.Н. Клинико - патологические изменения при мочекаменной болезни кошек и собак. Т.В. Мусина Е.Н. Чебыкина. Научно труды Донского государственного университета. Материалы биологических и экологических Земли "Краеведение экологические аспекты" Серия: Ветеринарные науки 2012 №144 с 98
8. Осадчев В.А. Физиологические и биохимические показатели мочи и крови кошек и собак при мочекаменной болезни / В.А. Осадчев В сборнике: Вопросы ветеринарии и ветеринарной биологии

Студент Жарикова А.В.
(Фамилия и.о.)

«___» _____ 20 г.

Издается в авторской редакции

Подписано в печать 06.09.2021г. Формат 60x80 1/8
Бумага кн.-журн. П.л. 3. Гарнитура Таймс.
Тираж 230 экз. Заказ **22139**.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Воронежский государственный аграрный университет имени императора Петра I»
Типография ФГБОУ ВО Воронежский ГАУ. 394087, Воронеж, ул. Мичурина, 1.

Отпечатано с оригинал-макета заказчика. Ответственность за содержание
предоставленного оригинал-макета типография не несет.
Требования и пожелания направлять авторам данного издания.