

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»

| | | |
|---|---------------------------------|---|
|  | СТАНДАРТ ОРГАНИЗАЦИИ | 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: К7241_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 ¹² /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 ³ (fl) |
| Показатель анисцитоза эритроцитов (RDW) | 12.0 | 11.8-16 | % |
| СОЭ (ESR) | 7 | 0-8 | мм/ч |
| Лейкоциты (WBC) | 9.9 | 6-16 | x10 ⁹ /л |
| Количество ядерных эритроцитов/100 лейкоцитов | 6 | 0-6 | |
| Среднестатистическое количество лейкоцитов | 9.9 | 6-16 | x10 ⁹ /л |
| Лейкограмма | Относительное значение, % | Абсолютное значение x10 ⁹ /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 ⁹ /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. При снижении количества тромбоцитов процентное соотношение лейкоцитов будет завышено.



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 крахмала 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 А03AD02

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, уретеральной 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, пилорит
- спазмы гладкой мускулатуры мочевого тракта: нефритиказ, уретеритиказ, в качестве вспомогательной терапии;
- при спазмах гладкой мускулатуры желудочно-кишечного тракта: язва желудка и двенадцатиперстной кишки, гастрит, спазмы кардии 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>