

**Курсовая работа**  
**по**  
**Внутренним незаразным**  
**болезням**

# Когда сдаем?

**5 курс 10 семестр !!!**



# Примерные темы курсовой работы

## общая терапия

- ✓ Диспансеризация коров, нетелей, быков-производителей, молодняка, крупного рогатого скота на откорме, овец, лошадей, свиноматок и хряков.
- ✓ Применение искусственных источников УФ-лучей в свиноводстве. Аэрозольтерапия при легочных болезнях телят, поросят, ягнят и других животных.
- ✓ Применение новокаиновых блокад в комплексной терапии болезней телят, ягнят, поросят.
- ✓ Организация лечебно-профилактических мероприятий в промышленном животноводческом комплексе (свинокомплекс, молочный комплекс, овцекомплекс, комплекс по откорму крупного рогатого скота, птицефабрика и т. д.)
- ✓ Анализ состояния обменных процессов у коров (овец) по данным 3-4 кратного клинического и выборочного лабораторного исследования крови на ферме крупного рогатого скота, свиноферме, овцеферме, в хозяйстве, рекомендации по назначению коррегирующей терапии.

# Примерные темы курсовой работы

## Пищеварение

- ✓ Завал книжки.
- ✓ Острое расширение желудка и т.д.
- ✓ Этиология, диагностика, лечение и профилактика жирового гепатоза у пушных зверей.
- ✓ Этиология, диагностика, лечение и профилактика ацидоза и алкалоза рубца у коров (овец).
- ✓ Сравнительные методы лечения желудочно-кишечных болезней лошадей, протекающих с синдромом коликов.
- ✓ Этиология, диагностика и профилактика абсцессов печени у бычков на откорме.
- ✓ Этиология, диагностика, лечение и профилактика гипотонии и атонии преджелудков у крупного рогатого скота.
- ✓ Этиология, диагностика, лечение и профилактика ацидоза рубца у коров (быков, овец).
- ✓ Диагностика, лечение и профилактика кормового травматизма у коров (быков).
- ✓ Этиология, диагностика, лечение и профилактика тимпании рубца.
- ✓ Диагностика, лечение и профилактика язвенной болезни желудка свиней в условиях интенсивной технологии.
- ✓ Закупорка пищевода крупного рогатого скота в хозяйстве, причины его возникновения.
- ✓ Гастроэнтероколиты у телят, ягнят, поросят в хозяйстве, лечение и профилактика.
- ✓ Травматические ретикулиты и ретикулоперитониты крупного рогатого скота в хозяйстве, причины их возникновения.

# Примерные темы курсовой работы Дыхание

- ✓ Острая катаральная бронхопневмония.
- ✓ Этиология, диагностика , лечение и профилактика эмфиземы легких у лошадей.
- ✓ Использование облученной УФЛ крови от новотельных коров, нетелей для профилактики бронхопневмонии телят.
- ✓ Крупозная пневмония дифференциальная диагностика, лечение и профилактика.

# Примерные темы курсовой работы

## Сердечно-сосудистая система

- ✓ Миокардит.
- ✓ Диагностика и профилактика травматического перикардита у крупного рогатого скота.
- ✓ Этиология, диагностика и профилактика миокардиодистрофии у коров, лошадей.

# Примерные темы курсовой работы

## Отравления

- ✓ Диагностика, лечение и профилактика отравлений поваренной солью у свиней.
- ✓ Диагностика, лечение и профилактика отравления мочевиной.
- ✓ Диагностика, лечение и профилактика отравлений нитратами и нитритами.
- ✓ Диагностика, лечение и профилактика отравления хлопчатковым шротом.

# Примерные темы курсовой работы

## Обмен веществ

- ✓ Лечебные и лечебно-профилактические мероприятия при беломышечной болезни. (авитаминозе, эндомическом зобе, пастбищной титании, энтералгии) в хозяйстве.
- ✓ Этиология, диагностика, лечение и профилактика гиповитаминозов группы В у животных и птиц.
- ✓ Этиология, диагностика и профилактика мочекислового диатеза у птиц.
- ✓ Этиология, диагностика и профилактика флюороза и кариеса.
- ✓ Этиология, лечение и профилактика послеродовой гипокальциемии у коров.
- ✓ Этиология, диагностика, лечение и профилактика гипотиреоза (эндемического зоба).
- ✓ Этиология, лечение и профилактика кетоза у коров, овцематок.
- ✓ Этиология, лечение и проф-ка алиментарной остеодистрофии у нетелей.
- ✓ Этиология, лечение и профилактика вторичной остеодистрофии у коров.
- ✓ Диагностика, лечение и профилактика гипогликемии у поросят.
- ✓ Лечение и профилактика рахита.
- ✓ Кетозы крупного рогатого скота в хозяйстве, методы диетотерапии и лечения субклинических и клинических форм.



# Примерные темы курсовой работы

## Болезни молодняка

- Анализ причин и мероприятия по профилактике бронхопневмонии телят, поросят, ягнят в хозяйстве.
- Лечебная эффективность «подтитрованных антибиотиков» при лечении телят, ягнят, поросят, больных бронхопневмонией, диспепсией.
- Лечебная эффективность применения новых лекарственных препаратов при бронхопневмониях телят.
- Лечение бронхопневмониях телят интратрахиальными методами введения лекарственных препаратов.
- Диспепсия новорожденных телят, ягнят, поросят в хозяйстве.
- Применение лекарственных растений в комплексной терапии при диспепсии телят, ягнят, поросят.
- Применение новых лекарственных препаратов и схем лечения диспепсии телят, ягнят, поросят и их сравнительный анализ.
- Безоарная болезнь телят, ягнят, методы лечения молодняка.

# Примерные темы курсовой работы


## Нервная система

- ✓ Этиология, лечение и профилактика гипертермии у животных.
- ✓ Этиология , диагностика и профилактика стресса у животных.
- ✓ Этиология , диагностика и профилактика эклампсии у самок.
- ✓ Этиология , диагностика и профилактика заболеваний головного и спинного мозга у животных.

# Требования к оформлению

## СТО 1.1 - 2017

Министерство сельского хозяйства Российской Федерации  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Вологодская государственная  
молочнохозяйственная академия имени Н.В. Верещагина»

	<b>СТАНДАРТ ОРГАНИЗАЦИИ</b>	СТО ФГБОУ ВО Вологодская ГМХА 1.1 - 2017
		Взамен СТО ВГМХА 01-2008

---

### ДОКУМЕНТЫ ТЕКСТОВЫЕ УЧЕБНЫЕ

Общие требования к построению,  
изложению и оформлению учебных документов

СТО ФГБОУ ВО Вологодская ГМХА 1.1-2017

---

Вологда – Молочное  
2017

# Структура курсовой работы

## СОДЕРЖАНИЕ

### ВВЕДЕНИЕ

### 1. ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ

1.1 Определение болезни, историческая справка.

1.2 Этиология

1.3 Патогенез

1.4 Клинические признаки

1.5 Диагностика

1.6 Лечение

1.7 Профилактика

# Оформление ссылок в обзоре литературы

СТО ФГБОУ ВО Вологодская ГМХА 1.1–2017

7.9.4 При наличии в текстовом документе списка литературы, внутри текста помещают отсылку к списку. Отсылку, содержащую порядковый номер источника, на который ссылаются, приводят в квадратных скобках.

*Примеры:*

1 А.Б. Евстигнеев [13] и В.Е. Гусев [27] считают, что ...

2 Интересный обзор зарубежной практики модернизации производства содержится в монографии И.И. Русинова [3].

Если ссылаются на конкретный фрагмент текста документа, в отсылке указывают порядковый номер документа в списке и страницы, на которых помещен объект ссылки, указанные сведения разделяют запятой:

*Пример* – В своей книге А.Д. Галанин [20, с. 29] писал: „ ..... “.

При ссылке на многотомный документ в целом, в отсылке указывают также обозначение и номер тома (выпуска, части и т.п.).

# Структура курсовой работы

## 2. СОБСТВЕННЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

2.1 Характеристика хозяйства (клиники)

2.2 История болезни

2.3 Экономическая эффективность ветеринарных мероприятий (Затраты на лечение животного – если по клинике)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

ПРИЛОЖЕНИЯ

# Титульный лист

СТО ФГБОУ ВО Вологодская ГМХА 1.1-2017

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

(обязательное)

Форма титульного листа курсового проекта (работы)

Министерство сельского хозяйства Российской Федерации  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Вологодская государственная молочнохозяйственная  
академия имени Н.В. Верещагина»

\_\_\_\_\_ факультет

Кафедра \_\_\_\_\_

### КУРСОВОЙ ПРОЕКТ

или

### КУРСОВАЯ РАБОТА

по \_\_\_\_\_  
наименование дисциплины

\_\_\_\_\_  
тема проекта, работы

направление подготовки \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
напр. специальность

профиль подготовки - \_\_\_\_\_

Выполнил студент

\_\_\_\_\_ группы,

\_\_\_\_\_ отделения,

очное, заочное

шифр \_\_\_\_\_

номер зачетной книжки

\_\_\_\_\_  
подпись, дата

\_\_\_\_\_  
фамилия, инициалы

Руководитель

\_\_\_\_\_  
учебная степень, должность

\_\_\_\_\_  
подпись, дата

\_\_\_\_\_  
фамилия, инициалы

Дата защиты «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Оценка \_\_\_\_\_

Вологда-Молочное

20\_\_\_

# История болезни

(по журналу стационарных больных, бланк)

Клиника \_\_\_\_\_ Денник или станок № \_\_\_\_\_

Диагноз (первоначальный) \_\_\_\_\_

Диагноз (при последующем наблюдении) \_\_\_\_\_

Хозяйство или фамилия владельца \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

Описание животного: вид \_\_\_\_\_ пол \_\_\_\_\_

Год рождения \_\_\_\_\_ Масть, окраска и приметы \_\_\_\_\_

Порода \_\_\_\_\_ Сорт, направление \_\_\_\_\_

Кличка, тавро, бирка № \_\_\_\_\_ Живой вес \_\_\_\_\_ кг

Дата поступления в клинику «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Количество суток лечения в клинике \_\_\_\_\_

Исход заболеваний \_\_\_\_\_

Куратор \_\_\_\_\_



# **1. Анамнестические данные (anamnesis)**

**а) Анамнез жизни (*anamnesis vitae*)** – опись сведений о жизни животного до заболевания – происхождения, условия содержания, ухода, кормления, водопоя и назначение его в хозяйстве.

**б) Анамнез болезни (*anamnesis morbid*)** с охватом следующих сведений: когда заболело животное, при каких обстоятельствах, что отмечено при заболевании, какая оказывалась врачебная помощь, болело ли раньше животное.

## **2. Состояние больного в момент исследования (*St. praesens*).**

Сюда относят клиническое исследование больного животного в день начала курации; оно является исходным критерием всех последующих наблюдений.

# ОБЩЕЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

**а) Габитус** – его характеристика складывается из телосложения, (крепкое, среднее, слабое), упитанности, (хорошая, удовлетворительная, истощение), положение тела в пространстве (естественное или вынужденное, чем оно характеризуется в стоячем, лежачем положении и в движении). При определении типа нервной деятельности можно учитывать «эмоциональное» состояние в момент исследования: возбуждение, страх, агрессивность.

## **б) Исследование кожи и её производных.**

Описывается целостность, эластичность, цвет (в непигментированных частях тела животных), запах, влажность, температура, отеки, чистота, прилегание, блеск и фиксация волосяного покрова, состояние копыт и рогов.

**в) Лимфатические узлы:** величина, форма, консистенция, подвижность, поверхность, болезненность, местная температура.

**г) Видимые слизистые оболочки:** цвет, влажность, отечность, целостность.

## **д) Температура животного.**

## **ИССЛЕДОВАНИЕ ПО СИСТЕМАМ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ**

В этом разделе следует указать, когда проводились дополнительные исследования (крови, мочи, фекалий, желудочного сока и др.).

## **ДИАГНОЗ**

На основании проведенных исследований ставится диагноз.

## **ПЛАН ЛЕЧЕНИЯ**

Указываются те лечебные методы и лекарства, которые будут применяться данному животному.

# ТЕЧЕНИЕ БОЛЕЗНИ И ЛЕЧЕНИЕ.

В этом разделе ежедневно заносятся все изменения, происшедшие в течении суток в общем состоянии больного и в отдельных его органах, системах, особенно пораженных. Записываются методы примененного лечения, приводятся рецепты лекарственных веществ, указывается о режиме ухода и кормления.

### Течение болезни и лечение (Decursus morbi et therapia)

Дата (утро, вечер)	Т	П	Д	Течение болезни	Диета, режим содержания и лечения



# **ОБОСНОВАНИЕ ЛЕЧЕНИЯ**

**С какой целью применялись лекарственные вещества, их фармакодинамика.**

# ЭПИКРИЗ.

При написании этого раздела куратор анализирует конкретный случай заболевания животного, учитывая видовую реактивность организма на новейшие достижения по этиопатогенезу, лечению и профилактике данного заболевания. Эпикриз – показатель владения куратором методами научного анализа и врачебного мышления.



# Экономическая эффективность проводимых ветеринарных мероприятий

1. Исчисление ущерба от падежа и вынужденного убоя животных проводится по каждой возрастной группе соответствующего вида животных.
2. Экономический ущерб от снижения продуктивности больных или переболевших животных.
3. Экономический ущерб от бракованных туш и органов, идущих в утилизацию.
4. Ущерб, предотвращенный в результате лечения животных.
5. Величина чистого экономического эффекта.
6. Уровень рентабельности (окупаемости) ветеринарных мероприятий.

# ЗАКЛЮЧЕНИЕ

- ✓ насколько правильно был поставлен диагноз;
- ✓ какое было лечение;
- ✓ за какой срок излечено животное;
- ✓ в каком состоянии оно выписано;
- ✓ каковы должны быть его содержание, кормление и эксплуатация и как его целесообразно использовать в ближайшее время после лечения;
- ✓ какие меры следует предпринять, чтобы не возник рецидив;
- ✓ каковы затраты на лечение и экономические потери, связанные с временным снижением продуктивности, упитанности или падежа или обусловленные особым режимом кормления, ухода и содержания животного после лечения.
- ✓ рекомендации хозяйству по профилактике данного заболевания.

# ПРИЛОЖЕНИЯ

- ✓ Фотографии
- ✓ Рецепты
- ✓ Инструкции к лекарственным препаратам
- ✓ Результаты лабораторных исследований, рентгеновского исследования, УЗИ

**ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ ПОЛНЫЙ (№217409)**

Дата сдачи: 13.01.2018  
Дата проведения: 13.01.2018  
Владелец клиники: Сибирская  
Название клиники: Ногинская СЕБЖ  
Лечащий врач:

Направление: К71241\_76348\_13.01.18\_84879  
Животное: Собака  
Порода: Хаски  
Возраст: 8 лет 8 мес.  
Клиника: Насе

Материал: Кровь  
Пол: М

ПОКАЗАТЕЛИ	РЕЗУЛЬТАТ	НОРМЫ	ЕДИНИЦЫ
Гематокрит (Ht)	37.1	38-65	%
Гемоглобин (Hb)	143	130-180	г/л
Эритроциты (RBC)	6.39	5.6-8	x10 <sup>12</sup> /л
Среднее содержание Hb в эритроците (МСНС)	22.4	21-27	г/л
Средняя концентрация Hb в эритроците (МСНСс)	38.6	33-38	%
Средний объем эритроцита (MCV)	58.0	60-75	мм <sup>3</sup> (fl)
Показатель анизоцитоза эритроцитов (RDW)	12.0	11.8-16	%
СОЭ (ESR)	7	0-8	мм/ч
Лейкоциты (WBC)	9.9	6-16	x10 <sup>9</sup> /л
Количество ядерных эритроцитов/100 лейкоцитов	6	0-6	
Среднестатистическое количество лейкоцитов	9.9	6-16	x10 <sup>9</sup> /л
Лейкограмма	Относительное значение, %	Абсолютное значение x10 <sup>9</sup> /л	
Нейтрофильные лейкоциты	0	0.0	0
Метамелоциты	0	0.0	0
Палочкоядерные нейтрофилы	0	0.0	0.0
Сегментоядерные нейтрофилы	70	62.0	0.80
Эозинофилы	2	0.6	0.12
Моноциты	6	0.6	0.4
Базофилы	0	0.0	0.0
Лимфоциты	22	2.2	0.72
Другие	0	0.0	0
Тромбоциты (PLT)	324	160-580	x10 <sup>9</sup> /л

Для оценки лейкоцитарной формулы вначале необходимо обратить внимание на общее количество лейкоцитов. Затем обратить внимание на абсолютные числа в лейкограмме. Процентное соотношение лейкоцитов зависит от количества тромбоцитов.



**УТВЕРЖДЕНА**  
Приказом председателя  
Комитета по контролю медицинской и  
фармацевтической деятельности  
Министерства здравоохранения  
Республики Казахстан  
от 15.09.2011 г.  
№ 531

Инструкция по медицинскому применению  
лекарственного средства  
**НО-ШПА®**  
sanoventis

**Торговое название**  
Но-шпа®

**Международное непатентованное название**  
Дроперидин

**Лекарственная форма**  
Таблетки 40 мг

**Состав**  
Одна таблетка содержит  
активное вещество - дроперидин гидрохлорид 40,0 мг  
вспомогательные вещества: лактоза моногидрат, крахмал кукурузный, повидон, магния стеарат, тальк.

**Описание**  
Таблетки желтого с зеленоватым или оранжевым оттенком цвета с двояковыпуклой поверхностью, высотой около 3,4 мм, диаметром около 7 мм, гравировкой «ср» на одной стороне.

**Фармакотерапевтическая группа**  
Препараты для лечения функциональных расстройств ЖКТ.  
Палаверин и его производные.  
Код АТС A03AD02

**Фармакологические свойства**  
**Фармакокинетика**  
Дроперидин быстро и полно всасывается после перорального введения. Он в высокой степени связывается с белками плазмы крови (95-98%), особенно с альбумином, гамма- и бета-глобулинами. Максимальная концентрация в плазме крови достигается через 45 и 60 минут после приема внутрь. После перорального приема препарата в печени 85% дозы находится в кровообращении в неизменном виде. Дроперидин метаболизируется в печени, его биологический период существования составляет 8 – 10 час. За 72 часа дроперидин практически полностью выводится

из организма, более 50% выводится с мочой и около 30% - с калом. Дроперидин выводится преимущественно в виде метаболитов, исходное соединение в моче не обнаруживается.

**Фармакодинамика**  
Но-шпа® представляет собой производное изазомидазола, которое проявляет спазмолитическое действие на гладкую мускулатуру путем подавления фермента фосфолипазы IV (ФДЛ IV). Ингибирование фермента фосфолипазы IV приводит к повышенной концентрации цАМФ (циклический аденозинмонофосфат) что ингибирует легкую цепочку киназы миозина (MLCK), что, в свою очередь, ведет к расслаблению гладкой мускулатуры.

Но-шпа® ингибирует фермент фосфолипазу (ФДЛ) IV без ингибирования изоферментов ФДЛ III и ФДЛ V. Фермент, гидролизующий цАМФ в клетках гладкой мускулатуры микорда и сосудов, в основном является изоферментом ФДЛ III, это объясняет то, что дроперидин может быть эффективным спазмолитическим агентом без серьезных сердечно-сосудистых побочных действий и сильной сердечно-сосудистой терапевтической активности. Препарат эффективен при спазмах гладкой мускулатуры как нервной, так и мышечной этиологии. Независимо от типа вегетативной иннервации, дроперидин действует на гладкие мышцы, находящиеся в желудочно-кишечной, желчной, урогенитальной и сосудистой системе.

Благодаря своему сосудорасширяющему действию Но-шпа усиливает тканевое кровообращение.

Но-шпа не обладает стимулирующим действием на дыхательную систему.

**Показания к применению**  
- спазмы гладкой мускулатуры, связанные с заболеваниями бiliaryного тракта: холециститиказ, холангиолитиказ, холецистит, перипанкреатит, холангит, панкреатит  
- спазмы гладкой мускулатуры мочевого тракта: нефритиказ, уретритиказ, в качестве вспомогательной терапии;  
- при спазмах гладкой мускулатуры желудочно-кишечного тракта: язва желудка и двенадцатиперстной кишки, гастрит, спазмы желудка и привратника, энтерит, синдром раздраженной кишки со спастическим запором или формой, протекающей с метеоризмом  
- при спазмах боткс напряжения  
- при гинекологических заболеваниях: дисменорея

**Способ применения и дозы**  
Взрослые: обычная средняя доза составляет ежедневно 120-240 мг (в 2-3 приема).  
Применение Но-шпа у детей при необходимости:  
Для детей в возрасте от 6 до 12 лет: максимальная суточная доза составляет 80 мг, (в 2 приема).  
Для детей в возрасте старше 12 лет: максимальная суточная доза составляет 160 мг, (в 2-4 приема).

# СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Способ группировки библиографических записей в списке литературы:

1. Алфавитный – по алфавиту фамилий авторов или первых слов заглавий документов.
2. Систематический (тематический) – располагают в порядке их упоминания в тексте.

# Примеры записи

## КНИГА

Джексон, М. Ветеринарная клиническая патология [Текст]/ М. Джексон. - Москва: Аквариум, 2009. – 384 с.

## СТАТЬЯ В ЖУРНАЛЕ

Уотсон, А.Дж.В. Клиническое использование определения относительной плотности мочи [Текст]/ А.Дж.В. Уотсон // Российский ветеринарный журнал. Мелкие домашние и дикие животные. – 2005. - №4. – С. 42 – 48.

## ЭЛЕКТРОННЫЙ РЕСУРС

Estrada, A. Quiz: hypertrophic cardiomyopathy in cats [Электронный ресурс] / A. Estrada, M. Boothe// Clinicians brief. – 2018. - №4. – Режим доступа:

<https://cliniciansbrief.com/article/quiz-hypertrophic-cardiomyopathy-cats>