

ФГБОУ ВО Новосибирский ГАУ
Факультет ветеринарной медицины

ВЕТЕРИНАРНАЯ ПРОПЕДЕВТИКА

Методические указания по самостоятельному изучению дисциплины
и выполнению контрольной работы.

Словарь терминов

Новосибирск 2021

УДК 619:616 – 07 (07)

ББК 48, я 7

В 39

Кафедра хирургии и внутренних незаразных болезней

Ветеринарная пропедевтика: методические указания/Новосиб. гос. аграр. ун-т; Сост. Глущенко Е.Е. – Новосибирск, 2021. – 35 с.

Методические указания предназначены для студентов очной и заочной форм обучения по направлению подготовки 36.03.01 - Ветеринарно-санитарная экспертиза.

Утверждены и рекомендованы к изданию методической (учебно-методической) комиссией факультета ветеринарной медицины (протокол № __ от ____ 20__ г.)

© Новосибирский государственный
аграрный университет, 2021

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	5
1. СОДЕРЖАНИЕ ОТДЕЛЬНЫХ РАЗДЕЛОВ И ТЕМ	6
РАЗДЕЛ 1. Общая диагностика	6
Тема 1.1. Введение. Предмет, задачи и структура ветеринарной пропедевтики	6
Тема 1.2. Общее исследование животного	6
Тема 1.3. Методы клинического исследования	6
Тема 1.4. Семиотика болезней животных	7
Тема 1.5. Диагностика внутренних болезней	7
РАЗДЕЛ 2. Сердечно-сосудистая система	7
Тема 2.1. Методы исследования сердца и кровеносных сосудов	7
Тема 2.2. Сердечные аритмии. Синдромы сердечно-сосудистой недостаточности	8
Тема 2.3. Графические методы исследования сердечно-сосудистой системы	8
Тема 2.4. Функциональные методы исследования сердечно-сосудистой системы	8
РАЗДЕЛ 3. Дыхательная система	9
Тема 3.1. Исследование верхних дыхательных путей и грудной клетки	9
Тема 3.2. Функциональные методы исследования органов дыхания	9
Тема 3.3. Синдромы поражения органов дыхания	9
РАЗДЕЛ 4. Исследование системы крови	10
Тема 4.1. Физико-химическое и морфологическое исследования крови	10
Тема 4.2. Морфология клеток крови	10
Тема 4.3. Исследование лейкоцитарной формулы	10
РАЗДЕЛ 5. Система пищеварения	11
Тема 5.1. Исследование пищеварительной системы жвачных животных	11
Тема 5.2. Исследование пищеварительной системы лошадей, плотоядных и всеядных животных	11
Тема 5.3. Синдромы поражения органов системы пищеварения	11
РАЗДЕЛ 6. Мочевая система	12
Тема 6.1. Исследование мочевой системы	12
Тема 6.2. Лабораторное исследование мочи	12
Тема 6.3. Синдромы поражения органов мочевой системы	12
Тема 6.4. Функциональные методы исследования почек	13
РАЗДЕЛ 7. Нервная система	13
Тема 7.1. Исследование центральной нервной системы	13
Тема 7.2. Исследование вегетативной нервной системы	13
Тема 7.3. Синдромы поражения нервной системы	13
РАЗДЕЛ 8. Основы клинической биохимии	14
Тема 8.1. Диагностика нарушения белкового и углеводного обменов	14
Тема 8.2. Диагностика нарушения жирового, водно-электролитного, витаминно-минерального обменов	14

Тема 8.3. Основы ферментной диагностики.	14
Тема 8.4. Синдромы нарушения обмена веществ.	15
РАЗДЕЛ 9. Биогеоценотическая диагностика	15
Тема 9.1. Биогеоценотическая диагностика.....	15
Тема 9.2. Диагностический этап диспансеризации	15
РАЗДЕЛ 10. Рентгенодиагностика	15
Тема 10.1. Виды рентгенодиагностики	15
Тема 10.2. Рентгенодиагностика болезней внутренних органов.....	16
Тема 10.3. Рентгенодиагностика костно-суставной патологии	16
РАЗДЕЛ 11. Система желез внутренней секреции	16
Тема 11.1. Исследование желез внутренней секреции	16
Тема 11.2. Лабораторные методы исследования желез внутренней секреции	16
2. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ И ЗАДАНИЯ ДЛЯ КОНТРОЛЬНОЙ РАБОТЫ	18
2.1. Перечень вопросов для выполнения контрольной работы	18
2.2. Выбор вопросов для контрольной работы	22
3. СЛОВАРЬ ТЕРМИНОВ	23
3.1. Общая диагностика	23
3.2. Общее исследование	24
3.3. Сердечно-сосудистая система	25
3.4. Дыхательная система	27
3.5. Пищеварительная система	28
3.6. Мочевая система	29
3.7. Нервная система	30
3.8. Система крови	32
3.9. Клиническая энзимология (ферментология).....	33
3.10. Клиническая иммунология.....	34
3.11. Диагностика нарушения обмена веществ	34
3.12. Рентгенодиагностика	35

ВВЕДЕНИЕ

Ветеринарная пропедевтика - наука о методах клинических и лабораторных исследований животных, с целью распознавания сущности болезни и оценки состояния больного животного, постановки диагноза, а также выполнения лечебно-профилактических мероприятий.

Ветеринарная пропедевтика как научная дисциплина включает в себя три основных раздела:

1) Методология - включает в себя наблюдение за больным животным и методы его исследования: общие, которые осуществляются с помощью органов чувств (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и термометрия), и лабораторно-инструментальные;

2) Семиотика – изучает признаки болезни, их диагностическая значимость, принципы постановки диагноза;

3) Особенности мышления ветеринарного врача при распознавании болезни методика постановки диагноза.

Ознакомление с методами диагностики болезней животных начинается именно с данной дисциплины.

1. СОДЕРЖАНИЕ ОТДЕЛЬНЫХ РАЗДЕЛОВ И ТЕМ

РАЗДЕЛ 1. Общая диагностика

Тема 1.1. Введение. Предмет, задачи и структура ветеринарной пропедевтики

История развития клинической диагностики, ее цель и задачи. Этапы распознавания болезненного процесса.

Вопросы для самоконтроля

1. Дать определение клинической диагностике как науки.
2. Основные разделы диагностики.
3. Вклад Гиппократ в развитие клинической диагностики.
4. Вклад русских ученых в развитие ветеринарной диагностики.
5. Основные этапы для распознавания патологического процесса.

Тема 1.2. Общее исследование животного

Виды анамнеза. Исследование габитуса, кожи, слизистых оболочек, лимфатических узлов, термометрия. *Первичные и вторичные сыпи кожи.* Диагностическое значение исследования сыпей, их классификация и характеристика. *Классификация лихорадок и их характеристика.* Изменения и функциональные нарушения в отдельных системах в зависимости от характера лихорадки. Типы лихорадок в зависимости от температурной кривой.

Вопросы для самоконтроля

1. Виды анамнеза, его значение в постановке диагноза.
2. Типы телосложения, их клинические признаки. Клиническое значение определения телосложения.
3. Клинические признаки разных категорий упитанности.
4. Клиническое значение определения темперамента.
5. План исследования кожи.
6. Оценка шерстного покрова животных, клиническое значение.
7. Лимфатические узлы, которые оценивают при общем исследовании у разных видов животных.
8. Методика исследования слизистых оболочек у животных.
9. Лихорадки, их клинические признаки. Стадии лихорадок.
10. Сыпи. Виды и клиническое значение.

Тема 1.3. Методы клинического исследования

Основные и дополнительные методы исследования. Применение общих методов исследования и техника их выполнения.

Вопросы для самоконтроля

1. Характеристика общих, специальных и специфических методов исследований.
2. Охарактеризуйте виды осмотров, методику проведения.
3. Определение пальпации, описать методику проведения.
4. Виды пальпаций.
5. Определение перкуссии, описать методику проведения.
6. Виды перкуссий.
7. Определение аускультации, описать методику проведения.
8. Виды аускультаций.

Тема 1.4. Семиотика болезней животных

Определение симптома. Классификация симптомов. Синдром, виды синдромов.

Вопросы для самоконтроля

1. Определение синдрома, виды.
2. Определение симптома, виды по степени обоснованности.
3. Виды симптомов в зависимости от клинического значения.
4. Виды симптомов в прогностическом отношении.

Тема 1.5. Диагностика внутренних болезней

Диагноз. Виды диагнозов. Этапы для постановки полного диагноза.

Вопросы для самоконтроля

1. Определение диагноза, виды диагнозов.
2. Определение полного диагноза. Данные, необходимые для постановки полного диагноза
3. Этапы для постановки диагноза.
4. Виды неполных диагнозов.

РАЗДЕЛ 2. Сердечно-сосудистая система

Тема 2.1. Методы исследования сердца и кровеносных сосудов

Исследование сердечного толчка. Перкуссия сердца, изменение перкуторных границ. Аускультация сердца, тоны сердца, их происхождение и изменения. Пункты наилучшей слышимости клапанного аппарата. Шумы сердца, их классификация. Исследование кровеносных сосудов.

Вопросы для самоконтроля

1. Определение сердечного толчка, виды.
2. Патологические изменения сердечного толчка.
3. Определение отрицательного сердечного толчка.

4. Причины смещения границ сердца.
5. На каких артериях определяют артериальный пульс?
6. Какие качества артериального пульса определяют у животных.
7. Частота и ритм артериального пульса, изменения.

Тема 2.2. Сердечные аритмии. Синдромы сердечно-сосудистой недостаточности

Механизм возникновения сердечных аритмий, их диагностика. Функциональные методы исследования, диагностическое значение полученных результатов.

Вопросы для самоконтроля

1. Классификация, механизм возникновения сердечных аритмий.
2. Экстракардиальные аритмии, происхождение, диагностика.
3. Аритмии, возникающие при нарушении функции проводимости, происхождение, диагностика.
4. Аритмии, возникающие при нарушении функции возбудимости, происхождение, диагностика.
5. Аритмии, возникающие при нарушении функции сократимости, происхождение, диагностика.

Тема 2.3. Графические методы исследования сердечно-сосудистой системы

Характеристика графических методов исследования и принципы на которых они основаны.

Вопросы для самоконтроля

1. Какие графические методы применяют для исследования сердечно-сосудистой системы?
2. Принцип проведения электрокардиографии.
3. Принцип проведения вектрокардиографии.
4. Принцип проведения баллистокардиографии.
5. Принцип проведения фонокардиографии.

Тема 2.4. Функциональные методы исследования сердечно-сосудистой системы

Методика проведения функциональных проб, значение и интерпретация полученных результатов.

Вопросы для самоконтроля

1. Проба на возбудимость по Опперману-Синеву.
2. Проба с 10-минутной прогонкой по Домрачеву.
3. Аускультационная проба с апноэ.

4. Значение функциональных методов исследования.

РАЗДЕЛ 3. Дыхательная система

Тема 3.1. Исследование верхних дыхательных путей и грудной клетки

Методы исследования и клинические признаки поражения верхних дыхательных путей. Осмотр, пальпация, перкуссия грудной клетки. Перкуторные звуки при заболеваниях легких и плевры. Аускультация легких: происхождение и изменение дыхательных шумов.

Вопросы для самоконтроля

1. План исследования верхнего отрезка дыхательных путей.
2. Какие методы используют для исследования верхних дыхательных путей?
3. Какие симптомы выявляют при пальпации верхних дыхательных путей?
4. План исследования грудной клетки.
5. Осмотр грудной клетки, патологические изменения, определяемые при осмотре.
6. Пальпация грудной клетки, патологические изменения, определяемые пальпацией.
7. Какие перкуссионные звуки выслушиваются при заболеваниях легких?
8. Какие перкуссионные звуки выслушиваются при заболеваниях плевры?

Тема 3.2. Функциональные методы исследования органов дыхания

Определение функциональной способности дыхательной системы при оценке работоспособности животных.

Вопросы для самоконтроля

1. Практическое значение определения функциональной способности органов дыхания.
2. Показатели, характеризующие функциональную способность органов дыхания.
3. Изменение показателей в зависимости от функциональных нарушений со стороны дыхательной системы.

Тема 3.3. Синдромы поражения органов дыхания

Специальные и функциональные методы исследования органов дыхания. Синдромы поражения верхних дыхательных путей: придаточных полостей головы, гортани, трахеи. Основные синдромы заболеваний легких и плевры.

Вопросы для самоконтроля

1. Синдром поражения придаточных полостей.

2. Синдром поражения воздухоносного мешка.
3. Синдром поражения носа.
4. Синдром поражения бронхов.
5. Синдром поражения легких.
6. Синдром поражения плевры.

РАЗДЕЛ 4. Исследование системы крови

Тема 4.1. Физико-химическое и морфологическое исследования крови

Значение исследования системы крови. Определение ретракции кровяного сгустка, скорости оседания эритроцитов, скорости свертывания крови, вязкости, гематокритной величины, гемоглобина.

Вопросы для самоконтроля

1. Клиническое значение исследования системы крови.
2. Определение и клиническое значение исследования ретракции кровяного сгустка.
3. Определение и клиническое значение исследования скорости оседания эритроцитов.
4. Клиническое значение исследования скорости свертывания крови.
5. Определение и клиническое значение исследования гематокритной величины.
6. Клиническое значение определения гемоглобина.

Тема 4.2. Морфология клеток крови

Морфологические особенности эритроцитов и лейкоцитов у различных видов животных. Особенности изменения морфологии клеток крови в зависимости от патологического процесса

Вопросы для самоконтроля

1. Морфологические особенности эритроцитов и лейкоцитов у крупного рогатого скота.
2. Морфологические особенности эритроцитов и лейкоцитов у лошади.
3. Морфологические особенности эритроцитов и лейкоцитов у мелкого рогатого скота и свиней.
4. Патологические изменения морфологии эритроцитов.

Тема 4.3. Исследование лейкоцитарной формулы

Лейкоцитарный профиль, его определение. Диагностическое значение лейкоцитарных сдвигов. Гемобластозы. Исследование костно-мозгового пунктата. Синдромы нарушения эритропоэза, лейкопоэза и тромбоцитопоэза.

Вопросы для самоконтроля

1. Определение лейкоцитарного профиля.
2. Определение лейкограммы, техника подсчета.
3. Лейкоцитарные сдвиги, их диагностическое значение.

РАЗДЕЛ 5. Система пищеварения

Тема 5.1. Исследование пищеварительной системы жвачных животных

Исследование верхнего отдела пищеварительной системы, преджелудков, сычуга, кишечника, печени жвачных. Специальные методы исследования системы пищеварения для жвачных.

Вопросы для самоконтроля

1. Исследование аппетита и жажды, клиническое значение.
2. Исследование жвачки и отрыжки, патологические изменения.
3. Исследование отрыжки, патологические изменения.
4. Исследование рубца, результаты и клиническое значение.
5. Исследование сетки, результаты проб и клиническое значение.
6. Исследование книжки, результаты и клиническое значение.
7. Исследование сычуга жвачных, результаты и клиническое значение.
8. Исследование содержимого рубца, клиническое значение.

Тема 5.2. Исследование пищеварительной системы лошадей, плотоядных и всеядных животных

Исследование верхнего отдела пищеварительной системы, желудка, кишечника, печени. Физико-химические и микроскопические исследования содержимого желудка и желудочного сока.

Вопросы для самоконтроля

1. Исследование желудка у моногастричных, результаты и клиническое значение.
2. Исследование содержимого желудка и желудочного сока, клиническое значение.
3. Рвота, определение, клиническое значение исследования рвоты у плотоядных и всеядных.
4. Виды рвоты, причины.

Тема 5.3. Синдромы поражения органов системы пищеварения

Специальные методы исследования пищеварительной системы. Основные синдромы заболеваний органов пищеварения.

Вопросы для самоконтроля

1. Синдром поражения пищевода.

2. Синдром поражения преджелудков.
3. Синдром поражения желудка.
4. Синдром поражения печени.
5. Копрологические синдромы.

РАЗДЕЛ 6. Мочевая система

Тема 6.1. Исследование мочевой системы

Исследование мочеиспускания, почек, мочеточников, мочевого пузыря, уретры. Специальные методы исследования мочевой системы.

Вопросы для самоконтроля

1. Основные расстройства мочеиспускания.
2. Исследование почек.
3. Исследование мочевого пузыря и уретры.
4. Цистоцентез, техника выполнения и клиническое значение.

Тема 6.2. Лабораторное исследование мочи

Синдромы поражения органов мочевой системы. Физические и химические свойства мочи. Организованные и неорганизованные осадки мочи. Диагностическое значение физико-химических исследований мочи.

Вопросы для самоконтроля

1. Физические свойства мочи у здоровых животных.
2. Патологические изменения физических свойств мочи.
3. Химические свойства мочи у здоровых животных.
4. Патологические изменения химических свойств мочи.
5. Охарактеризуйте организованные осадки мочи.
6. Охарактеризуйте неорганизованные осадки мочи.

Тема 6.3. Синдромы поражения органов мочевой системы

Диагностика заболеваний мочевой системы. Синдромы, характерные для поражения определенных отделов мочевой системы.

Вопросы для самоконтроля

1. Синдром поражения мочевого пузыря.
2. Синдром поражения мочеточников.
3. Синдромы поражения уретры.
4. Отечный синдром.
5. Синдром поражения мочеточников.
6. Кровяной синдром.
7. Уремический синдром.

Тема 6.4. Функциональные методы исследования почек

Пробы, применяемые для оценки функциональной способности почек, их характеристика и диагностическое значение.

Вопросы для самоконтроля

1. Функциональная проба с водной нагрузкой.
2. Проба без водной нагрузки по Зимницкому.
3. Концентрационная проба, техника выполнения.
4. Проба с индигокармином, техника выполнения.

РАЗДЕЛ 7. Нервная система

Тема 7.1. Исследование центральной нервной системы

Исследование поведения животного, черепа, позвоночного столба, органов чувств, чувствительной и двигательной сфер, рефлексов.

Вопросы для самоконтроля

1. Изменения поведения у животных.
2. Патологические изменения черепа и позвоночного столба.
3. Исследование глубокой чувствительности.
4. Исследование поверхностных рефлексов.
5. Исследование глубоких рефлексов.

Тема 7.2. Исследование вегетативной нервной системы

Синдромы поражения нервной системы. Исследование зон Захарьина-Хеда. Фармакологический и рефлексорный методы исследования. Специальные методы исследования нервной системы. Теория о невризме И.П. Павлова.

Вопросы для самоконтроля

1. Клиническое значение исследования зон Захарьина-Хеда.
2. Глазо-сердечный рефлекс Даньи - Ашнера, методика выполнения.
3. Ушно-сердечный рефлекс, методика выполнения.
4. Рефлекс Шарабрина, методика выполнения.
5. Фармакологические пробы.

Тема 7.3. Синдромы поражения нервной системы.

Клиническая оценка симптомов поражения отделов нервной системы и их диагностическое значение.

Вопросы для самоконтроля

1. Синдром поражения мозговых оболочек.
2. Синдром поражения спинного мозга.
3. Синдромы поражения периферических нервов.
4. Синдром поражения симпатической системы.

РАЗДЕЛ 8. Основы клинической биохимии

Тема 8.1. Диагностика нарушения белкового и углеводного обменов

Причины и генез расстройства обмена веществ. Лабораторные и клинические методы диагностики нарушения белкового и углеводного обменов. Значение определения общего белка и белковых фракций, глюкозы, резервной щелочности, креатинина в сыворотке крови.

Вопросы для самоконтроля

1. Диагностика нарушений белкового обмена, показатели белкового обмена.
2. Диагностика нарушений углеводного обмена, показатели углеводного обмена.
3. Синдромы нарушения белкового обмена.
4. Синдромы нарушения углеводного обмена.

Тема 8.2. Диагностика нарушения жирового, водно-электролитного, витаминно-минерального обменов

Причины и генез расстройств. Лабораторные и клинические методы диагностики. Клиническое значение определения щелочной и кислой фосфатазы, АСТ и АЛТ.

Вопросы для самоконтроля

1. Диагностика нарушений липидного обмена, показатели липидного обмена.
2. Диагностика нарушений водно-электролитного обмена, показатели водно-электролитного обмена.
3. Диагностика нарушений витаминного обмена, показатели витаминного обмена.
4. Диагностика нарушений минерального обмена, показатели минерального обмена.

Тема 8.3. Основы ферментной диагностики.

Свойства, механизм действия и биологическая функция ферментов. Классификация ферментов крови. Клиническое значение изменения ферментного зеркала в организме.

Вопросы для самоконтроля

1. Определение, классификация ферментов.
2. Механизм действия ферментов.
3. Биологическая функция ферментов.
4. Изоферменты, значение определения.

Тема 8.4. Синдромы нарушения обмена веществ.

Анатомические и функциональные синдромы нарушения обмена веществ. Характеристика и методы диагностики.

Вопросы для самоконтроля

1. Синдромы нарушения липидного обмена.
2. Синдромы нарушения водно-электролитного обмена.
3. Синдромы нарушения витаминного обмена.
4. Синдромы нарушения минерального обмена.

РАЗДЕЛ 9. Биогеоценотическая диагностика

Тема 9.1. Биогеоценотическая диагностика

Значение биогеоценотической диагностики массовых болезней, возникающих у животных вследствие неблагоприятных изменений биогеоценозов и их компонентов. Экологическая характеристика популяций животных и биогеоценозов для диагностики эндемических болезней.

Вопросы для самоконтроля

1. Определение биогеоценоза, значение определения биогеоценоза в диагностике внутренних болезней животных.
2. Характеристика популяций животных и биогеоценозов для диагностики эндемических болезней.

Тема 9.2. Диагностический этап диспансеризации

Определение, значение и этапы диспансеризации. Характеристика и значение диагностического этапа.

Вопросы для самоконтроля

1. Определение диспансеризации, ее значение в диагностике внутренних болезней животных.
2. Этапы диспансеризации.
3. Характеристика и значение диагностического этапа диспансеризации.

РАЗДЕЛ 10. Рентгенодиагностика

Тема 10.1. Виды рентгенодиагностики

История развития рентгенодиагностики. Физико-химические основы рентгенологии. Рентгеноскопия, рентгенография, флюорография.

Вопросы для самоконтроля

1. Виды рентгенодиагностики.
2. Определение рентгенографии, ее значение в диагностике внутренних болезней животных.

3. Определение рентгеноскопии, ее значение в диагностике внутренних болезней животных.

4. Определение флюорографии, ее значение в диагностике внутренних болезней животных.

Тема 10.2. Рентгенодиагностика болезней внутренних органов

Патологические состояния органов грудной и брюшной полостей в рентгеновском изображении.

Вопросы для самоконтроля

1. Патологические состояния органов дыхания, при которых показана рентгенодиагностика.

2. Патологические состояния органов брюшной полости, определяемые при проведении рентгенографии и рентгеноскопии.

Тема 10.3. Рентгенодиагностика костно-суставной патологии

Патологические состояния костно-суставного аппарата в рентгеновском изображении.

Вопросы для самоконтроля

Патологические состояния костно-суставного аппарата, определяемые при рентгенографии. Выбор и обоснование метода.

РАЗДЕЛ 11. Система желез внутренней секреции

Тема 11.1. Исследование желез внутренней секреции

Исследование щитовидной железы (УЗИ, рентгенологическое исследование, термография, лабораторные исследования). Исследование поджелудочной железы.

Вопросы для самоконтроля

1. Рентгенологические и ультразвуковые признаки поражения поджелудочной железы.

2. Рентгенологические и ультразвуковые признаки поражения щитовидной железы.

Тема 11.2. Лабораторные методы исследования желез внутренней секреции

Изменение основных биохимических показателей крови, мочи при патологиях эндокринных желез.

Вопросы для самоконтроля

1. Изменение основных биохимических показателей крови, мочи при патологии поджелудочной железы.

2. Изменение основных биохимических показателей крови, мочи при патологиях щитовидной и паращитовидных желез.

3. Изменение основных биохимических показателей крови, мочи при патологии надпочечников.

4. Изменение основных биохимических показателей крови, мочи при патологии гипофизарной железы.

2. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ И ЗАДАНИЯ ДЛЯ КОНТРОЛЬНОЙ РАБОТЫ

Задание для контрольной работы по клинической диагностике с рентгенологией устанавливается согласно шифру в зачетной книжке студента. В вертикальной колонке таблицы 1 – предпоследняя цифра шифра, в горизонтальной – последняя. На пересечении этих двух цифр в клетках приведены номера вопросов, на которые студент должен ответить в контрольной работе.

Выполняя контрольную работу, студент дает развернутые ответы на все вопросы контрольного задания. При подготовке ответов необходимо пользоваться литературой, указанной в библиографическом списке, причем привлекать для ответа как можно больше источников, пользоваться дополнительными справочными пособиями, рекомендациями, периодической литературой по ветеринарии.

Качество выполнения контрольной работы повышается при иллюстрировании ответов рисунками, фотографиями, графиками, схемами и т. д.

Необходимое требование к работе – грамотное, аккуратное и последовательное изложение материала.

2.1. Перечень вопросов для выполнения контрольной работы

1. Роль отечественных ученых в развитии клинической диагностики.
2. Связь дисциплины «клиническая диагностика» с другими науками.
3. Классификация симптомов, синдромов. Привести примеры симптомов и синдромов с учетом их классификации для дыхательной и сердечнососудистой систем.
4. Классификация и характеристика диагнозов. Привести примеры диагнозов с учетом их классификации для пищеварительной системы.
5. Виды клинической документации.
6. Общие методы исследования животных. Их характеристика и значение в клиническом исследовании.
7. План полного клинического исследования животных, его значение в диагностике заболеваний.
8. Значение регистрации животных и сбора анамнестических сведений для постановки диагноза.
9. Общее исследование животного.
10. Исследование кожи.
11. Дифференциальная диагностика отеков кожи.
12. Типы лихорадок, их диагностическое значение.
13. Сердечный толчок, его характеристика, причины смещения.
14. Определение границ сердца у сельскохозяйственных животных.

15. Классификация сердечных шумов.
16. Этиология, характеристика и дифференциальная диагностика интракардиальных шумов.
17. Этиология, характеристика и дифференциальная диагностика экстракардиальных шумов.
18. Сердечные тоны, их происхождение и изменения.
19. Топография пунктов оптимальной слышимости работы сердечных клапанов у сельскохозяйственных животных.
20. Исследование артериального пульса у сельскохозяйственных животных. Видовые особенности.
21. Исследование венозного пульса у сельскохозяйственных животных. Клиническое значение.
22. Сердечные аритмии при нарушении автоматизма сердца.
23. Сердечные аритмии при нарушении сердечной проводимости.
24. Сердечные аритмии при нарушении возбудимости сердца.
25. Сердечные аритмии при нарушении функции сократимости миокарда.
26. Функциональные методы исследования сердечно-сосудистой системы.
27. Синдромы сердечной и сосудистой недостаточности.
28. Графические методы исследования сердца.
29. Клиническое значение электрокардиографии.
30. Исследование носового истечения и выдыхаемого воздуха.
31. Клиническое значение исследования кашля.
32. Исследование придаточных полостей головы и воздухоносного мешка.
33. Характеристика дыхательных аритмий, их этиология.
34. Этиология и характеристика патологических перкуторных звуков легких.
35. Определение границ перкуторного поля легких у сельскохозяйственных животных.
36. Основные и придаточные дыхательные шумы. Их происхождение и характеристика.
37. Синдромы поражения плевры (экссудативный и сухой плевриты).
38. Синдром поражения легких (альвеолярная эмфизема, крупозная пневмония, бронхопневмония).
39. Исследование верхнего отдела дыхательных путей.
40. Исследование приема корма и питья у животных. Причины нарушения.
41. Топографическое расположение органов брюшной полости у крупного рогатого скота.

42. Топографическое расположение органов брюшной полости у лошади.
43. Исследование рубца. Синдром поражения рубца (тимпания, атония).
44. Исследование сетки. Синдром травматического ретикулита.
45. Исследование книжки. Синдром закупорки книжки (высыхание содержимого).
46. Исследование сычуга. Синдром поражения сычуга.
47. Исследование желудка моногастричных.
48. Лабораторное исследование желудочного содержимого. Анализ результатов исследования.
49. Исследование кишечника у сельскохозяйственных животных.
50. Исследование печени у крупного рогатого скота.
51. Синдром поражения пищевода (закупорка, разрыв, дивертикул).
52. Исследование акта дефекации. Клиническое значение.
53. Синдром поражения кишечника (копростаз, метеоризм).
54. Синдром поражения печени (гепатит, гепатоз).
55. Характеристика копрологического синдрома.
56. Исследование акта мочеиспускания. Нарушения мочевыделения.
57. Виды протеинурии, их этиология, клинические признаки.
58. Виды глюкозурии, их этиология.
59. Этиология гематурии, гемоглобинурии, миоглобинурии.
60. Органические осадки мочи. Клиническое значение их обнаружения.
61. Синдром поражения мочевого пузыря (парез, спазм сфинктера, уrolитиазис, цистит).
62. Синдром поражения почек (нефрит, нефроз).
63. Топографическое расположение почек и мочевого пузыря у животных (крупный рогатый скот, лошадь, свинья, собака).
64. Клиническое значение исследования поверхностной и глубокой чувствительности.
65. Характеристика атаксий, их клинические признаки.
66. Характеристика судорог, их клинические признаки.
67. Поверхностные и глубокие рефлексy, клиническое значение их исследования.
68. Методы исследования вегетативной нервной системы.
69. Топография зон Захарьина-Хеда, клиническое значение их исследования.
70. Синдромы поражения спинного мозга.
71. Этиология и диагностика нарушения белкового обмена.
72. Этиология и диагностика нарушения углеводного обмена.
73. Синдром нарушения белково-углеводного обмена.
74. Этиология и диагностика кетоза.

75. Диагностика микро- и макроэлементозов.
76. Типы изменения каталитической активности при заболеваниях животных. Привести примеры.
77. Общие представления о механизме действия ферментов.
78. Свойства ферментов. Представление о катализе.
79. Клиническое значение определения биохимических свойств крови.
80. Клиническое значение скорости оседания эритроцитов. Факторы, влияющие на скорость оседания эритроцитов.
81. Анизоцитоз, его виды, клиническое значение.
82. Клиническое значение анизохромии, ее виды.
83. Лейкоцитарная формула, ее анализ.
84. Виды лейкоцитозов.
85. Принцип работы рентгеновской трубки.
86. Свойства рентгеновских лучей.
87. Характеристика рентгеноскопии и рентгенографии.
88. Типы рентгеновских аппаратов. Меры защиты от рентгеновских лучей.
89. Применение контрастных веществ в рентгенологии.
90. Методика описания рентгеновских снимков.
91. Рентгеновская симптоматика болезней желудка.
92. Рентгеновская симптоматика болезней суставов.
93. Характеристика жесткости и интенсивности рентгеновского излучения.
94. Определение биогеоценоза. Характеристика его компонентов.
95. Экологическая характеристика биогеоценозов для диагностики эндемических болезней.
96. Исследование щитовидной железы.
97. Исследование поджелудочной железы.
98. Основные синдромы патологий парашитовидных и вилочковой желез.
99. Патология гипоталамо-гипофизарной системы.
100. Основные синдромы патологий надпочечников.

2.2. Выбор вопросов для контрольной работы

Таблица 1. Варианты номеров вопросов для контрольной работы

Предпоследняя цифра шифра	Последняя цифра шифра									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	1,12,39, 58,86	2,13,40, 70,95	3,15,38, 56,75	5,11,28, 44,96	4,27,42, 71,88	6,19,35, 49,77	10,27,41, 59,84	7,31,43, 76,92	8,21,47, 72,98	9,30,55, 74,94
2	10,32,57, 80,91	4,14,54, 78,100	9,20,53, 73,93	8,33,62, 79,99	2,37,60, 83,89	1,36,61, 81,90	3,34,46, 82,95	7,16,63, 83,100	6,26,45, 69,97	5,37,68, 87,99
3	11,48,64, 84,93	9,29,41, 73,90	1,23,50, 72,85	6,22,52, 67,98	8,51,77, 89,96	2,24,54, 71,87	10,33,65, 81,91	5,17,44, 67,92	4,34,61, 94,99	7,36,64, 82,88
4	3,25,52, 69,5	8,18,39, 70,86	10,13,38, 74,90	4,17,43, 77,89	9,24,46, 68,75	3,27,66, 80,97	1,31,59, 79,98	2,32,45, 65,76	9,28,60, 78,96	3,30,51, 82,95
5	4,35,48, 66,79	7,20,49, 63,91	5,31,62, 76,94	7,16,42, 72,93	1,29,62, 81,88	6,33,50, 73,92	2,21,47, 63,87	6,19,50, 65,95	10,26,40, 83,98	1,34,45, 64,85
6	5,18,36, 58,96	1,14,53, 67,100	10,22,48, 60,92	8,25,43, 69,90	2,15,38, 57,86	4,27,41, 70,99	9,30,39, 61,94	4,12,46, 55,93	3,32,42, 56,91	8,35,47, 58,96
7	12,44,59, 74,100	13,40,57, 75,88	3,28,42, 66,87	11,39,55, 75,97	6,14,44, 56,89	1,16,49, 71,84	15,40,59, 77,99	10,18,51, 63,97	2,20,47, 68,93	9,21,48, 65,94
8	7,19,46, 64,98	11,43,61, 73,92	8,24,50, 67,80	17,41,62, 72,100	9,28,49, 68,90	5,29,45, 63,81	6,30,51, 57,91	9,27,38, 66,86	13,53,58, 76,95	6,32,48, 65,94
9	5,31,56, 74,99	14,44,62, 69,89	4,33,42, 55,97	12,49,64, 70,87	2,22,53, 60,85	10,25,54, 68,82	8,37,67, 80,95	1,26,52, 66,84	9,37,50, 61,83	7,25,54, 56,79
0	10,21,41, 55,77	7,36,43, 71,86	2,34,38, 60,97	5,35,39, 59,78	8,26,47, 57,84	4,17,40, 69,88	3,19,46, 58,81	5,22,45, 73,74	7,18,52, 72,75	6,16,51, 70,95

3. СЛОВАРЬ ТЕРМИНОВ

3.1. Общая диагностика

Анамнез – сведения о состоянии пациента, необходимые для постановки диагноза и осуществления лечебно-профилактических мер.

Анамнез жизни – сведения о животном до его болезни: происхождение животного (состояние здоровья производителей или откуда оно поступило), уход, содержание, характер эксплуатации.

Анамнез болезни – сведения о предшествующих заболеваниях, время возникновения настоящей болезни, признаки болезни, случаи подобной болезни в хозяйстве, сведения о проведенном лечении.

Диагноз (от греч. diagnosis – *распознавание*) – заключение о сущности болезни и состоянии больного животного, выраженное в нозологических терминах.

Диагноз полный (развернутый, патогенетический) – включает в себя знание этиологии заболевания, морфологических и функциональных изменений органа или ткани, патогенеза болезни, симптомов болезни, индивидуальных особенностей животного.

История болезни – клинический документ на животное, находящееся на стационарном лечении. И. б. включает следующие разделы: регистрация, анамнез, состояние животного в день поступления его на лечение (*Status praesens*), течение болезни и лечение больного, эпикриз.

Общие методы исследования – наблюдение, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация.

Основные перкуторные звуки – атимпанический (звук здорового легкого), тимпанический (имеет барабанный оттенок), тупой (звук бедра), коробочный.

Париетальный листок плевры – серозная оболочка, выстилающая внутреннюю поверхность грудной клетки, подразделяется на реберную, диафрагмальную и средостенную (медиастинальную).

Плевральная полость – парное пространство в грудном отделе туловища животного, ограниченное париетальными, средостенными и легочными листками плевры.

Прогноз болезни – предвидение возникновения, характера развития и исхода заболевания, основанное на знании закономерности патологических процессов, диагностики болезни и возможностей лечебного предвидения.

Симптом – клиническое проявление болезни, в основе которого лежит функциональное и анатомическое изменение органа.

Симптом патогномонический – специфичный для какого-то одного заболевания, например, скачущий пульс при недостаточности клапанов аорты, шум плеска при перикардите.

Синдром – совокупность симптомов, связанных между собой патогенетически.

Синдром анатомический – сочетание симптомов структурных нарушений в органах и тканях.

Синдром функциональный (физиологический) – сочетание симптомов, указывающих на нарушение функции органа.

Специальные методы исследования – методы, позволяющие подробнее, по сравнению с общими методами, исследовать конкретный орган. Для проведения специального исследования необходимы приборы, оборудование. К С. м. и. относятся: зондирование, эндоскопия, катетеризация, графические методы – электрокардиография, рентгенография, тонометрия и т. п.

Специфические методы исследования – постановка различных аллергических реакций – на сеп, туберкулез; бактериологические, серологические, вирусологические и др. исследования, позволяющие определить возбудителя болезни.

Этапы постановки диагноза:

- 1) сбор данных;
- 2) анализ данных;
- 3) синтез данных;
- 4) постановка дифференциального диагноза;
- 5) динамическая проверка диагноза;
- 6) постановка окончательного диагноза.

3.2. Общее исследование

Алопеция (облысение) – выпадение волос или шерсти, не сопровождающееся видимыми изменениями кожи на облысевших участках.

Ангидроз – сухость кожи.

Афты – специфические поверхностные поражения слизистых оболочек и кожи. Макроскопически А. представляют собой пузыри величиною от горошины до ореха и более, округлой формы, наполненные серозной жидкостью.

Габитус – внешний вид животного, определяемый по совокупности признаков: положение тела в пространстве (поза), телосложение, темперамент, конституция, упитанность.

Геморрагия (кровоизлияние) – скопление крови в толще ткани в естественных или патологических полостях организма.

Конституция – совокупность анатомо-морфологических особенностей организма, сложившихся на основе наследственных и приобретенных свойств и определяющих его функциональные возможности и реактивность на эндо- и экзогенные факторы.

Конъюнктив – соединительная, или слизистая, оболочка глаза. К. покры-

вает заднюю поверхность век (К. век) и переднюю часть глазного яблока до роговицы (К. глазного яблока или склеры).

Лихорадка – защитно-приспособительная реакция организма с нарушением теплорегуляции и повышением температуры тела.

Отек кахектический (марантический) – возникает при длительном и тяжелом голодании, при хронических изнуряющих заболеваниях. В результате гипопроотеинемии понижается коллоидно-осмотическое давление крови.

Отек ангионевротический – образуется в результате трофических и сосудистых расстройств, сопровождающихся повышением порозности сосудов на почве нарушения нервной регуляции.

Отек коллатеральный – разновидность воспалительного, возникающий в области расположения воспалительного процесса глубоколежащих тканей.

Темперамент – быстрота и степень реакции на внешние раздражения.

Телосложение – определяет степень развитости костяка и мышц с учетом породы животного.

Транссудат – жидкость, скапливающаяся в тканевых щелях и в полостях тела при нарушении крово- и лимфообращения.

Флегмона – острое, преимущественно гнойное воспаление рыхлой соединительной ткани, склонное к распространению и некрозу.

Цианоз – синюшное окрашивание слизистых оболочек и кожи (просматривается только у животных с непигментированной кожей).

Экзема – заболевание поверхностных слоев кожи воспалительного характера, сопровождающееся полиморфизмом сыпей.

Экссудат – жидкость, накапливающаяся в тканях (воспалительный отек) или в полостях организма (полостной выпот) в результате экссудации при воспалении.

Элефантиазис (слоновость) – резкое утолщение подкожной соединительной ткани при хронических воспалительных процессах или застое лимфы.

Эмфизема подкожная – припухание вследствие скопления газов в подкожной клетчатке (э. аспирационная и септическая).

Эритема – разлитое или ограниченное покраснение кожи или слизистых оболочек при активной гиперемии.

3.3. Сердечно-сосудистая система

Альтернирующий пульс – характеризуется различной по величине пульсовой волной при сохранении регулярности (ритма). Возникает при тяжелой сердечной недостаточности, связанной с дегенеративными изменениями в миокарде.

Баллистокардиография – запись механических движений тела, связанных с сердечным циклом, по которой можно судить о состоянии сократительной способности миокарда.

Векторокардиография – дает представление об объемно-пространственной природе электрических явлений в сердце, регистрируемых осциллоскопом в одной плоскости.

Зона абсолютной тупости сердца – перкуторная область сердца, прилегающая к грудной клетке, дающая тупой звук.

Зона относительной тупости сердца – перкуторная область сердца, прикрытая легкими, дающая притуплённый звук.

Диастолический тон (второй тон сердца) – образуется при захлопывании полулунных клапанов аорты и легочной артерии, а также при колебании стенок аорты и легочной артерии во время диастолы.

Кардиопульмональные шумы – прослушиваются только при вдохе, совпадают с систолой сердца, возникают при гипертрофии сердца в момент совпадения систолы и вдоха (шум систолического везикулярного дыхания).

Качество пульса – оценивают по напряжению артериальной стенки, степени наполнения сосудов, высоте и характеру пульсовой волны.

Ложноальтернирующий пульс – отличается от альтернирующего длинной компенсаторной паузой, следующей за малой волной.

Медленный пульс – медленное нарастание и спадение пульсовой волны, патогномоничен при сужении устья аорты.

Отрицательный (физиологический, диастолический, пресистолический) венный пульс – при сдавливании яремной вены на середине шеи в периферическом ее отрезке выявляют некоторое набухание; колебание вены в этом участке исчезает. Центральный участок вены запустевает, а слабые движения сосудистой стенки регистрируют только при опущенной голове.

Перикард – серозная оболочка, окружающая сердечную мышцу в виде замкнутого мешка.

Положительный (патологический, систолический) венный пульс – при пережатии вены в средней трети шеи колебания в периферическом участке исчезают, а в центральном остаются. П. в. п. может быть обусловлен недостаточностью трехстворчатого атриовентрикулярного клапана, мерцательной аритмией, «тампонадой» сердца, травматическим ретикулоперикардитом.

Пункт оптимальной слышимости сердечного тона (*puncta optima*) – проекция клапана сердца на поверхность грудной клетки.

Реовазография – метод основан на записи импеданси – динамики межэлектродного электросопротивления, обусловленного пульсовым колебанием сосудов. По данным реовазограммы можно судить о систолическом и минутном объеме кровотока.

Систолический тон (первый тон сердца) – образуется при сокращении предсердий и желудочков, захлопывании двух- и трехстворчатого атриовентри-

кулярных клапанов, колебаний стенок аорты и легочной артерии в момент систолы желудочков.

Скачущий пульс – характеризуется крутым подъемом кривой, быстрым падением, слабым дикротическим коленом. Возникает при недостаточности полулунных клапанов аорты, гипертрофии левого желудочка).

Сфигмография – графическая запись артериального пульса.

Узел Кейса-Флека (синусно-предсердный узел) – расположен в правом предсердии около устья верхней полой вены, водитель сердечного ритма.

Узел Ашоффа-Тавара (атриовентрикулярный, предсердно-желудочковый) – расположен в стенке правого предсердия.

Ундуляция яремных вен – возникает вследствие выраженного и усиленного колебания сонных артерий, которое передается на яремную вену. Происходит быстрое набухание и более медленное спадение. Колебание совпадает с первым тоном сердца, сердечным толчком и артериальным пульсом. При пережатии вены в средней части пульсация просматривается и в центральном, и особенно хорошо в периферическом отрезке, так как в этом месте вена соприкасается с сонной артерией через тонкий апоневроз. У. я. в. – патогномоничный признак недостаточности полулунных клапанов аорты.

Фонокардиография – запись звуковых явлений, возникающих в сердце.

Флебोगрафия – графическая регистрация венного пульса.

Функциональные пробы – основаны на оценке реакции со стороны сердечно-сосудистой системы на определенную нагрузку.

Электрокардиография – запись разности потенциалов биоэлектрических токов, возникающих в миокарде в процессе его возбуждения.

3.4. Дыхательная система

Альвеолярная эмфизема – болезнь, характеризующаяся чрезмерным растяжением альвеолярных стенок легочной ткани, изменением их эластичности, а иногда и разрывом.

Ателектаз – состояние легкого или части его, при котором в альвеолах нет воздуха или его очень мало. Ателектатические участки западают, имеют плотную консистенцию.

Бронхоэктазия – расширение просвета бронхов.

Гипоксемия – недостаточное насыщение крови кислородом.

Гиперкапния – повышенное содержание углекислоты в крови.

Интерстициальная эмфизема – проникновение воздуха в междольчатую соединительную ткань.

Крепитация – патологический дыхательный шум, звук, напоминающий потрескивание соли, брошенной в огонь, возникает при скоплении в альвеолах небольшого количества липкого выпота. Более четко выражена на высоте вдоха.

Олигопное – урежение дыхания.

Плеврит – воспаление плевры.

Пневмоторакс – скопление воздуха или газа в плевральной полости. Этиология – проникающие ранения грудной клетки, разрыв бронхов и паренхимы легкого, операции на грудной клетке.

Плегафония – трахеальная перкуссия. Основана на оценке изменения звукопроводимости бронхов, легких и плевры.

Поле перкуссии легких – поверхность грудной клетки, над которой слышится атимпанический звук.

Полипное – учащение дыхания.

Предлопаточное поле перкуссии легких – расположено над плечевым суставом перед лопаткой.

3.5. Пищеварительная система

Анорексия – отсутствие аппетита, длительный отказ от корма.

Аэрофагия (прикуска) – систематическое заглатывание воздуха и частая отрыжка им. Наблюдается во время приема корма и воды. Животное захватывает зубами край кормушки или своеобразно вытягивает шею, приостанавливает дыхание и при сокращении шейных мускулов набирает в желудок воздух.

Боли дистензионные – длительны, притупляются постепенно. Возникают вследствие растяжения кишечника, желудка.

Боли перитонеальные – постоянные, усиливаются при движении, сдавливании живота.

Боли спастические – появляются в виде повторяющихся приступов, сопровождаются спазмами гладкой мускулатуры.

Булимия – чрезмерно повышенный аппетит, проявляющийся даже при повышенном кормлении.

Дивертикул – ограниченное мешковидной формы выпячивание трубчатых и полых органов.

Жвачка – отрезок времени, в течение которого у жвачных животных происходит три рефлекторных акта: отрыгивание содержимого преджелудков, пережевывание и ослюнение его в ротовой полости, повторное формирование и проглатывание пищевого кома.

Инвагинация кишки – внедрение отрезка кишки с брыжейкой в соседний отрезок той же кишки.

Колики – сложный симптомокомплекс, наблюдающийся при многих, чаще желудочно-кишечных заболеваниях. Характерные признаки: беспокойство, вынужденные положения и движения, расстройство аппетита, изменение перистальтики, одышка, расстройство сердечной деятельности, явления интоксикации.

Копростаз – застой содержимого толстого отдела кишечника. К. характеризуется полной или частичной непроходимостью с болевым симптомокомплексом различной интенсивности.

Отрыжка – внезапное непроизвольное выделение через рот газов и частично химуса из желудка. О. возникает при избыточном заглатывании воздуха или нарушении секреторной и моторной функции желудка. У жвачных О. является важным физиологическим звеном жвачного периода.

Перитонит – воспаление брюшины.

Полифагия – многоядность; питание животных кормами многих различных видов. Например, фитополифаги поедают различные, но только растительные корма; зоополифаги питаются только животной пищей.

Регургитация – обратный ток жидкости, газов, кормов через нос, рот.

Химостаз – застой содержимого в отделах тонкого кишечника.

Эксикоз – обезвоживание организма, вызванное стойким поносом, рвотой.

Эктазия – растяжение на ограниченном участке трубчатого органа, выводных протоков желез.

3.6. Мочевая система

Альбумозы (протеозы) – продукты расщепления белковых тел. А. появляются в организме и выделяются с мочой при лихорадочных состояниях, гнойно-некротических процессах.

Анурия – прекращение отделения (образования) мочи.

Гипербилирубинурия и билирубинурия – возникают при тяжелом поражении печени и желчных путей (паренхиматозная и механическая желтуха). Обнаружение желчных пигментов может служить диагностическим тестом при дифференциации паренхиматозной и механической желтухи от гемолитической.

Дизурия – затрудненное болезненное мочеиспускание.

Индиканурия – повышенное содержание индикана (продукта обезвреживания индола) в моче – отмечают при усилении гнилостных процессов в кишечнике (кишечная И.), наличии гнойных очагов в организме (тканевая И.).

Ишурия – невозможность мочеиспускания.

Кетоновые (ацетоновые) тела – продукты промежуточного обмена веществ – ацетон, ацетоуксусная, бета-оксимасляная кислоты.

Миоглобинурия – заболевание, характеризующееся дегенеративными изменениями поперечно-полосатых мышц и выделением миоглобина с мочой. Болеют преимущественно лошади.

Неорганизованные (неорганические) осадки мочи – кристаллические образования минеральных веществ, выделяемые с мочой.

Никтурия – выделение ночью большего количества мочи, чем днем.

Олигурия – уменьшение суточного количества мочи.

Олигакиурия – выделение мочи через продолжительные отрезки времени.

Организованные (органические) осадки мочи – эритроциты, лейкоциты, эпителий, цилиндры.

Полиурия – увеличение количества мочи.

Поллакиурия – частое мочеиспускание.

Почечные цилиндры – белковые и белково-клеточные образования, сформированные в почечных канальцах. Различают гиалиновые, восковидные, эпителиальные, гемоглобиновые, лейкоцитарные, зернистые и жировые цилиндры.

Уробилинурия – повышенное содержание уробилина в моче - признак нарушения печеночной функции, усиленного образования уробилиногена в связи с резким нарастанием гнилостных процессов и повышением всасывания из кишечника в кровь стеркобилина.

3.7. Нервная система

Аналгезия – отсутствие болевой чувствительности.

Анизокория – неравномерность зрачков.

Апатия (вялость) – легкая степень угнетения, проявляется малоподвижностью, внешне безучастным отношением к окружающему. Все функции нервной системы сохранены.

Апраксия – извращенное отношение к обычной обстановке.

Атаксия – нарушение координации движения. А. возникает в результате нарушения системы контроля за точностью движений.

Атаксия динамическая – не координированные движения конечностей или всего тела.

Атаксия статическая – проявляется нарушением равновесия при стоянии.

Атаксия корковая – нарушение приспособляемости движений к незначительным особенностям поверхности.

Атаксия периферическая – тяжелая форма атаксии, сопровождается стойким выпадением всех двигательных актов.

Атаксия спинальная – нарушение координации движения и равновесия.

Боли местные – сконцентрированы только в области раздражения (абсцесс).

Боли иррадирующие – передаются с одной ветви чувствительного нерва на другие.

Боли отраженные – ощущаются на значительном удалении от локализации источника боли (зоны Захарьина-Хеда).

Возбуждение – усиление двигательных и психических функций.

Гемианестезия – выпадение чувствительности одной половины тела при поражении отдельных участков чувствительной зоны коры головного мозга.

Гемиплегия – центральный паралич половины тела.

Гиперкинезы – чрезмерные излишние произвольные движения.

Гомеостаз – физиологические механизмы, обеспечивающие устойчивость живых организмов посредством поддержания на относительно постоянном уровне физиологических констант внутренней среды.

Диспраксия – неумение правильно реагировать на обычные предметы.

Конвульсии – общие клонические судороги всего тела.

Кифоз – искривление позвоночного столба вверх.

Коматозное состояние (кома) – полная потеря сознания, исчезновение рефлексов, утрата психических функций, резкое замедление и ослабление вегетативных функций, признак ограниченного или диффузного повреждения коры головного мозга.

Лордоз – искривление позвоночного столба вниз.

Моноплегия – центральный паралич одной конечности.

Парез – частичная утрата или ослабление двигательной функции вследствие неполного разобщения двигательных центров и мышц.

Паралич – полная утрата двигательных функций, наступающая при прерывании связи между двигательными центрами и данной мышцей или группой мышц.

Параплегия – центральный паралич обеих грудных или тазовых конечностей.

Проприоцептивная (глубокая) чувствительность – чувствительность мышц, связок, костей, суставов. Осуществляется за счет проведения импульсов в кору головного мозга по пучкам Голля и Бурдаха. П.ч. контролирует положение тела в пространстве, чувство массы, давления.

Ригидность – повышение тонуса мышц диффузного характера. Возникает при поражениях головного мозга, особенно в стволовой части. При этом резко возрастает тонус мышц-разгибателей.

Рефлекс – ответная реакция организма на раздражение рецепторов, осуществляемая путем передачи импульсов через центральную нервную систему.

Сколиоз – искривление позвоночного столба в сторону.

Стресс – особое неспецифическое состояние организма, возникающее в ответ на действие различных повреждающих факторов внешней среды и проявляющееся морфологическими изменениями в органах, особенно в эндокринных железах.

Стадии стресса - 1) стадия тревоги – снижение устойчивости к неблагоприятным факторам; 2) стадия резистентности - адаптация хорошо выражена, резистентность повышена; 3) стадия истощения - резистентность снижается, возможен летальный исход.

Сопор – вотличие от ступора граничит с потерей сознания.

Ступор (сонливость) – более выраженное угнетение. Характерны понижение возбудимости и ослабление ответных реакций на раздражение.

Судороги клонические – быстрые сокращения мышц с коротким, но не всегда одинаковым интервалом. К. с. локализованные – охватывающие одну группу мышц. С. к. генерализованные – охватывающие многие мышечные группы.

Судороги титанические – сильные тонические судороги всего тела.

Судороги тонические – медленно возникающее одиночное, но длительное сокращение мышечных групп.

Тастгиперестезия – повышение тактильной чувствительности.

Тастанестезия – полное отсутствие тактильной чувствительности.

Топанестезия – выпадение чувства локализации раздражения.

Тик – ритмические произвольные движения только отдельных мышц.

Тремор (мышечная дрожь) – слабые ритмические сокращения отдельных мышц.

Фибриллярная дрожь – слабые подергивания отдельных мышечных пучков.

Экзофтальм – пучеглазие, выпячивание глазных яблок.

Энофтальм – западание глазного яблока.

3.8. Система крови

Абсолютный (реактивный и органический) лейкоцитоз – повышение числа лейкоцитов во всем организме вследствие усиления гемопоэза при раздражении кроветворных органов.

Анизохромия – различная интенсивность окрашивания отдельных эритроцитов или участков одного эритроцита, зависящая от содержания в них гемоглобина.

Анизоцитоз – изменение размера эритроцитов.

Индекс ретракции кровяного сгустка – отношение количества сыворотки к объему взятой крови.

Кольца Кебота (Кабо) – включения в эритроците красно-фиолетового цвета, имеющие форму восьмерки, овала – остатки оболочки ядра.

Лейкограмма (лейкоцитарная формула) – процентное соотношение между отдельными видами лейкоцитов крови, записанное в определенном порядке.

Макроциты – эритроциты, имеющие размер от 8 до 12 мкм.

Мегалоциты – эритроциты, имеющие размер более 12 мкм.

Микроциты – эритроциты, имеющие размер менее 4,5 мкм.

Олигохромия – пониженное содержание гемоглобина в эритроците. При окрашивании проявляется большой зоной просветления в центре эритроцита.

Относительный (перераспределительный) лейкоцитоз – лейкоцитоз, связанный с неравномерным распределением лейкоцитов между внутренними органами и наружными частями тела.

Пойкилоцитоз – изменение формы эритроцитов.

Полихроматофильные эритроциты – незрелые эритроциты, окрашенные в серовато-сиреневый, синевато-розовый или слабо-фиолетовый цвета.

Тельца Жолли – остатки ядра в эритроците в виде 1 – 2 ярко-красных не-больших круглых образований.

3.9. Клиническая энзимология (ферментология)

Активный центр фермента – сочетание (совпадение) каталитического и субстратного центра фермента.

Аллостерический центр фермента – участок молекулы фермента, в результате присоединения к которому определенного низкомолекулярного (иногда и высокомолекулярного) вещества изменяется третичная структура белковой молекулы. Вследствие этого изменяется конфигурация активного центра, сопровождающаяся либо увеличением, либо снижением каталитической активности фермента.

Гидролазы – ферменты, ускоряющие реакции гидролитического распада.

Изомеразы – ферменты, ускоряющие пространственные или структурные перестройки в пределах одной молекулы.

Каталитический центр фермента – выполняет функцию кофермента у однокомпонентных (простых) ферментов, образован сочетанием аминокислотных радикалов.

Кофермент – небелковая часть сложного фермента.

Лиазы – ферменты, ускоряющие реакции негидролитического отщепления от субстратов определенных групп атомов с образованием двойной связи (или присоединяют группу атомов по двойной связи).

Лигазы – ферменты, ускоряющие реакции синтеза, сопряженные с распадом богатых энергией связей.

Оксидоредуктазы – ферменты, ускоряющие реакции окисления - восстановления.

Субстратный центр фермента – участок молекулы фермента, ответственный за присоединение вещества (субстрата), подвергающегося ферментативному превращению.

Трансферазы – ферменты, ускоряющие реакции переноса функциональных групп и молекулярных остатков.

Ферменты – специфические белки, присутствующие во всех живых клетках и играющие роль биологических катализаторов.

3.10. Клиническая иммунология

Аллергия – извращенная реакция организма на антигенные субстанции в виде патологически повышенной чувствительности к конкретным аллергенам.

Анафилаксия – повышенная и качественно измененная чувствительность животного организма к повторному введению антигена. Для воспроизведения А. животных необходимо предварительно сенсибилизировать определенным анафилактикогеном.

Аутоиммунные реакции – состояния, при которых в организме появляются антитела (аутоантитела) или сенсибилизированные лимфоциты против нормальных структур собственного организма.

Иммунологическая толерантность – иммунологический феномен, характеризующийся ареактивностью клеток организма в отношении определенных антигенов.

Сенсибилизация – приобретение организмом специфической повышенной чувствительности к чужеродным веществам, чаще белковой природы.

3.11. Диагностика нарушения обмена веществ

Аденозинтрифосфат (АТФ) – является аккумулятором и источником энергии в организме. При дефосфорилировании (отделения остатков фосфорной кислоты) АТФ и АДФ освобождается заключенная в них энергия, при этом происходит трансформация в др. виды энергии, необходимые для важнейших физиологических процессов (мышечное сокращение, высшая нервная деятельность), биосинтеза высокомолекулярных соединений.

Альбумин сывороточный – играет большую роль в связывании и переносе многих биологически активных веществ организма: липидов, витаминов, гормонов, иммуноспецифических мукополисахаридов и др., так как легко вступает с ними в комплексные соединения. Синтезируется в печени.

Бета-глобулины – белковая фракция сыворотки крови. С Б.-г. связаны липиды, в частности 2/3 холестерина крови.

Кетоновые тела (ацетоновые тела) – группа органических соединений, включающая бета-оксимасляную кислоту, ацетоуксусную кислоту и ацетон. К. т. образуются гл. обр. в печени, в основном в результате окисления жирных кислот, а также в процессе обмена углеводов и некоторых аминокислот.

Цикл Кребса (цикл лимонной кислоты, цикл трикарбоновых кислот, ЦТК) – сложный циклический ферментативный процесс, присущий всем живым организмам и являющийся основным путем конечного распада белков, углеводов и жиров.

Эупротейнемия – нормальные количественные соотношения белковых фракций сыворотки крови.

3.12. Рентгенодиагностика

Интенсивность рентгеновского излучения – количественная характеристика рентгеновского излучения, зависит от степени накала спирали катода.

Жесткость рентгеновского излучения – качественная характеристика рентгеновских лучей. Зависит от величины напряжения, подаваемого к полюсам рентгеновской трубки. Коротковолновые рентгеновские лучи обладают высокой проникающей способностью и называются жесткими.

Рентгеноскопия – метод рентгенологического исследования, позволяющий получить сведения о структуре и двигательной функции исследуемых объектов.

ПДД (предельно допустимая доза рентгеновского излучения) – наибольшая индивидуальная доза рентгеновского облучения за год, которая при равномерном воздействии не вызывает у человека нежелательных последствий в течение 50 лет.

Рентгенография – метод рентгенологического исследования, основанный на получении негативного изображения на фотопленке.

Рентгеноконтрастные вещества – вещества, которые по атомной массе и плотности значительно отличаются от окружающей среды - органов и тканей.

Скиалогия – раздел рентгенологии, изучающий закономерности рентгеновского тенеобразования.

Флюорография – метод получения рентгеновского изображения на катушечную негативную рентгенографическую пленку.

ВЕТЕРИНАРНАЯ ПРОПЕДЕВТИКА

Методические указания по самостоятельному изучению дисциплины
и выполнению контрольной работы.

Словарь терминов

Составитель

Глущенко Екатерина Евгеньевна

В авторской редакции