

Департамент образования и науки Курганской области
Государственное бюджетное профессиональное
образовательное учреждение
«КУРГАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОЛЛЕДЖ»



**Методические указания
по выполнению курсовой работы
по ПМ.01 Осуществление зоогигиенических,
профилактических и ветеринарно-санитарных
мероприятий**

для специальности 36.02.01. Ветеринария

Курган, 2017

УДК 619
ББК 48.6
Ш25

Рекомендовано учебно-методическим советом ГБПОУ «Курганский государственный колледж», протокол №2 от 19.10.2017

Шарипова, Н.В. Методические указания по выполнению курсовой работы по ПМ.01 Осуществление зоогигиенических, профилактических и ветеринарно-санитарных мероприятий для специальности 36.02.01.Ветеринария/ Н.В. Шарипова - Курган: ГБПОУ Курганский государственный колледж, 2017.- 42с.

Рецензенты:

Бологова Н. А., заместитель директора по научно-методической работе ГБПОУ «Курганский государственный колледж», к.п.н.

Шалдин Н.П., начальник отдела ветеринарного обслуживания и ВСЭ ГБУ "Курганский центр ветеринарии".

Новоселова Л.Е., кандидат сельскохозяйственных наук, преподаватель ветеринарных дисциплин ГБПОУ «Курганский государственный колледж»

Методические указания по выполнению курсовой работы по программе профессионального модуля ПМ.01 Осуществление зоогигиенических, профилактических и ветеринарно-санитарных мероприятий для студентов очного обучения по специальности 36.02.01 Ветеринария. Курсовая работа является составной частью образовательного процесса и направлена на развитие профессионального мышления, формирование компетенций в области оценочной деятельности, проверку профессиональной готовности будущего специалиста к самостоятельной трудовой деятельности.

©Шарипова Н. В., ГБПОУ КГК
©Курган, 2017

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	4
1. СБОР ФАКТИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА ДЛЯ КУРСОВОЙ РАБОТЫ.....	4
2. ЭТАПЫ КУРАЦИИ.....	5
3. ПРАВИЛА ПРОВЕДЕНИЯ КУРАЦИИ	5
4. ОФОРМЛЕНИЕ КУРСОВОЙ РАБОТЫ.....	6
ПРИЛОЖЕНИЯ.....	12
РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА.....	40

ВВЕДЕНИЕ

Основная профессиональная задача ветеринарного специалиста – умение диагностировать, лечить и профилактировать заболевания у животных – неразрывно связана с владением ими методами клинического и лабораторного обследования, умением диагностировать болезни и назначать обоснованное адекватное лечение, владением навыками самостоятельного проведения лечебных манипуляций. Формированию данных профессиональных компетенций способствует выполнение курсовой работы в виде истории болезни, предусмотренное учебным планом подготовки обучающихся по специальности 36.02.01 Ветеринария.

Цель выполнения курсовой работы – отразить уровень теоретических знаний, практических умений обучающихся по профессиональному модулю «Осуществление зоогигиенических, профилактических и ветеринарно-санитарных мероприятий»

Реализация этой цели осуществляется в ходе проведения курации.

Курация – этап практической работы – первый шаг к профессиональной деятельности ветеринарного специалиста, что помогает не только работать на практике, но систематизировать, сравнивать и анализировать данные, полученные в ходе работы с больным животным.

1. СБОР ФАКТИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА ДЛЯ КУРСОВОЙ РАБОТЫ.

Фактический материал для курсовой работы собирается в животноводческих помещениях, изоляторах, ветеринарных клиниках под руководством ветеринарного специалиста учреждения. Для работы обучающийся должен быть в специальной одежде: халате (белом или тёмном), колпачке или косынке и обуви. Для записей необходимо иметь одну тетрадь (для черновых записей), в которой фиксируют результаты клинического исследования, лабораторные данные, состояние животного в ходе курации, проводимые лечебные мероприятия, их эффективность.

Курация – это разновидность работы обучающихся, связанная с наблюдением за состоянием больного животного, проведением лечения, оценкой полученных результатов и оформлением истории болезни.

В ходе курации студент должен:

- уметь осуществлять фиксацию и укрощение больных животных;
- закрепить схему клинического обследования больного животного;
- проводить лабораторные исследования крови, мочи, кала и другого биологического материала;
- поставить предварительный, а затем окончательный диагноз; при наличии указать сопутствующие заболевания;
- разработать совместно с руководителем курации схему лечения;
- владеть методами терапевтической техники;
- владеть навыками по написанию истории болезни;

- владеть навыками ведения документации.

2. ЭТАПЫ КУРАЦИИ

1. Приём, регистрация животного, сбор анамнеза, клиническое обследование больного животного.

2. Лабораторные исследования крови, кала, мочи, содержимого желудка, рубца, молока и др. При необходимости проведение дополнительных исследований: электрокардиография, ультразвуковое и рентгенологическое исследование, зондирование желудка, преджелудков.

3. Постановка диагноза и разработка схемы лечения (под руководством ветеринарного специалиста ветеринарного учреждения).

4. Проведение лечебных мероприятий.

5. Написание работы и её защита.

3. ПРАВИЛА ПРОВЕДЕНИЯ КУРАЦИИ.

1. Курацию обучающийся осуществляет индивидуально после предварительно пройденного инструктажа при работе с больным животным и т.п. Для курации может быть подобрано такое животное, у которого присутствуют симптомы незаразного (терапевтического), инфекционного и инвазионного заболевания и чьё полное клиническое обследование можно провести (крупный и мелкий рогатый скот, свинья, лошадь, собака, реже – кошка).

Длительность курации больного животного должна составлять не менее 7 дней. При лёгком или кратком течении заболевания (острая тимпания рубца, расширение желудка) на протяжении недели за животным ведут клиническое наблюдение с целью предотвращения рецидива заболевания. Если заболевание протекает остро, то наблюдения и записи изменений ведут с указанием часов и минут.

Клиническое исследование и лечебные мероприятия проводят дважды в день: утром и вечером.

2. С целью уточнения диагноза и контроля лечения в условиях лаборатории ветеринарного учреждения проводят лабораторные исследования:

а) крови – количество гемоглобина, эритроцитов, лейкоцитов, лейкоцитарная формула, содержание каротина, кальция, фосфора, общего белка, сахара и кислотную емкость, и другие показатели по необходимости;

б) мочи – физические свойства, рН, наличие белка, ацетоновых тел, микроскопия осадка;

в) фекалий - физические свойства, рН, скрытую кровь и яйца гельминтов;

г) содержимого рубца – физические свойства, рН, количество и активность инфузорий;

д) молока и молозива - титруемая кислотность, наличие ацетоновых тел.

3. При постановке диагноза обобщают и анализируют все симптомы, выявленные в ходе клинического обследования. Обязательно учитывают анамнестические данные (условия кормления и содержания, кто лечил ранее и какие препараты использовались), результаты лабораторных исследований, а также проводят дифференциальную диагностику заболеваний, имеющих сходные клинические признаки.

Предполагаемая схема лечения разрабатывается под руководством ветеринарного специалиста. Назначают наиболее эффективные лекарственные препараты, физиолечение, аэрозольтерапию. Обязательно учитывают спектр действия препаратов.

4. Ежедневно до начала лечебных процедур определяют Status praesens: Т, П, Д, ДР, оценивают состояние животного (аппетит, реакцию на внешние раздражители, изменения со стороны поражённого органа или системы органов). Для лечения используют различные методы терапевтической техники: введение лекарственного вещества внутрь (перорально), подкожно, внутривенно, внутримышечно, ректально, внутрибрюшинно, внутрижелудочно, внутритрахеально. Все процедуры проводят с соблюдением правила септики и антисептики. До начала работы с животным и после неё руки моют с мылом и обрабатывают спиртовым тампоном. Полученные результаты фиксируют ежедневно.

5. Собранный материал оформляется курсовой работой в виде истории болезни на специальном бланке «История болезни» (приложение А).

4. ОФОРМЛЕНИЕ КУРСОВОЙ РАБОТЫ В ВИДЕ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ

Курсовую работу следует писать на основании собранного фактического материала: анамнеза, клинического обследования животного и анализа результатов исследований крови, мочи и фекалий и других биологических материалов.

Курсовая работа в виде истории болезни должна быть представлена на бланке (приложение А).

Оформление разделов. Основные данные (результаты регистрации, анамнеза, клинического обследования, лабораторные данные) обучающиеся могут переписать из бланка «Истории болезни» ветеринарного учреждения, но при этом более подробно описать все системы организма животного.

В разделе «Общее обследование» в колонке «При поступлении животного» подробно и последовательно описывают состояние всех органов и систем, а в колонке «При выписке» указывают только те изменения, которые наступили за период курации (лечения, наблюдения). В качестве методического обеспечения необходимо пользоваться учебниками по ПМ.01 Осуществление зоогигиенических, профилактических и ветеринарно-санитарных мероприятий. При этом недопустимо указывать метод

исследования (осмотр, перкуссия, аускультация, пальпация), писать «нормальное», «в норме» и указывать топографические границы органов здорового животного. Метод исследования можно заменить следующими терминами «перкуторные звуки ...», «аускультируемые шумы ...», а показатели «норма» описать словосочетанием «не изменены» или «сохранены». В обязательном порядке описывают топографические границы сердца и лёгкого, которые можно установить у животного. Топографические границы других органов (печени, мочевого пузыря, желудка, преджелудков) указывают в случае их изменения.

В случае, если при описании отдельных систем симптомы при поступлении и при выписке аналогичны, то в графе «При выписке» допустимо писать «Idem», что означает «то же самое». В конце раздела делают обобщение клинических признаков. *Например*: «По результатам клинического обследования у животного при поступлении были выявлены следующие клинические признаки: повышенная температура тела, кашель, двусторонние истечения из носовых отверстий катарального характера, слёзотечение, множественные очаги притупления в верхушечных долях лёгкого с правой стороны, хрипы. Эти клинические признаки характерны для острого течения катаральной бронхопневмонии. Кроме того, установлено наличие «рахитических» чётков, болезненности костяка, что характерно для рахита. При выписке сохранились такие симптомы, как очаги притупления, хрипы, рахитические «чётки».

В разделе «*Специальные лабораторные исследования*» обучающийся заполняет результаты исследования в начале курации и по её завершению, а также вписывает нормативные данные. В конце раздела он делает подробный анализ произошедших изменений, обязательно описывает вначале с точки зрения изучаемой патологии, а потом – с точки зрения проведённого лечения. *Например*: «На начало курации в крови телёнка было повышено количество лейкоцитов на 13,6 % относительно средних нормативных данных. Это характерно для воспалительного процесса, протекающего в бронхах и правой доле лёгкого (катаральной бронхопневмонии). После завершения курации количество лейкоцитов снизилось на 7,7 %, что подтверждает затухание воспалительного процесса и эффективность проводимого лечения. Однако эта величина ещё превышает нормативные данные, поэтому лечение необходимо продолжать и далее».

Таким же образом описывается каждый из представляемых показателей, что позволит сформировать у обучающегося врачебное мышление.

Далее заполняется «*Дневник курации*». В графе «Состояние животного» отражают изменения, которые произошли в процессе наблюдения и лечения. В первый день курации можно сделать запись «Смотри состояние животного при поступлении», а в последний день курации - «Смотри состояние животного при выписке». В графе «Лечение» первоначально записывают

режим содержания, кормления, физиотерапевтические процедуры, лекарственные средства в виде рецептурных прописей (по-латыни).

Все рецепты оформляют на латинском языке, с «шапкой». При этом «шапка рецепта» одна, а лекарственные препараты, назначенные для лечения, нумеруют.

Например:

Рецепт № 1

Rp. Natrii bromidi – 10,0
Tincturae Valerianae – 10 ml
Aquaе destillatae ad 200 ml
M.f. mixtura
D.S. по 1 столовой ложке 2 раза в день, 5 дней

Рецепт № 2

Rp. Pulveris radіcis Іpecacuanhae 5,0
Codeіni phosphatis 2,0
Aquaе destillatae 320 ml
M.D.S. Внутрь по 1 столовой ложке 4 раза в день, 4 дня. Перед употреблением взбалтывать.

Рецепт № 3*

Rp. Streptomycіni sulfatis – 5.200000 ED
Cobalti chloridi 0.006
Zinci sulfatis 0.014
Mangani sulfatis 0.006
Trіvitamіni 13 ml
Sol. Glucosae 10 % - 60 ml
Olei Terebinthinae 5.2 ml
M.D.S. Смешать. Для аэрозольной камеры.

* Примечание: аэрозольная камера 26 м³, в расчёте на двух животных

По окончании дневника курации заполняется «Схема лечения», где указывают все лечебные мероприятия, проведённые обучающимся во время курации. В графе «Метод лечения» указывают группу или вид терапии, например: фототерапия, электротерапия, антимикробная терапия, седативная терапия, мочегонные средства, сердечные и т.д. В графе «кратность» отмечают сколько таких процедур или назначений проводилось в течение всего курса лечения (например, 10 процедур), в графе «количество процедур» - как часто проводилось в течение суток (например, 1 раз в сутки или 3 раза в сутки). В последней графе «назначение» прописывают вид лекарства или процедуры (например: амоксициллин 15 % раствор, внутримышечно или ультрафиолетовое облучение с расстояния 0,5 м на область грудной клетки в течение 30 с).

Предыдущие разделы состояли из фактических результатов собственной работы обучающегося. Раздел «Анализ собранного материала» должен быть оформлен в сравнительном аспекте имеющихся литературных данных и

полученных результатов. Поэтому обучающийся должен изучить литературные источники по рассматриваемой патологии и при оформлении всех подразделов соблюдать последовательность. Сначала оформить литературные сведения подраздела с указанием автора учебника, а затем сравнить их с результатами собственной работы. *Например*, «А.В. Коробов [5] считает, что основной причиной бронхопневмонии является нарушение условий содержания (загазованность, низкая температура, высокая влажность, сквозняки и т.п.), И.П. Кондрахин и др. [4] указывают на изначально низкую резистентность молодняка по причине плохого кормления матерей в период беременности. В случае с данным животным причиной могла стать, как известно из анамнеза жизни и болезни, продолжительная прогулка в дождливую и ветреную погоду три дня назад». Представляемые источники должны быть описаны в списке литературы.

В разделе «*Определение, этиология, экономический ущерб*» необходимо дать определение описываемого заболевания, а при наличии других заболеваний указать какое вторичное, а какое из них - сопутствующее. Этот материал приводится только по данным учебника. Далее по литературным данным описать основные и предрасполагающие факторы, которые вызывают подобное заболевание. Высказать конкретные причины заболевания рассматриваемого случая, а если они не установлены, то необходимо высказать свое предположение о причинах, которые подтвердить данными анамнеза. Указать экономический ущерб от этого заболевания по литературным данным и ущерб хозяйству в конкретном случае. Если возможно, то ущерб можно выразить в рублях.

В разделе «*Патогенез болезни*» изложить патогенез заболевания по литературным данным (обязательно указать, с каких изменений начинается развитие патологии и что является причиной гибели животного), а затем описать механизм развития патологии в данном случае. При описании патогенеза патологии у данного больного животного можно указать, что «патогенез развивался по описанной выше схеме. Но лечение было начато в период появления влажного и глухого кашля». Если у курируемого животного были вторичные и сопутствующие заболевания, то указать механизм их развития.

В разделе «*Клинические признаки*» дать анализ наблюдаемых клинических признаков за весь период курации, включая изменения крови, кала, мочи и других биологических материалов. Обратит внимание на особенности клинического проявления и, если отдельные симптомы не указаны в учебнике и специальной литературе, то необходимо установить их причину и дать подробное объяснение и описание. Отметить признаки вторичных и сопутствующих заболеваний.

В «*Диагноз и дифференциальный диагноз*» необходимо подробно обосновать, используя данные анамнеза, результаты клинического

обследования, лабораторных и других инструментальных исследований. Для подтверждения диагноза привести конкретные сведения из анамнеза, типичные и важные симптомы, наиболее показательные изменения, полученные при инструментальном и лабораторном исследовании. В случае гибели животного или эвтаназии диагноз подтверждается результатам акта патологоанатомического вскрытия.

Для дифференциации подбирать несколько незаразных заболеваний (не менее трёх), которые сходны с описываемым и, опираясь на отличительные клинические признаки, провести дифференциальную диагностику. Материал записать в таблицу.

В разделе «*Течение болезни и прогноз*» проводят описание по схеме. Сначала течение болезни описывают по данным литературы, а затем для данного животного указывают, исходя из установленных клинических признаков: острое, подострое или хроническое. Обязательно подтверждают высказанное предположение. *Например*, «течение болезни у данного животного – острое, так как у него выявлены повышение температуры тела, сухой и болезненный кашель, серозные двусторонние истечения из носовых отверстий, а также выраженный лейкоцитоз в крови».

При обосновании прогноза учитывают тяжесть течения болезни и возможные осложнения. Необходимо обосновать витальный прогноз - угрожает ли данное заболевание жизни животного и функциональный прогноз - возможность восстановления функции пораженной системы или органа. Каждое из высказанных предположений должно быть подтверждено результатами клинического осмотра, лабораторных данных.

В разделе «*Терапия*» перечислить задачи, стоящие перед куратором при организации лечебных мероприятий. Подробно описать терапевтические схемы разных авторов, а затем обосновать выбранный и применённый для лечения данного животного режим содержания и кормления, методов и средств лечения. По всем применённым методам и средствам, в том числе и физиотерапевтическим, объяснить механизм действия, а для лекарственных средств кратко привести фармакодинамику. В случае изменения течения патологического процесса обосновать коррекцию лечебного вмешательства.

Если не представилась возможность применить наиболее эффективные методы лечения, известные из литературных источников, то следует провести краткое описание этих методов.

В результате проведённого анализа лечебного вмешательства должно быть понятно, с какой целью, что применялось и механизм действия применённых методов и средств.

В разделе «*Профилактика болезни*» на основании данных учебника привести весь спектр профилактических мероприятий, а затем на основе подробного изучения заболевания курируемого животного дать рекомендации и советы, направленные на предупреждение подобных заболеваний у других

животных. Обратить внимание на качество рациона, режим кормления, условия содержания и эксплуатации.

По окончании анализа оформляется эпикриз. *Эпикриз* – краткое изложение собственных материалов истории болезни. Поэтому в этом разделе обучающийся делает заключение по выполненной работе. Он должен:

- отразить дату поступления животного на курацию с перечислением клинических признаков при поступлении;
- указать метод постановки диагноза и окончательный диагноз (с учётом лабораторных исследований крови, кала, мочи, молока и др. материалов) и предполагаемые причины заболевания (увязать с анамнезом патология);
- указать течение и прогноз болезни;
- перечислить применённые методы лечения и лекарственные препараты;
- описать изменение клинических признаков к концу курации;
- дать рекомендации по продолжению лечения последующим кураторам (при необходимости дальнейшего лечения);
- дать рекомендации владельцу по содержанию, кормлению и эксплуатации животного.

Эпикриз логически завершает всю историю болезни. Необходимо помнить, что в условиях клиники эпикриз может быть выдан на руки владельцу для предоставления его другим ветеринарным специалистам. Поэтому оформлять его необходимо чётко, лаконично, грамотно и последовательно.

Раздел «*Список использованной литературы*» составляют те источники, на которые были сделаны ссылки в работе. Список оформляют в соответствии с требованиями ГОСТ. В алфавитном порядке указать фамилию и инициалы автора, название работы, источник, в котором она включена, издательство и год издания, количество страниц. В списке должно быть не менее пяти литературных источников за последние 15 лет. Можно включать данные Интернет-источников. *Например:*

1. Внутренние незаразные болезни [Электронный ресурс] : учебник / под общ. ред. Г. Г. Щербакова [и др.]. – Санкт-Петербург : Лань, 2014. – 720 с. – Режим доступа: http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=52621; (дата обращения: 24.10.2015 г.).

2. Щербаков, Г. Г., Внутренние болезни животных / Г. Г. Щербаков, А. В. Коробов [и др.]. – Санкт-Петербург : Лань, 2008. – 759 с.

При наличии фотографий, рисунков, схем и других иллюстраций их размещают в приложении к истории болезни. Если животное пало или вынуждено убито, подвергнуто эвтаназии, к истории болезни прилагают акт вскрытия или данные послеубойного осмотра.

Бланк курсовой работы в форме истории болезни

Департамент образования и науки Курганской области
Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Курганский государственный колледж»

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ

Вид животного _____

Диагноз _____

Куратор: студент _____

Курс _____ группа _____

Руководитель курации _____

Курган, 2018

ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЕ ЗНАКОМСТВО

Registratio

Вид животного _____ пол _____ возраст _____

Живая масса _____ Порода _____

Масть _____ Приметы, отметины _____

№ (кличка) _____

Владелец, адрес _____

Дата начала курации « __ » _____ и окончания курации « __ » _____ 20__ г.

Диагноз первоначальный _____

Диагноз при последующем наблюдении _____

Сопутствующие заболевания _____

Исход болезни: выздоровело, заметное улучшение, ухудшение состояния, гибель,
переведено на амбулаторное лечение, передано на дальнейшую курацию

(нужное подчеркнуть)

Консультации специалистов _____

Анамнез (anamnesis vitae et morbi) _____

Эпизоотологическое и санитарное состояние хозяйства, противоэпизоотические мероприятия

ОБЩЕЕ ИССЛЕДОВАНИЕ
(Status praesens)

Состояние животного при поступлении « ____ » _____ 20__ г.

Температура _____ °С Пульс _____ уд./мин.

Дыхание _____ дв./мин. Сокращение рубца _____ за 2 мин. Состояние животного

_____ Состояние отдельных систем

При поступлении	При выписке
Габитус (Habitus)	

Видимые слизистые оболочки	
Волосистой покров	

Кожа и подкожная клетчатка	
Лимфатические узлы	

Пищеварительная система

Мочевыделительная система

Нервная система

Лабораторные исследования
ИССЛЕДОВАНИЯ КРОВИ
Физико-химическое исследование

Показатель	Норма	Дата исследования			
СОЭ, мм/ч					
Гемоглобин, г/л					
Общий кальций, ммоль/л					
Неорганический фосфор, ммоль/л					
Резервная щелочность, об. % CO ₂					
Каротин, ммоль/л					
Общий белок, г/л					
Билирубин, мкмоль/л					

Морфологическое исследование

Показатель	Норма	Дата исследования			
Эритроциты, $\times 10^{12}$ /л					
Лейкоциты, $\times 10^9$ /л					
Тромбоциты, $\times 10^9$ /л					
Лейкограмма, %					
Базофилы					
Эозинофилы					
Нейтрофилы	миелоциты				
	юные				
	палочкоядерные				
	сегментоядерные				
Лимфоциты					
Моноциты					

ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧИ

Дата		
Показатель	1-ое исследование	2-ое исследование
Физические свойства		
Количество		
Цвет		
Запах		
Консистенция		
Прозрачность		
Относительная плотность		
Химические свойства		
pH		
Белок		
Сахар		
Кровь и кровяные пигменты		
Желчные пигменты и кислоты		
Уробилин		
Кетоновые тела		
Микроскопическое		
исследование Неорганизованные осадки		
Организованные осадки		

Дополнительные исследования _____

ИССЛЕДОВАНИЕ СОДЕРЖИМОГО ЖЕЛУДКА, РУБЦА

(нужное подчеркнуть)

« » _____ 20 г.

Вид животного _____ пол _____ возраст _____

№ (кличка) _____

Владелец, адрес _____

Название пробы _____ Количество _____

Диагноз _____

	Дата	
Показатель	1-ое исследование	2-ое исследование
Физические свойства		
Количество		
Цвет		
Запах		
Консистенция		
Слоистость		
Примесь: кровь, гной, слизь и т. д.		
Химические свойства		
pH		
Общая кислотность		
Свободная соляная кислота		
Связанная соляная кислота		
Дефицит соляной кислоты		
Молочная кислота		
Масляная кислота		
Ферментативная активность		
Микроскопическое исследование		
Количество инфузорий, $\times 10^9$ /л		

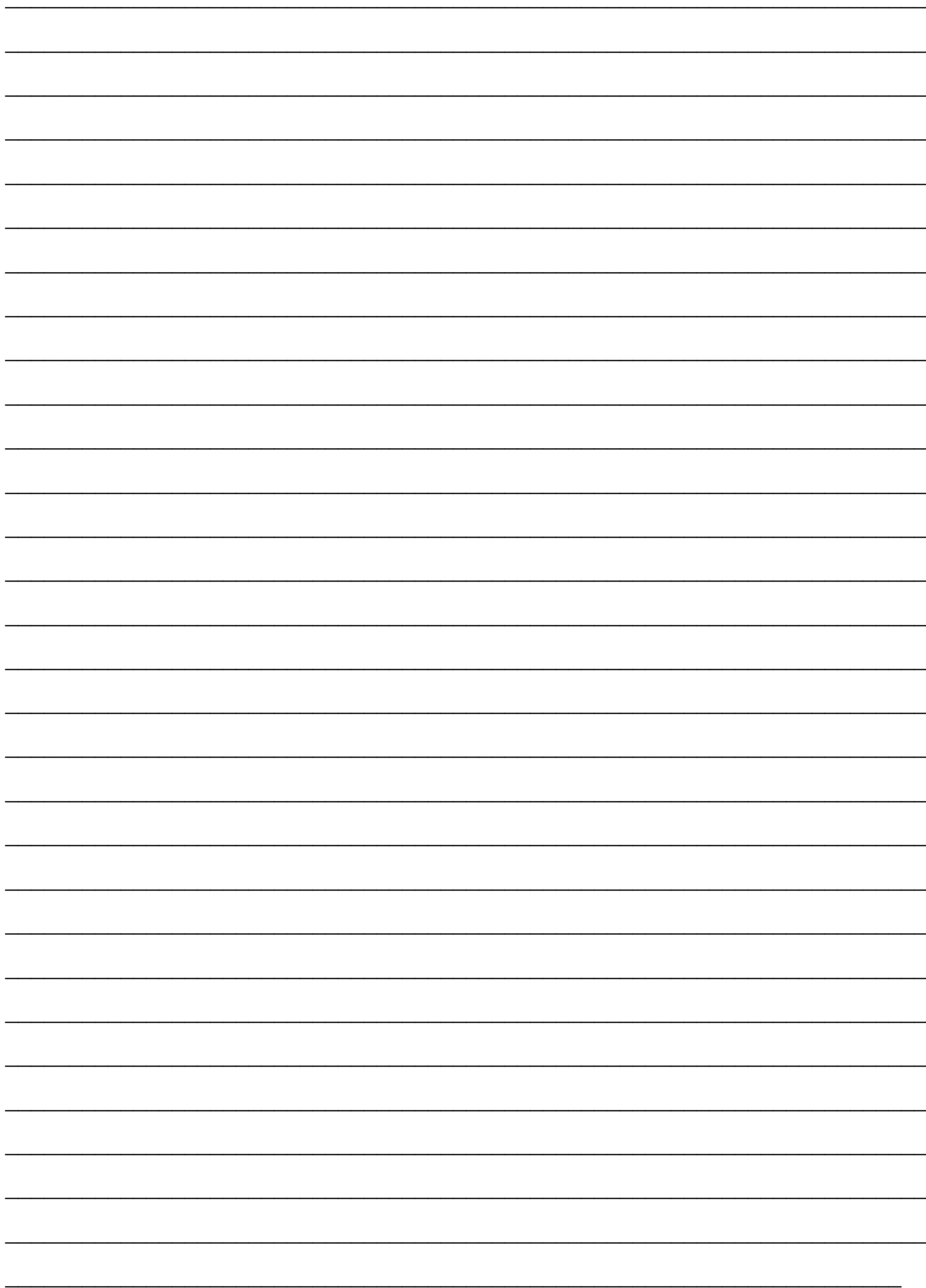
Заключение по результатам исследования содержимого _____

ИССЛЕДОВАНИЕ ФЕКАЛИЙ

Способ и время взятия материала _____

Показатель	Дата		
		1-ое исследование	2-ое исследование
Физические свойства			
Количество			
Форма и консистенция			
Цвет			
Запах			
Наличие непереваренных частиц корма			
Примесь			
Химические свойства			
pH			
Белок			
Общая кислотность			
Пигменты крови			
Желчные пигменты			
Аммиак			
Микроскопическое исследование			
Кровь			
Слизь			
Возбудители инвазионных заболеваний			

Заключение по результатам исследования фекалий _____



Диагноз, дифференциальный диагноз

Дифференциальный диагноз

дифференцируемое заболевание	одные клинические признаки	отличительные клинические признаки

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Внутренние незаразные болезни [Электронный ресурс] : учебник / под общ. ред. Г. Г. Щербакова [и др.]. – Санкт-Петербург : Лань, 2014. – 720 с. – Режим доступа: http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=52621; (дата обращения: 24.10.2015 г.).
2. Бессарабов, Б. Ф. Незаразные болезни птиц / Б. Ф. Бессарабов. – Москва : КолосС, 2007. – 175 с.
3. Болезни птиц [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Б. Ф. Бессарабов [и др.]. – Санкт-Петербург : Лань, 2009. – 2-е изд. – 448 с. – Режим доступа : http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=69; (дата обращения; 24.10.2015 г.).
4. Васильев, Ю. Г. Ветеринарная клиническая гематология [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Ю.Г. Васильев, Е. И. Трошин, А. И. Любимов. – Санкт-Петербург: Лань, 2015. – 656 с. – Режим доступа: http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=60226; (дата обращения: 24.10.2015 г.).
5. Внутренние болезни животных : учебник / под ред. Б. В. Уша. – Москва : КолосС, 2010. – 311 с.
6. Гертман, А. М. Болезни почек и органов мочевыделительной системы животных : учеб. пособие / А. М. Гертман, Т. С. Самсонова ; ФГБОУ ВО «Юж.-Урал. гос. аграр. ун-т». – Троицк, 2015. – 310 с.
7. Денисенко, В. Н. Диагностика и лечение болезней печени у собак / В. Н. Денисенко, Е. А. Кесарева. – Москва : КолосС, 2006. – 63 с.
8. Илларионова, В. К. Диагностика болезней сердца у собак и кошек / В. К. Илларионова. – Москва : Зоомедлит : КолосС, 2010. – 135 с.
9. Кабыш, А. А. Нарушение фосфорно-кальциевого обмена у животных на почве недостатка и избытка микроэлементов в зоне Южного Урала : монография / А. А. Кабыш. – Челябинск, 2006. – 408 с.
10. Клиническая диагностика внутренних болезней животных [Электронный ресурс]: учебник / под ред. С. П. Ковалёва, А. П. Курденко и К. Х. Мурзагулова. – Санкт-Петербург: Лань, 2014, 544 с. Режим доступа: http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=52619; (дата обращения: 24.10.2015 г.). Клиническая гастроэнтерология / под ред. И. И. Калюжного. – Москва: КолосС, 2010. – 568 с.
11. Комплексная терапия и терапевтическая техника в ветеринарной медицины/учеб. пособие / под общ. ред. А. А. Стекольников. – Санкт-Петербург : Лань, 2007. – 288 с.
12. Кондрахин, И. П. Эндокринные, аллергические и аутоиммунные болезни животных : справочник / И. П. Кондрахин. – Москва : КолосС, 2007. – 251 с.
13. Королёв, Б. А. Фитотоксикозы [Электронный ресурс]: учебник / Б. А. Королёва, К. А. Сидорова. – 2-е изд., перераб. и доп. – Санкт-Петербург : Лань, 2014. – 352 с. – Режим доступа: http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=41016; (дата обращения: 24.10.2015 г.).

14. Лимаренко, А. А. Кормовые отравления сельскохозяйственных животных / А. А. Лимаренко, Г. М. Бажов, А. И. Бараников. – Санкт-Петербург : Лань, 2007. – 384 с. [Электронный ресурс]. Режим доступа: http://e.lanbook.com/books/element.php?p11_id=228; (дата обращения: 24.10.2015 г.).
15. Петрянкин, Ф. П. Болезни молодняка животных [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Ф. П. Петрянкин, О. Ю. Петрова. – 2-е изд., перераб. и доп. – Санкт-Петербург: Лань, 2014. 352 с. Режим доступа: <http://e.lanbook.com/view/book/44761/>; (дата обращения: 24.10.2015 г.).
16. Самородова, И. С. Диагностика и фармакокоррекция уrolитиаза плотоядных животных / И. М. Самородова. – Санкт-Петербург : Лань, 2009. – 320 с.
17. Содержание, кормление и болезни лошадей / под ред. А. А. Стекольников. – Санкт-Петербург : Лань, 2007. – 618 с.
18. Справочник по ветеринарии : учеб. пособие / под ред. А. А. Стекольников, А. Ф. Кузнецова. Санкт-Петербург : Проспект науки, 2011. – 544 с.
19. Уша, Б. В. Ветеринарная пропедевтика : учебник / Б. В. Уша, Н. М. Беляков. – Москва : КолосС, 2008. – 527 с.