

**НОВОСИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ АГРАРНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ**  
**ФАКУЛЬТЕТ ВЕТЕРИНАРНОЙ МЕДИЦИНЫ**

**ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ**  
**ВЕТЕРИНАРНО - САНИТАРНОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ**  
МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ  
ПО ОФОРМЛЕНИЮ РЕФЕРАТА

НОВОСИБИРСК 2022

УДК 619:[ 616–091: 614.31] (07 )  
ББК 48.32: 48./71, я7  
О –753

*Кафедра фармакологии и общей патологии*

**Составитель** канд. вет. наук, доц. *О.Л.Савченко*  
**Рецензент:** канд. биол. наук, доц. В.М. Сороколетова

Патоморфологические исследования при ветеринарно-санитарной экспертизе: метод. указания по оформлению реферата /Новосиб. гос. аграр. ун-т. Факультет вет. мед.; сост.: О.Л. Савченко. – Новосибирск, 2022. – 12 с.

Методические указания содержат требования по оформлению реферата. Предназначены для самостоятельной подготовки студентов по направлению подготовки 36.03.01 – Ветеринарно-санитарная экспертиза.

Утверждены и рекомендованы к изданию учебно-методическим советом Института ветеринарной медицины (протокол № от ).

## ВВЕДЕНИЕ

«Патоморфологические исследования при ветеринарно-санитарной экспертизе» — относится к части, формируемой участниками образовательных отношений.

В ее задачи входит не только описание материального субстрата болезней, но и трактовка динамических взаимосвязей, запечатленных в последовательности структурных изменений, относимых к патологическим. Прозектор, клинический патолог, является непосредственным наблюдателем и интерпретатором изменений, происшедших в организме павшего животного, в их анатомическом выражении, а секционный зал — место, где значение многих клинических параметров, в том числе и нормы, может быть оценено с достаточной определенностью. Исследование трупа — исходное звено, основа для обучения, развития и пополнения анатомических и патологоанатомических знаний как для патолога, так и для клинициста

Кроме неправильных диагнозов по клиническому признаку, в практике прозектора иногда, а в практике ветеринарного-санитарного эксперта — постоянно встречаются случаи с неустановленным диагнозом либо с предположениями. При этом патологу приходится идти через анализ симптомов болезни и морфологических находок к формулировке диагноза, к определению нозологической единицы. Даже в тех случаях, когда основное заболевание, а также фоновые и сопутствующие болезни определены клиницистом правильно, прозектор при вскрытии обнаруживает нередко много нового, не замеченного или не учтенного клиницистом. Эти находки после их соответствующей оценки могут повлиять на окончательную формулировку развернутого диагноза со всеми его подразделами, отражающими квалификацию нозологических единиц в качестве основного, фоновых и сопутствующих заболеваний, а также осложнений и последствий этих болезней. Вскрытие при заранее известном диагнозе имеет свои отрицательные стороны. Совершенно естественно и психологически обосновано, что прозектор невольно (к сожалению, иногда и вольно) «притягивает» некоторые обнаруженные изменения к клиническому диагнозу. «Слепое», без диагноза, вскрытие может оказаться более объективным. Только исследование всех органов и частей тела позволяет связать все обнаруженные изменения в единое целое и понять те условия или заболевания, которые вызвали эти изменения. Это в равной степени важно и при патологоанатомическом и ветеринарно-санитарном исследовании трупа и еще важнее в практике клинициста. Как в первой части — анализе, так и во второй части — синтезе патолог должен учитывать не только все морфологические находки, но и анамнестические, клинические и так называемые параклинические данные.

Практическая работа прозектора строится на последовательности: от наблюдения картины к ее описанию. Хорошее описание оказывается вполне достаточным для того, чтобы ясно отразить всю картину. Почти любой патологический процесс можно подробно и грамотно описать, включив

характеристику внешнего вида объекта, его формы, цвета со всеми оттенками, консистенции и других признаков, чего не может дать обычная двухмерная фотография. Дифференциальная патологоанатомическая диагностика учитывает признаки нормы, пограничных состояний и собственно патологические признаки разной степени важности. Знать эти признаки в их макроскопическом выражении для прозектора — профессиональная необходимость.

Специалист должен в области патологической анатомии

**знать на уровне представления:**

- механизм развития болезни;
- общие патологические процессы, протекающие в организме у разных видов животных (включая птиц, рыб, пчел), и их морфологическую характеристику;

**знать на уровне понимания:**

- классификацию патологических процессов, протекающих в организме больного животного;
- патоморфологическую характеристику различных болезней сельскохозяйственных животных;
- патологию органов и систем животных;

**уметь:**

- устанавливать функциональные и морфологические изменения в органах и системах сельскохозяйственных животных;
- проводить вскрытие трупов животных;
- отбирать патологический материал для лабораторных исследований;
- проводить диагностику животных патологическим методом;
- оформлять соответствующую документацию.

# ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ

## Структура реферата

Реферат должен содержать:

- титульный лист (см. прил. 1);
- содержание (см. прил. 2);
- основную часть:
  - определение понятия;
  - этиология;
  - патогенез;
  - клиническая картина;
  - патологоанатомическая картина;
  - диагноз;
  - дифференциальный диагноз;
- список литературы;
- приложения.

**Определение понятия** (например, сибирская язва — острая инфекционная болезнь, относящаяся к антропозоонозам, характеризующаяся септициемией, серозно-геморрагическим воспалением подкожной и субсерозной соединительной ткани и внутренних органов).

**Этиология** (от греч. aetia — причина, logos — учение) — обозначает причину возникновения отдельных заболеваний (нозологических форм) или патологического процесса (почему, в силу каких причин и условий возникло заболевание).

**Патогенез** (от греч. pathos — страдание, genesis — происхождение, возникновение) — механизмы возникновения и развития болезни и отдельных её проявлений на различных уровнях организма, от молекулярных нарушений до изменений в органах и системах.

**Клиническая картина** - условное обозначение совокупности проявлений болезней и особенностей её течения как основы диагноза, прогноза и лечения.

**Диагноз** (от лат. diagnosis — распознавание) — заключение о сущности болезни и состоянии пациента, основанное на всестороннем систематическом изучении пациента. Процесс установления диагноза называется диагностикой. При постановке диагноза врач руководствуется анамнезом, осмотром больного (состояние кожных покровов, слизистой носоглотки, измерение температуры, выслушивание и т.п.), результатами ветеринарно-диагностических исследований и наблюдением за дальнейшим течением болезни.

**Дифференциальная диагностика** — в ветеринарии способ диагностики, исключающий неподходящее по каким-либо симптомам заболевания, что в конечном счёте должно свести диагноз к единственно возможной болезни.

## РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. *Жаров А.В.* Судебная ветеринарная медицина [Электрон. ресурс] : учеб. — Электрон. дан. — СПб. : Лань, 2022. — 464 с. (ЭБС «Лань»)
2. *Жаров А.В.* Патологическая анатомия животных [Электрон. ресурс] : учеб. — Электрон. дан. — СПб. : Лань, 2022 – 604 с. (ЭБС «Лань»)
3. *Латыпов Д.Г.* Судебная ветеринарно-санитарная экспертиза: учеб. пособие. / Д.Г. Латыпов, О.Т. Муллакаев, И.Н. Залялов. - Санкт- Петербург: Лань, 2022. – 456 с. – ISBN 978-5-8114-2584-6 – Текст: электронный //Лань: электронно-библиотечная система. – URL: <https://e.lanbook.com/book/210026>

## Список дополнительной литературы

1. *Жаров А.В.* Судебная ветеринарная медицина: учеб. для студ. вузов по спец. «Ветеринария»/ А.В.Жаров. – М.: Колос, 2007. - 263 с.
2. *Жаров А.В.* Патологическая анатомия животных: учеб. для студ. вузов по спец. «Ветеринария»/А.В.Жаров; Междунар. ассоциация «Агрообразование». – М.: Колос, 2006. – 663 с.
3. *Сорокотягина Д.А.* Судебная экспертиза /Д.А. Сорокотягина, И.Н. Сорокотягин. – Ростов н/Д: Феникс, 2006. - 335 с.
4. *Кунаков А.А.* Ветеринарно-санитарная экспертиза: учебник/ А.А.Кунаков, Б.В. Уша, О.И. Кальницкая ; под ред. А.А. Кунакова. – Москва: ИНФРА-М, 2020. - : 234 с. – (Высшее образование: Бакалавриат). – ISDN 978-5-16-005442-1. – Текст : электронный. – URL: <https://znanium.com/catalog/product/1077338>
5. *Шмидт Ю.Д.* Морфофункциональная характеристика нарушений крово-лимфообращения и обмена тканевой жидкости: метод. указания /Новосиб. гос. аграр. ун-т. – Новосибирск, 2007. – 64 с.

## ОФОРМЛЕНИЕ РЕФЕРАТА

Реферат должен быть сброшюрован и предоставлен на кафедру в мягком переплете. Объем реферата может быть в пределах 10-15 машинописных страниц, набранных 14-м шрифтом с межстрочным интервалом 1,5 пункта. Титульный лист реферата оформляется по единой форме, представленной в приложении 1. Допускается использование цветных рисунков.

При написании текста необходимо оставлять поля следующих размеров: слева – 30 мм, справа – 15, сверху – 20, снизу – 20 мм.

Нумерация страниц должна быть сквозной. Номер проставляется арабскими цифрами в нижнем правом углу страницы. Титульный лист имеет номер 1, который на нем не ставится.

Текст должен быть разделен на разделы и подразделы (заголовки 1-го и 2-го уровней), в случае необходимости – пункты, подпункты (заголовки 3-го и 4-го уровней). Заголовки должны быть сформулированы кратко.

Все заголовки иерархически нумеруются. Номер помещается перед названием, после каждой группы цифр ставится точка. В конце заголовка точка не ставится. Такие разделы как «СОДЕРЖАНИЕ», «ПРИЛОЖЕНИЯ» не нумеруются.

Заголовки одного уровня оформляются одинаково по всему тексту. Каждый раздел (заголовок 1-го уровня) следует начинать с новой страницы. Заголовок 1-го уровня следует располагать в середине строки и набирать прописными буквами. Заголовки 2-го уровня и ниже следует начинать с абзацного отступа и печатать с прописной буквы. Переносы в заголовках не допускаются.

Заголовки следует отделять от окружающего текста промежутком размером не менее чем в 15 мм снизу и 30 мм сверху. Подчеркивание заголовков не допускается. После любого заголовка должен следовать текст, а не рисунок, формула, таблица или новая страница.

При компьютерном наборе основной текст следует набирать шрифтом Times New Roman с обычным начертанием. Заголовки 1-го и 2-го уровней следует набирать с полужирным начертанием, заголовки 3-го и 4-го уровней – обычным. Названия рисунков рекомендуется набирать 12 шрифтом с полужирным начертанием. Размер абзацного отступа составляет 5 знаков.

Каждый рисунок должен иметь название, состоящее из слова «Рис.», номера рисунка с точкой и текстовой части. Название рисунка располагается под рисунком по центру. Все названия должны располагаться без отрыва от соответствующего объекта.

На каждый рисунок и приложение в тексте должна быть ссылка в скобках, например (рис. 3).

В разделе «СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ» помещаются все источники, которые использовались при написании текста.

На материалы, заимствованные из литературных и других источников, в тексте должны быть ссылки в квадратных скобках [1], совпадающие с нумерацией списка литературных источников.

Источники в списке литературы располагают в алфавитном порядке, например:

1. *Жаров А.В.* Судебная ветеринарная медицина [Электрон. ресурс] : учеб. — Электрон. дан. — СПб. : Лань, 2022. — 464 с. (ЭБС «Лань»)

2. *Жаров А.В.* Патологическая анатомия животных [Электрон. ресурс] : учеб. — Электрон. дан. — СПб. : Лань, 2022 – 604 с. (ЭБС «Лань»)

НОВОСИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ АГРАРНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ФАКУЛЬТЕТ ВЕТЕРИНАРНОЙ МЕДИЦИНЫ

## РЕФЕРАТ

по курсу: «ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ  
ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ВЕТЕРИНАРНО -  
САНИТАРНОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ»

на тему: « .....»

Выполнил: студент

Группа \_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Проверил. \_\_\_\_\_

Ученая степень, званий \_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Новосибирск \_\_\_\_\_ (год)

**СОДЕРЖАНИЕ**

1. Определение понятия.....	
2. Этиология.....	
3. Патогенез .....	
4. Клиническая картина.....	
5. Патолого-анатомическая картина.....	
6. Диагноз.....	
7. Дифференциальный диагноз.....	
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ.....	

**Темы для рефератов**

1. Стригущий лишай животных
2. Стахиботриотоксикоз животных
3. Фузариотоксикоз животные
4. Балантидиоз животных
5. Нутталиоз лошадей
6. Тейлериоз крупного рогатого скота.
7. Мукормикоз животных
8. Актиномикоз крупного рогатого скота
9. Респираторный микоплазмоз птиц
10. Респираторный микоплазмоз млекопитающих и птиц
11. Пуллороз птиц
12. Орнитоз птиц
13. Чума собак
14. Вирусная диарея крупного рогатого скота
15. Вирусные гастроэнтериты свиней
16. Грипп млекопитающих и птиц
17. Инфекционный ларинготрахеит кур
18. Вирусный гепатит утят
19. Алеутская болезнь норок
20. Парагрипп крупного рогатого скота
21. Инфекционный бурсит кур
22. Вирусный гепатит собак.
23. Инфекционный бронхит птиц
24. Стрептококкоз молодняка
25. Вибриоз поросят
26. Аденовироз плотоядных
27. Листерия
28. Туляремия животных
29. Отечная болезнь поросят
30. Вирусная пневмония поросят
31. Дизентерия свиней
32. Ринотрахеит крупного рогатого скота
33. Злокачественная катаральная горячка крупного рогатого скота
34. Инфекционный энцефаломиелит лошадей
35. Инфекционная анемия лошадей

Составитель *Савченко Ольга Леонидовна*

**ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ  
ВЕТЕРИНАРНО - САНИТАРНОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ**

Методические указания по оформлению реферата