

Министерство сельского хозяйства и продовольствия
Республики Беларусь

Витебская ордена «Знак Почета»
государственная академия ветеринарной медицины

Кафедра общей, частной и оперативной хирургии

**ОБЩАЯ И ЧАСТНАЯ ХИРУРГИЯ,
ОФТАЛЬМОЛОГИЯ**

Учебно-методическое пособие

Витебск
ВГАВМ
2018

УДК 619:617(07)
ББК 48.75
028

Разрешено к печати редакционно-издательским советом УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины» от 26.06.2018 г. протокол № 3.

Авторы:

кандидат ветеринарных наук, доцент *В.А. Ходас*, кандидат ветеринарных наук, доцент *М. В. Бизунова*, кандидат ветеринарных наук, доцент *В.А. Комаровский*, старший преподаватель *А.В. Кахнович*

Рецензенты:

доктор ветеринарных наук, профессор *Р. Г. Кузьмич*; кандидат ветеринарных наук, доцент *Л. М. Пивовар*

028 **Общая и частная хирургия, офтальмология** : учеб. - метод. пособие / В. А. Ходас [и др.]. – Витебск : ВГАВМ, 2018. – с.

Учебно-методическое пособие соответствует программе по общей и частной хирургии, офтальмологии для высших с.-х. учебных заведений по специальности «Ветеринарная медицина».

В учебно-методическом пособии изложена методика изучения дисциплины «Общая и частная хирургия, офтальмология» для студентов факультета заочного обучения по специальности «Ветеринарная медицина». Приведены объем дисциплины и методические рекомендации к изучению по разделам. Определен порядок написания контрольной и курсовой работ. Приведен список современной литературы по дисциплине.

Предназначено для студентов 5-го курса факультета заочного обучения по специальности «Ветеринарная медицина».

УДК 619:617(07)
ББК 48.75

© УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», 2018

ВВЕДЕНИЕ

Целью дисциплины «Общая и частная хирургия, офтальмология» является освоение студентами диагностики, лечения и профилактики хирургической и офтальмологической патологий, а также приобретение навыков по методике клинического исследования животных и оперативного вмешательства.

Клиническая хирургия и офтальмология - профилирующие дисциплины при подготовке врача ветеринарной медицины, так как закладывают клиническое мышление, т.е. навыки правильно анализировать анамнестические данные, обобщать клинические факты, результаты клинического и лабораторного исследований, на этой основе ставить объективный диагноз, разрабатывать эффективное лечение и профилактику болезней животных.

Студент по окончании изучения дисциплины должен знать:

- общие принципы и способы диагностики хирургических заболеваний;
- биологические и клинические закономерности регенеративно-восстановительных процессов и выздоровления;
- возможный исход заболевания (прогноз);
- принципы лечения больных животных с хирургической патологией;
- общие методы профилактики хирургических заболеваний, организацию технологических принципов хирургической работы в условиях ферм и промышленных комплексов.

уметь:

- выяснять условия и причины, вызывающие хирургические заболевания, проводить клиническое исследование больного животного, ставить диагноз, назначать лечение и выписывать рецепты на применяемые препараты;
- проводить диагностические исследования и лечение животных при заболевании глаз;
- соблюдать охрану труда, осуществлять личную технику безопасности и других работников;
- владеть хирургическими рефлексамми, этикой и деонтологией врача ветеринарной медицины.

Изучение общей и частной хирургии, офтальмологии проводится в соответствии с типовым учебным планом и учетом количества часов для специальности 1-74 03 02 «Ветеринарная медицина», типовой учебной программой для высших учебных заведений по специальности 1-74 03 02 «Ветеринарная медицина» утвержденной первым заместителем Министерства образования Республики Беларусь В.А. Богушем от 18.11.2015 регистрационный № ТД-К 395 тип.

Всего часов по дисциплине 272, из них аудиторных часов 28, в том числе лекций 10 часов, практических занятий 18 часов. Выполняются контрольная и курсовая работа, сдаются зачет и экзамен.

ПРОГРАММА (СОДЕРЖАНИЕ) УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА И МЕТОДИКА ИЗУЧЕНИЯ

Хирургия – наука, изучающая заболевания, для лечения которых кроме общеврачебных методов требуется применение механических приемов, т.е. хирургических операций.

РАЗДЕЛ 1. ОБЩАЯ ХИРУРГИЯ

Общая хирургия – наука, изучающая хирургическую патологию и методы ее устранения (лечения), которые являются общими для всего организма, группы органов или системы тканей и их профилактику.

1.1. ВВЕДЕНИЕ

Предмет общей и частной хирургии. История ветеринарной хирургии. Достижения ветеринарной хирургии. Ее значение в создании **здоровых стад** и повышении их продуктивности. Связь хирургии с другими дисциплинами. Общие принципы лечебно-профилактической хирургической работы в условиях крупных животноводческих комплексов и хозяйств. Охрана труда и техника безопасности при хирургической работе в условиях хозяйств и лечебных учреждений с разными видами животных. Роль и значение хирургических рефлексов. Деонтологические принципы и этика в профессиональной деятельности врача-хирурга. Организация клинической хирургической работы. Значение истории болезни в клинической подготовке специалистов.

1.2. ТРАВМАТИЗМ ЖИВОТНЫХ

Понятие о травме и травматизме. Виды травм. Классификация травматизма.

Особенности травматизма продуктивных животных в условиях животноводческих комплексов разного типа, фермерских и крестьянских хозяйств. Экономический ущерб при травматизме.

Организационные и технологические принципы профилактической и лечебно-хирургической работы в животноводческих хозяйствах и комплексах разного типа. Плановость, комплексность и непрерывность профилактических и лечебных мероприятий при травматизме. Индивидуальная и крупногрупповая технология профилактики травм и лечения животных при них. Организация и технология плановой хирургической диспансеризации и ежедневного клинического контроля за состоянием животных, оказание первой помощи больным.

1.3. ЗАКРЫТЫЕ МЕХАНИЧЕСКИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ МЯГКИХ ТКАНЕЙ

Характер и степень повреждения тканей в зависимости от вида, силы травмирующего воздействия и анатомо-топографических особенностей зоны ушиба. Сдавливания, растяжения и разрывы. Сотрясения.

Ушибы. Патогенез и клинические признаки ушибов разных степеней. Гематомы. Лимфоэкстравазаты. Гемолимфоэкстравазаты. Патогенез и клиниче-

ские признаки, особенности закрытых повреждений у животных в условиях животноводческих комплексов и при их транспортировке. Профилактика и лечение.

1.4. РЕАКЦИЯ ОРГАНИЗМА НА ТРАВМУ

Общая и местная реакция организма на травму. Стресс. Обморок. Коллапс. Шок. Воспаление. Патогенез, симптомы, профилактика и принципы лечения при них. Видовая особенность реакции организма животных на травму. Нейрогуморальная регуляция при травмах. Классификация воспалений. Клиническое проявление асептических и инфекционных форм воспаления и его исходы. Принципы и методы управления воспалительной реакцией. Направление на нормализацию гипо- и гиперергического воспаления и подавление его с учетом стадии развития. Видовые (биологические) особенности проявления клинкоморфологической и иммунной реакции животных в зависимости от фазности и стадийности септического воспаления. Клинкоморфологическая характеристика отеков, инфильтратов и пролифератов. Применение патогенетической (новокаиотерапия, гормоно- и ферментотерапия, рефлексотерапия), этиотропной (антисептикотерапия, антибиотикотерапия, сульфаниламидотерапия и биотерапия), физиотерапевтической (механо-, термо-, гелио-, свето-, электро- лечение, ультрафиолетовое облучение крови, ультразвуко-, магнито- и лазеротерапия), неспецифической (тканевая, гемопротеиновая, лакто- и витаминотерапия), комплексной (сочетание указанных методов терапии с режимом содержания, кормления и эксплуатации) терапий при хирургических заболеваниях.

1.5. ХИРУРГИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ

Понятие о хирургической инфекции, микробном загрязнении, микрофлоре, инфекции. Условия, способствующие развитию хирургической инфекции. Роль макро- и микроорганизмов в ее развитии.

Классификация хирургической инфекции: аэробная (гнойная), анаэробная, гнилостная, специфическая. Видовые клинкомимунологические особенности реакции организма животных на инфекцию. Возбудители хирургической инфекции.

Аэробная инфекция. Клинические формы ее проявления: абсцессы, флегмоны. Классификация, дифференциальная диагностика, патогенез, клиническое проявление, исход, принципы профилактики и лечения больных животных.

Анаэробная инфекция. Условия, способствующие ее развитию. Клиническое проявление анаэробной инфекции: газовый абсцесс, анаэробная гангрена, анаэробная флегмона, злокачественный отек. Патогенез, клиническое течение, исход, принципы профилактики и лечения больных животных.

Гнилостная инфекция. Патогенез, клиническое течение, дифференциальная диагностика, исходы, принципы профилактики и лечения больных животных.

Гнойно-резорбтивная лихорадка. Условия, способствующие ее развитию. Значение первичного гнойно-некротического (септического) очага. Асептическая резорбтивная лихорадка. Дифференциальная диагностика, этиология, па-

тогенез, клиническое течение, исходы, профилактика и принципы лечения больных животных.

Сепсис. Этиология. Условия, способствующие развитию сепсиса. Значение первичного септического очага. Нарушения, возникающие в организме при сепсисе. Фазы его развития. Классификация: сепсис с метастазами (пиемия), без метастазов (септицемия), смешанная форма (септикопиемия). Дифференциальная диагностика и профилактика. Противосептическая терапия.

Специфическая хирургическая инфекция (мыт, бруцеллез, туберкулез и др.), инвазия (телязиоз, онхоцеркоз и др.), гранулемы (актиномикоз, ботриомикоз и др.). Патогенез, клиническое проявление, диагностика, исход, показания и противопоказания к лечению, принципы профилактики и терапии.

1.6. ОТКРЫТЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ТКАНЕЙ

Понятие о ране и раневой болезни. Морфология раны. Симптомы ран (боль, кровотечение, нарушение функции, зияние). Классификация и виды ран: операционные (асептические) и инфицированные. Колотые, рубленые, резаные, ушибленные, размозженные, рваные, укушенные, огнестрельные, отравленные, комбинированные; слепые, проникающие, сквозные. Клинико-морфологическая характеристика ран. Острое малокровие раненых животных, клинические признаки при нем. Угроза жизни при больших кровопотерях.

Видовые особенности биологии раневого процесса. Фазы и стадии раневого процесса. Клинико-морфологические и биофизические изменения в первой и второй фазах раневого процесса у животных разных видов. Виды заживления ран: по первичному, вторичному и смешанному натяжению, заживление под струпом. Факторы, способствующие и задерживающие заживление ран. Особенности заживления ран у отдельных видов животных. Заживление ран, отравленных и загрязненных радиоактивными веществами. Первая помощь раненому животному. Методика исследования раненого животного.

Лечение раненых животных. Оказание первой помощи раненому животному. Общие принципы лечения раненых животных. Способы лечения асептических и операционных ран. Принципы и методы комплексного лечения случайных и огнестрельных ран. Создание необходимых условий содержания, ухода, полноценного кормления, покоя. Показания к применению в первой фазе раневого процесса физической, химической и биологической антисептики, открытого и закрытого лечения и дренирования ран. Видовые особенности лечения раненых животных.

Хирургическая обработка свежих ран: ранняя первичная, отсроченная, вторичная и поздняя. Виды хирургической обработки: рассечение, частичное и полное иссечение ран. Особенности послеоперационного лечения при них.

Комплексное лечение больных животных с инфицированными ранами. Сочетание хирургической обработки ран с антитоксическими и повышающими общую резистентность организма средствами. Местное и общее применение антимикробных средств. Депонирование ран антимикробными средствами. Ощелачивающая и окисляющая терапия. Осмотерапия. Ферментотерапия. Физиотерапия. Гемотерапия и переливание крови.

Лечение ран в зависимости от фазности и стадийности раневого процесса. Открытый и закрытый методы лечения.

Принципы лечения ран во второй фазе. Управление гранулированием, рубцеванием и эпителизацией ран путем нормализации гидратационного процесса. Средства и методы стимуляции заживления ран. Показания к применению первичного отсроченного, вторичного раннего и позднего швов. Пересадка аутокожи при обширных гранулирующих кожных дефектах.

Длительно незаживающие раны. Раневое истощение. Этиология, клинические признаки, профилактика и принципы лечения больных животных.

1.7. ИНОРОДНЫЕ ТЕЛА В ОРГАНИЗМЕ. НЕКРОЗЫ. ГАНГРЕНЫ. ЯЗВЫ. СВИЩИ

Характеристика инородных тел. Пути проникновения в ткани и органы, повреждающее действие. Реакция организма на инородные тела и особенности ее проявления у различных видов животных (рассасывание, инкапсуляция, образование свищей). Функциональные и др. расстройства, вызванные инородными телами. Миграция инородных тел. Диагностика. Показания и противопоказания к удалению их. Профилактика проникновения инородных тел в ткани и органы животных в пастбищный и стойловый периоды.

Определение язвы, свища, некроза, гангрены. Классификация, этиология, патогенез, клинические признаки, диагностика, лечение и профилактика.

1.8. ТЕРМИЧЕСКИЕ И ХИМИЧЕСКИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ТКАНЕЙ

Термические ожоги. Особенности ожоговой травмы у различных видов животных. Степени ожога. Ожоговая болезнь. Патогенез, клинические признаки, исходы, профилактика, принципы и способы местного и общего лечения больных животных.

Химические и термохимические ожоги, их особенности. Патогенез, клинические признаки, профилактика, принципы и способы лечения больных животных.

Повреждения электротоком и молнией. Механизм действия электротока и молнии на животный организм. Клинические и патоморфологические изменения, исходы, профилактика, оказание первой помощи, принципы и способы лечения больных животных.

Особенности течения хирургических заболеваний животных при термических и химических повреждениях на фоне лучевой травмы. Патогенез, клиническое течение, исходы, профилактика осложнений, принципы и методы лечения больных животных.

Отморожения. Степени отморожения. Патогенез, клинические признаки, исходы, профилактика, способы общего и местного лечения больных животных.

1.9. БОЛЕЗНИ КОСТЕЙ

Анатомо-физиологическая характеристика костей. Периоститы. Оститы. Остеопороз и остеосклероз. Некроз и кариес костей. Остеомиелиты. Особенно-

сти заболевания костей у высокопродуктивных коров. Этиология, патогенез, клинические признаки, профилактика, принципы и способы комплексного лечения больных животных.

Переломы костей, их классификация. Заживление переломов. Видовые особенности заживления переломов. Факторы, замедляющие и ускоряющие образование костной мозоли. Интрамедуллярный и **черезкостный** остеосинтезы и другие способы терапии. Осложнения при заживлении переломов. Способы их предупреждения. Особенности заживления переломов в условиях радиационного облучения и лучевой травмы. Исходы.

1.10. БОЛЕЗНИ СУСТАВОВ

Анатомо-физиологическая характеристика суставов. Ушибы, растяжения, вывихи суставов. Гемартроз. Острые и хронические асептические синовиты. Гидроартроз. Ревматический полиартрит. Раны суставов: поверхностные, глубокие, проникающие, сквозные. Гнойный синовит. Капсулярная флегмона. Парартикулярная флегмона. Гнойный артрит. Панартрит. Парартикулярный фиброзит. Периартрит. Деформирующий артрит. Артрозы. Специфические артриты. Этиология, патогенез, клинические признаки, исходы, профилактика, принципы и способы лечения больных животных. Последствия заболеваний: тугоподвижность, контрактура, анкилозы и их профилактика.

1.11. БОЛЕЗНИ КОЖИ. БОЛЕЗНИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

Анатомо-физиологические свойства кожи. Методы ее исследования Эндо- и экзогенные факторы, способствующие заболеванию кожи. Механические повреждения. Ссадины, потертости и трещины. Этиология, клинические признаки, профилактика и лечение. Общие клинические проявления болезней кожи (кожный зуд, отеки, экзема, трещины, пролежни, гангрена).

Гнойничковые заболевания кожи. Фолликулит. Фурункул. Фурункулез. Карбункул. Этиология, патогенез, клинические признаки, профилактика, принципы и способы лечения больных животных.

Экзема. Классификация, местные и общие этиологические факторы, патогенез, клинические признаки, профилактика, принципы и способы комплексного лечения больных животных.

Дерматиты. Классификация дерматитов: бардьяной, медикаментозный, химический, травматический, гнойный, токсический, веррукозный, гангренозный, острый и хронический. Этиология, патогенез, клинические признаки, дифференциальная диагностика, профилактика и лечение больных животных.

Слоновость. Этиология, патогенез, клинические признаки, профилактика и лечение больных животных.

Анатомо-физиологическая характеристика нервов. Травмы головного и спинного мозга. Болезни периферических нервов: невриты, сотрясения, ушибы, сдавливания, растяжения, разрывы, парезы и параличи. Этиология, патогенез, клинические признаки, исходы, профилактика, принципы и способы лечения больных животных.

1.12. БОЛЕЗНИ МЫШЦ. ОПУХОЛИ

Миозиты: острый, хронический, асептический, гнойный, ревматический. Миопатозы. Атрофия мышц. Этиология, патогенез, клинические признаки, исходы, профилактика, лечение больных животных.

Определение. Классификация опухолей (доброкачественные и злокачественные). Этиология. Патогенез. Диагностика. Способы лечения больных животных.

1.13. БОЛЕЗНИ СУХОЖИЛИЙ, СУХОЖИЛЬНЫХ ВЛАГАЛИЩ, СЛИЗИСТЫХ И СИНОВИАЛЬНЫХ БУРС

Анатомо-физиологическая характеристика слизистых и синовиальных сумок, сухожильных влагалищ.

Растяжения, разрывы, раны сухожилий и сухожильных влагалищ. Тендиниты и тендовагиниты. Бурситы. Этиология, патогенез, клинические признаки, профилактика, принципы и способы лечения.

РАЗДЕЛ 2. ЧАСТНАЯ ХИРУРГИЯ

Частная хирургия – наука, изучающая хирургические болезни отдельных органов и тканей и их профилактику.

2.1. БОЛЕЗНИ В ОБЛАСТИ ГОЛОВЫ

Раны в области головы. Травмы рога, верхней и нижней челюстей, носовых и других костей черепа. Разрыв носогубного зеркала у быков. Носовое кровотечение. Синуситы. Вывихи, воспаления, раны челюстного сустава. Злаковая болезнь. Инородные тела в ротовой полости и глотке. Раны и язвы слизистой оболочки рта и языка. Раны и флегмоны межчелюстной области, подчелюстной и околоушной желез. Слюнные свищи, кисты. Гиперкинез языка. Ретенционные кисты, лимфодулиты. Параличи лицевого и тройничного нервов. Актиномикоз и актинобациллез. Этиология, патогенез, клиническое течение, дифференциальная диагностика, профилактика и лечение больных животных.

Заболевания зубов. Кариез. Пульпиты. **Периодонтит**. Пародонтоз. Аномалии прикуса. Неправильный рост и стирание зубов. Переломы и трещины зубов. Гингивиты.

Болезни уха. Гематомы и некроз ушной раковины. Инородные тела в наружном слуховом проходе. Воспаление наружного, среднего и внутреннего уха.

2.2. БОЛЕЗНИ В ОБЛАСТИ ЗАТЫЛКА И ШЕИ

Бурситы. Некроз затылочно-остистой связки. Флегмоны. Переломы шейных позвонков. Раны в области гортани. Свистящее удушье. Дивертикулы, раны, разрывы, инородные тела пищевода. Флебиты, парафлебиты и тромбофлебиты яремной вены.

2.3. БОЛЕЗНИ В ОБЛАСТИ ХОЛКИ, ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, СПИНЫ И ПОЯСНИЦЫ

Механические, гнойно-некротические, онхоцеркозные поражения и бурситы холки.

Раны грудной стенки, пневмоторакс, гемоторакс. Переломы позвонков и ребер. Карлес и остеомиелит грудной кости, ребер, позвонков. Миозиты спины и поясницы. Спондилиты, спондилоартриты. Спондилоартрозы. Этиология, клинические признаки, диагностика, лечение и профилактика.

2.4. БОЛЕЗНИ В ОБЛАСТИ ЖИВОТА, ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ, КРУПА И ТАЗА

Раны (поверхностные, глубокие, проникающие). Выпадение кишок. Гематома и лимфоэкстравазат брюшной стенки. Перитониты. Грыжи. Ретикулоперитониты. Илеусы. Дилатация и дислокация сычуга. Этиология, клинические признаки, диагностика, лечение больных животных и профилактика. Флегмона брюшной стенки. Переломы костей таза. Растяжение и вывих крестцово-подвздошного сочленения. Параанальные флегмоны и свищи. Выпадение и разрыв прямой кишки. Грыжи. Врожденные аномалии анального отверстия и прямой кишки.

2.5. ХИРУРГИЧЕСКАЯ АНДРОЛОГИЯ

Андрология, ее понятие и значение в животноводстве. Акропоститы, поститы, баланопоститы. Выпадение внутреннего листа препуция у быков. Фимоз. Парафимоз. Парез, паралич, перелом полового члена. Воспаление **и стриктура** уретры. Новообразования препуция и полового члена. Мочевые камни. Раны мошонки. Гематоцеле, гидроцеле. Орхиты. Периорхиты. Эпидидимиты. Заболевания придаточных половых желез. Нарушения воспроизводительной способности при хирургической патологии. Организация и технология диспансеризации и методика дифференциально-диагностического обследования производителей. Профилактика и их комплексное лечение. Осложнения, связанные с кастрацией: кровотечения и выпадение кишки, сальника, общей влагалищной оболочки, семенного канатика, мочевого пузыря. Отеки, флегмоны мошонки и препуция. Вагиналиты. Гнойный, актиномикозный и ботримикозный фуникулиты. Гранулема семенного канатика. Забрюшинные абсцессы. Особенности послекастрационных осложнений у баранов. Осложнения при перкутаных способах кастрации.

2.6. БОЛЕЗНИ КОНЕЧНОСТЕЙ. ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ АНАТОМИЯ КОНЕЧНОСТЕЙ. АНАЛИЗ ХРОМОТ

Частота заболеваний конечностей у животных и наносимый ими экономический ущерб. Факторы, способствующие таким заболеваниям в условиях промышленных комплексов.

Функциональная характеристика локомоторного аппарата. Хромота, как симптом заболевания конечностей. Классификация хромот. Методы исследования животных при заболевании конечностей: осмотр в покое и движении, перкуссия, аускультация, измерения, пассивные движения, проба с клином, горя-

чие ванны, диагностическая анестезия; рентгенография, ректальное исследование. Исследование пунктата суставов, сухожильных влагалищ и бурс. Технология плановой ортопедической диспансеризации, организация и проведение повседневного хирургического контроля за состоянием конечностей.

2.7. БОЛЕЗНИ ГРУДНЫХ И ТАЗОВЫХ КОНЕЧНОСТЕЙ

Раны, растяжения, вывихи, гнойные и деформирующий артриты плечевого, локтевого суставов, синовиты. Бурситы: двуглавой мышцы плеча, локтевой и запястный, коленный и тарсальный. Разрывы мышц. Переломы лопатки, плечевой, запястных, плюсневых и пальцевых костей. Миозиты. Флегмоны: подкожная, подфасциальная, параартикулярная, межмышечная, футлярная. Лимфодулиты. Плекситы. Невриты. Парезы и параличи нервов грудной конечности. Тендиниты, тендовагиниты, десмоидиты. Периоститы костей пальцев. Контрактура запястного сустава. Разрывы сухожилий и межкостного среднего мускула. Особенности синовитов, артритов, тендовагинитов у парнокопытных.

Переломы тазовых костей, крестца и хвостовых позвонков, костей тазовой конечности. Некроз и гангрена хвоста. Растяжение крестцово-подвздошного сочленения. Миозиты. Смещение среднего ягодичного и двуглавого мускула бедра. Раны. Абсцессы. Флегмоны: подкожные, межмышечные. Растяжения, вывихи, синовиты, артриты, суставов тазовой конечности. Дисплазия тазобедренного сустава. Тромбоз подвздошной и бедренной артерий. Парезы и параличи нервов тазовой конечности. Спастический парез. Вывихи коленной чашки. Флегмоны голени: подкожные, футлярные. Бурситы. Разрывы малоберцового, переднего большеберцового мускулов и ахиллового сухожилия. Парартикулярный фиброзит, деформирующий остеоартрит, артроз, оссифицирующий периартрит тарсального сустава. Отрыв ахиллового сухожилия у бычков на откорме при коллагенозе и рахите.

РАЗДЕЛ 3. ОФТАЛЬМОЛОГИЯ

Офтальмология – наука, которая изучает органы зрения, методы исследования, этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику заболеваний глаз.

3.1. ВВЕДЕНИЕ. МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ. АНЕСТЕЗИЯ

Ветеринарная офтальмология и ее задачи. Краткая история и достижения. Распространение заболеваний глаз у животных. Ущерб от заболеваний глаз. Диспансеризация. Ее значение в профилактике глазных болезней. Анатомия и физиология органа зрения.

Исследование глаз: осмотр, пальпация, зондирование и промывание слезного канала, слезного мешка и слезных канальцев, кератоскопия и флюоресциновая проба; боковое фокусное освещение. Конъюнктивальная, перикорнеальная, эписклеральная инъекция сосудов; васкуляризация роговицы и их диагностическое значение. Метод Пуркинье-Сансоновских изображений, офтальмоскопия, исследование глазного дна, определение рефракции. Лабораторная диагностика. Лекарственные формы применяемые в офтальмологии. Обезболивание при оперативном вмешательстве.

3.2. БОЛЕЗНИ ВЕК, СКЛЕРЫ, КОНЬЮНКТИВЫ И РОГОВИЦЫ

Болезни век. Переломы костей орбиты. Ретробульбарная флегмона. Раны, ушибы, дерматиты, вывороты и завороты век. Трихиазис. Блефариты. Конъюнктивиты: катаральный, гнойный, флегмонозный, фолликулярный. Ожоги конъюнктивы и роговицы. Инородные тела в конъюнктивальном мешке. Воспаление слезной железы, слезного мешка и слезно-носового канала.

Раны склеры, роговицы и конъюнктивы, склериты. Кератиты: асептический, гнойный, поверхностный, глубокий, язвенный. Ксерофтальмия. Массовые конъюнктивито-кератиты: инвазионный, риккетсиозный и другой инфекционной этиологии. А-гиповитаминозный конъюнктиво-кератит. Аллергические заболевания глаз. Макула. Нубекула. Лейкома. Стафилома. Кератоглобус. Кератоконус. Осложнения при лекарственной терапии.

3.3. БОЛЕЗНИ СОСУДИСТОЙ, СЕТЧАТОЙ ОБОЛОЧЕК И ВНУТРЕННИХ СРЕД ГЛАЗА

Инородные тела и паразиты в передней камере глаза. Кровоизлияния в камеры глаза. Ириты. Циклиты. Иридоциклиты. Хориоидиты. Иридоциклохориодиты. Инфекционный увеит крупного рогатого скота. Периодическое воспаление глаз. Ретиниты. Отслойка сетчатки, тромбоз артерий и вен сетчатки. Воспаление зрительного нерва. Атрофия соска зрительного нерва. Болезни хрусталика. Болезни стекловидного тела. Болезни поражающие все части глаза. Расстройство циркуляции лимфы.

МЕТОДИКА ИЗУЧЕНИЯ ПРЕДМЕТА

Студент должен внимательно изучить данное методическое пособие, чтобы четко усвоить, что нужно знать по предмету и как его освоить.

В общей тетради проводится конспектирование каждого вопроса под номером. В этой же тетради в период сессии студент должен конспектироваться лекции и практические занятия.

Благодаря добросовестному конспектированию учебный материал легче усваивается и запоминается. Во время ведения конспекта необходимо, прежде чем записать мысль, обдумать ее формулировку.

В процессе конспектирования по каждому вопросу дается определение заболевания. После этого студент излагает классификацию, затем описывает причины (этиологию) болезни, указывая непосредственные причины и predisposing или способствующие заболеванию факторы. Затем описываются патогенез, клинические признаки, характерные данному заболеванию; на основании каких сведений (анамнеза, симптомов, лабораторных исследований, рентгенографии и др.) устанавливается диагноз; излагается дифференциальная диагностика, т.е. на основании каких признаков или исследований необходимо отличать от сходных по клиническому проявлению заболеваний. Определяется прогноз (он может быть благоприятным, осторожным и неблагоприятным) и обосновывается соответствующими сведениями о характере патологического процесса, его клинической формы с учетом возможных осложнений. Заканчи-

вается описание болезни проведением лечебных мероприятий, которые должны быть обоснованы целенаправленностью конкретных методов и средств воздействия на организм больного. Лечение с применением медикаментозных средств дополняется выпиской рецептов, разборчиво по общепринятым правилам. Далее описывается профилактика данного заболевания. ***К первой сессии 5 курса студент конспектирует 50 вопросов по общей хирургии, которые выносятся на зачет и выполнение контрольной работы. Ко второй сессии 5 курса конспектирование проводится с 51 вопроса по 99 вопрос, которые вынесены на экзамен.***

В случае, если студент-заочник не получит должного ответа на вопрос, возникший при изучении литературы, необходимо обратиться к преподавателям кафедры общей, частной и оперативной хирургии за получением консультации (телефон кафедры – 8-0212-53-80-78), E mail: hirurg_vgavm@mail.ru.

Конспект предоставляется преподавателю, ведущему практические занятия, в сессионный период и экзаменатору на экзамене. По результатам написания конспекта, выполнения письменной контрольной и курсовой работы, собеседования по ним и результатов практических занятий преподаватель выставляет в журнале и зачетной книжке соответствующие оценки. **Без конспекта студент не допускается к зачету, выполнению контрольной работы и экзамену.**

КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КУРАЦИИ И НАПИСАНИЕ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ

Типовой учебной программой по специализации 1-74 03 02 – «Ветеринарная медицина» при изучении дисциплины общей и частной хирургии, офтальмологии предусмотрено выполнение курсовой работы.

Курация больных животных и оформление истории болезни (курсовой работы) являются традиционной формой клинической подготовки врача ветеринарной медицины, которую нельзя заменить другими формами обучения.

В процессе курации студент получает, хотя небольшой, но весьма ценный объем самостоятельной врачебной работы, где сочетаются все виды памяти (сенсорная, моторная, эмоциональная, словесно-смысловая). Клиническая практика - это не пассивное восприятие, а живое созерцание; активное, осмысленное, организованное, целенаправленное мышление о патогенезе, диагнозе заболевших животных; лечение и профилактика этих болезней.

Курация больного животного студентами - важный показатель сочетания теоретических знаний с конкретной клинической и лабораторной работой. Курация заканчивается оформлением истории болезни на основании поставленного диагноза и методического пособия. Курация длится 7-14 дней в зависимости от диагноза.

После курации **студент должен написать курсовую работу и представить ее в деканат до приезда на сессию. Поступившие в период сессии работы будут проверяться после окончания сессии.**

Бланк истории болезни заполняется согласно указанным в ней реквизитам. Следует обратить внимание на постановку диагноза. Диагноз должен отражать сам патологический процесс и точную область его локализации.

Оформление. Курсовая работа аккуратно размещается в папку. Титульный лист подписывается аккуратно без разрисовок согласно общепринятой установке методической комиссии.

Курсовая работа должна содержать фотографии, отражающие клиническую картину заболевания у животного.

Status localis. В этом разделе подробно описывают только местно выраженные признаки патологического процесса и функциональные изменения. Прежде всего, описывают те изменения, которые видны при осмотре: кожи, подкожной клетчатки, слизистых оболочек, тканей костно-суставной системы, наружных половых органов. При этом указывается точная локализация изменений, их характеристика: размер, консистенция, форма, местная температура, болезненность, характер экссудата (цвет, запах, количество, консистенция).

Визитация проводится два раза в день утром и вечером. При этом определяется Т, П, Д, R₅ (для рогатого скота). Изменение местного статуса описывается **один раз в день**. Кроме этого, записываются данные лабораторно-диагностических исследований. Записи должны быть лаконичными, четкими, отмечать главное в состоянии и течении патологического процесса. В графе «лечение» описывается оказанная лечебная помощь, выписываются рецепты на латинском языке. Указываются виды и экспозиция процедур.

В эпикризисе (заключение) куратор дает краткое заключение по данному больному животному с анализом причин заболевания, обоснованием диагноза, методов лечения, исхода или прогноза.

В развернутом эпикризисе студент на основании данных литературы и собственных выводов проводит подробный анализ курации и болезни животного, который оформляется на отдельных листах бумаги формата бланка истории болезни (запись ведется на одной стороне).

Схема развернутого эпикризиса:

1. Определение заболевания.
2. Классификация заболевания.
3. Анатомо-топографические данные области локализации патологического процесса.
4. Этиология.
5. Патогенез.
6. Клинические признаки.
7. Диагноз.
8. Дифференциальный диагноз.
9. Прогноз.
10. Лечение.
11. Профилактика.
12. Список литературных источников

1. Описание начинают с определения заболевания. Название приводят в русской и латинской транскрипции.

2. Затем дается классификация данного заболевания.

3. В зависимости от локализации патологического процесса в его течении может быть ряд особенностей, поэтому куратор должен описать анатомическое строение, топографическое расположение и функциональное значение органа, где развивается патологический процесс. В каждом случае необходимо обосновать функциональные нарушения.

4. Этиология. Отмечают наиболее достоверные причины и приводятся те, которые, по мнению куратора, обусловили возникновение и развитие заболевания в описываемом случае. Можно высказать и предположение, а также использовать имеющиеся в литературе сведения.

5. Патогенез должен быть описан подробно с учетом состояния животного, анамнеза, этиологии, клинических признаков, лабораторных исследований крови, экссудата и др.

6. Клинические признаки. Описывают конкретные признаки болезни. Нужно объяснить их изменения с течением болезни.

7. На основании клинических признаков и других исследований обосновывается диагноз.

8. Затем обязательно описывается дифференциальный диагноз.

9. Учитывая все выше изложенное, куратор может обосновать прогноз заболевания.

10. Затем следует дать обоснование выбранного метода лечения. Необходимо не просто перечислить применяемые средства и формы их, но отметить их фармадинамику.

11. Профилактика описывается с учетом этиологических факторов.

К истории болезни куратор должен приложить график, бланки с результатами лабораторных исследований. **Кроме того, историю болезни необходимо иллюстрировать фотографиями, рисунками, схемами.**

Приводится список использованной литературы в алфавитном порядке. Ставится дата и подпись куратора.

В приложениях 1 и 2 приведены примеры оформления титульного листа и заполнения бланков истории болезни.

Работа проверяется преподавателем, и если соответствует предъявляемым требованиям, допускается к защите. В заключении указываются положительные и отрицательные стороны работы, затем студент проводит работу над недостатками. После защиты ставится оценка с учетом оформления, качества написания, работы над недостатками. **Без курсовой работы (истории болезни) студент не допускается к сдаче экзамена.**

ПРИМЕРНЫЙ ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
лекций по общей хирургии

№	Темы	Количество часов
1.	Общая и местная реакция организма на травму.	2
2.	Хирургические инфекции и ее виды. Клинические формы реакции организма на инфекцию.	2
3.	Открытые механические повреждения (раны) животных. Лечение раненых животных.	2
	Итого:	6 часов

ПРИМЕРНЫЙ ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
практических занятий по общей хирургии

№ п/п	Тема занятий	Вид занятий	
		Прак.	Клин.
1.	Клинический анализ, лечение больных животных с закрытыми механическими повреждениями мягких тканей (ушибы, гематомы, лимфоэкстравазаты, гемолимфоэкстравазаты, разрывы, растяжения, сотрясения, сдавливания).	-	2
2.	Клинический анализ и лечение животных с острыми и хроническими формами асептических воспалений.	-	2
3.	Анализ заболеваний костей по рентгенограммам и костным препаратам. Методика репозиции костных отломков и их фиксация.	2	-
	Итого:	6 часов	

ПРИМЕРНЫЙ ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
лекций по частной хирургии и офтальмологии

№	Темы	Количество часов
1.	Функциональная анатомия конечностей. Анализ и диагностика хромот.	2
2.	Заболевания конъюнктивы и роговицы.	2
	Итого:	4 часа

ПРИМЕРНЫЙ ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
практических занятий по частной хирургии,
и офтальмологии

№ п/п	Тема занятий	Вид занятий	
		прак	клин
1.	Клинический анализ и лечение животных с заболеваниями в области живота, крупа и таза.	-	2
2.	Клинический анализ и лечение животных с заболеваниями мужских половых органов.	2	-
3.	Методика исследования животных при заболевании конечностей, анализ и диагностика хромот.	2	-
4.	Анатомические и функциональные особенности строения глазного яблока и защитных приспособлений глаз у животных.	-	2
5.	Общие методы исследования и диагностика заболеваний глаз у животных. Исследование преломляющих сред глаза.		2
5.	Лекарственные формы, применяемые в офтальмологии и способы их применения. Обезболивание глаз. Новокаиновые блокады.	2	-
Итого:		12 часов	

Вопросы для конспектирования
по общей и частной хирургии, офтальмологии

1. Исторический очерк ветеринарной хирургии и кафедры.
2. Травматизм животных (определение, классификация и их характеристика).
3. Травмы (определение, классификация и их характеристика).
4. Воспаление (определение, этиология, клинические формы, краткая их характеристика).
5. Клинические признаки и дифференциальная диагностика асептического и септического воспалений.
6. Основные принципы лечения острых и хронических асептических воспалений.
7. Клинико-морфологическая характеристика воспалительного отека, инфильтрата, пролиферата.
8. Условия и факторы, способствующие развитию хирургической инфекции.
9. Классификация хирургической инфекции и краткая характеристика ее видов.
10. Сепсис (определение, классификация, этиопатогенез).
11. Пиемия (определение, этиопатогенез, клинические признаки, диагностика, лечение, профилактика).

12. Септицемия (определение, этиопатогенез, клинические признаки, диагностика, лечение, профилактика).
13. Септикопиемия (определение, этиопатогенез, клинические признаки, диагностика, лечение, профилактика).
14. Гнойно-резорбтивная лихорадка (определение, этиология, клинические признаки, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика).
15. Флегмона (определение, классификация, этиопатогенез, клинические признаки, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика).
16. Абсцесс (определение, классификация, этиопатогенез, клинические признаки, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика).
17. Рана, ранение и раневая болезнь (определение, классификация и клинико-морфологическая характеристика).
18. Клинические признаки ран (зияние, кровотечение, боль).
19. Клинико-морфологическая характеристика огнестрельных и колотых ран, особенности их лечения.
20. Виды заживления ран и их характеристика.
21. Видовые особенности биологии раневого процесса у животных (фазы и стадии раневого процесса).
22. Методы исследования раненых животных (общее и местное).
23. Виды антисептики ран и их характеристика.
24. Лечение раненых животных с применением закрытого и открытого способов и их обоснование.
25. Некроз, гангрена (определение, этиопатогенез, клинические признаки, лечение, профилактика).
26. Язва, изъязвление (определение, этиология, классификация, клинико-морфологическая характеристика, лечение, профилактика).
27. Свищ (определение, классификация, этиология, клинико-морфологическая характеристика, лечение, профилактика).
28. Фолликулит, фурункул и карбункул (определение, этиопатогенез, клинические признаки, лечение, профилактика).
29. Экзема (определение, классификация, этиология, клинические формы (стадии), лечение, профилактика).
30. Дерматит (определение, классификация, этиология, клинические признаки, лечение, профилактика).
31. Ушиб (определение, степени ушиба и их клинико-морфологическая характеристика, лечение, профилактика).
32. Гематома (определение, классификация, этиопатогенез, клинические признаки, лечение, профилактика).
33. Лимфоэкстравазат, гемолимфоэкстравазат (определение, этиопатогенез, клинические признаки, лечение, профилактика).
34. Химические ожоги (определение, этиология, клинические признаки, диагностика, лечение, профилактика).

35. Термические ожоги (определение, этиология, клинические признаки, диагностика, лечение, профилактика).
36. Отморожение (определение, патогенез, клинические признаки, особенности лечения, профилактика).
37. Артериит, флебит, тромбоз, лимфангит и лимфанодулит (определение, этиология, клинические признаки, лечение, профилактика).
38. Парез и паралич нервов (определение, этиология, классификация, клинические признаки, лечение, профилактика).
39. Миозит и атрофия мускулов (определение, классификация, этиопатогенез, симптомы, лечение, профилактика).
40. Миопатоз (определение, классификация, этиопатогенез, клинические формы, симптомы, лечение, профилактика).
41. Тендинит и тендовагинит (классификация, этиопатогенез, клинические признаки, лечение, профилактика).
42. Бурсит (определение, классификация, этиопатогенез, клинические формы, симптомы, лечение, профилактика).
43. Периостит (определение, классификация, этиопатогенез, клинические признаки, лечение, профилактика).
44. Некроз и кариез костей (определение, классификация, этиопатогенез, клинические признаки, дифференциальная диагностика, способы лечения, профилактика).
45. Остеомиелит (определение, этиопатогенез, клинические признаки, диагностика, лечение, профилактика).
46. Переломы и трещины костей (определение, классификация, этиология, клинические признаки, биология заживления переломов костей, лечение, профилактика).
47. Ушиб, растяжение, вывих суставов (определение, клинические признаки, дифференциальный диагноз, лечение и профилактика).
48. Артрит (этиопатогенез, классификация, дифференциальная диагностика, клинические признаки, лечение, профилактика).
49. Артроз (определение, этиопатогенез, клинические признаки, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика).
50. Контрактура и анкилоз суставов (определение, классификация, этиология, клинические признаки, лечение, профилактика).
51. Аномалии зубного прикуса и неправильное стирание зубов (этиология, клинические признаки, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика).
52. Кариез зубов, пульпит и альвеолярный периодонтит (этиология, клинические признаки, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика).
53. Отит (определение, классификация, этиология, клинические признаки, диагностика, прогноз, лечение, профилактика).
54. Инородные тела в организме животных. Пути их проникновения, видовые особенности реакции организма, показания и противопоказания к их удалению.

55. Флебит и тромбофлебит яремной вены (этиопатогенез, клинические признаки, прогноз, лечение, профилактика).

56. Раны грудной стенки. Пневмоторакс. Гемоторакс (этиопатогенез, классификация, клинические признаки, прогноз, лечение, профилактика).

57. Бурсит в области холки (определение, классификация, этиология, клинические признаки, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика).

58. Грыжа (определение, морфологическое строение грыжевого мешка, классификация, этиология, клинические признаки, лечение, профилактика).

59. Переломы костей таза (определение, классификация, этиология, клинические признаки, диагностика, прогноз, лечение, профилактика).

60. Выпадение прямой кишки. Параректальные абсцессы и флегмоны (определение, этиология, клинические признаки, прогноз, лечение, профилактика).

61. Постит (определение, классификация, этиология, клинические признаки, диагностика, лечение, профилактика).

62. Фимоз. Парафимоз (определение, этиология, клинические признаки, прогноз, лечение, профилактика).

63. Послекастрационные осложнения (кровотечение, выпадение общей влагалищной оболочки, культы семенного канатика, сальника и кишечника). Этиопатогенез, клинические признаки, лечение и профилактика.

64. Послекастрационный отек мошонки и препуция. Особенности послекастрационных осложнений у баранов (этиопатогенез, клинические признаки, прогноз, лечение, профилактика).

65. Вагиналит (определение, этиопатогенез, клинические признаки, прогноз, лечение, профилактика).

66. Фуникулит (определение, этиопатогенез, клинические признаки, прогноз, лечение, профилактика).

67. Функциональная анатомия конечностей, виды хромот, их клиническое значение в постановке диагноза.

68. Методика исследования больных животных при заболеваниях конечностей.

69. Паралич нервного плечевого сплетения и предлопаточного нервов (этиология, иннервируемые мышцы, клинические признаки, прогноз, лечение, профилактика).

70. Паралич лучевого и локтевого нервов (этиология, иннервируемые мышцы, клинические признаки, прогноз, лечение, профилактика).

71. Паралич седалищного и бедренного нервов (этиология, иннервируемые мышцы, клинические признаки, диагностика, прогноз, лечение, профилактика).

72. Паралич большеберцового, малоберцового и запирающего нервов (этиология, иннервируемые мышцы, клинические признаки, диагностика, прогноз, лечение, профилактика).
73. Анатомическое строение глазного яблока (оболочки, светопреломляющие среды).
74. Флегмона глазницы (определение, этиопатогенез, клинические признаки, прогноз, лечение, профилактика).
75. Флегмона конъюнктивы (определение, этиопатогенез, клинические признаки, диагностика, лечение, профилактика).
76. Заворот век и неправильное положение ресниц (этиология, клинические признаки, прогноз, лечение, профилактика).
77. Выворот век (этиология, клинические признаки, прогноз, лечение, профилактика).
78. Блефарит (определение, этиология, классификация, клинические формы и признаки, лечение, профилактика).
79. Кератит (определение, этиология, классификация, клинические признаки, прогноз и лечение, профилактика).
80. Поверхностные кератиты (классификация, этиопатогенез, клинические признаки, прогноз, лечение, профилактика).
81. Глубокие и задние кератиты (классификация, этиопатогенез, клинические признаки, прогноз, лечение, профилактика).
82. Язвы роговицы (определение, этиология, клинические признаки, диагностика, лечение, профилактика).
83. Хронические помутнения роговицы (рубцовые, пигментные, меловые пятна).
84. Ксероз и кератомалиция (определение, этиология, клинические признаки, прогноз, лечение, профилактика).
85. Рефракция и ее виды. Определение и краткая характеристика видов рефракции.
86. Ретинит (определение, этиология, клинические признаки, прогноз, лечение, профилактика).
87. Катаракта (определение, классификация, этиология, клинические признаки, лечение, профилактика).
88. Обезболивания при исследовании и хирургических операциях на глазах.
89. Лекарственные формы, особенности и способы их применения в офтальмологии.
90. Способы исследования оптических сред глаза.
91. Панофтальмит (определение, этиология, клинические признаки, диагностика, лечение, профилактика).
92. Риккетсиозный конъюнктиво-кератит у крупного рогатого скота (определение, этиология, патогенез, клинические признаки, диагностика, лечение и профилактика).

93. Телязиозный конъюнктиво-кератит у крупного рогатого скота (определение, этиология, патогенез, клинические признаки, диагностика, лечение и профилактика).

94. Конъюнктивит (определение, классификация, этиология, клинические признаки, диагностика, лечение, профилактика).

95. Фолликулярный конъюнктивит (определение, этиопатогенез, клинические признаки, диагностика, лечение, профилактика).

96. Иридоциклохориодит (определение, этиопатогенез, клинические признаки, лечение, профилактика).

97. Организация хирургической работы на молочных комплексах (устройство вет. блока, фиксационные станки, активный моцион, ножные ванны).

98. Новообразования (определение, классификация, этиопатогенез и лечение).

99. Техника безопасности врача ветеринарной медицины и обслуживающего персонала при проведении клинического исследования, лечебно-профилактических мероприятий у быков-производителей и лошадей.

Примечание: В период второй сессии 5 курса конспектирование проводится с 51 вопроса.

ВОПРОСЫ К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ ПО ОБЩЕЙ И ЧАСТНОЙ ХИРУРГИИ, ОФТАЛЬМОЛОГИИ

1. Виды заживления ран и их характеристика.
2. Послекастрационные осложнения у самцов с/х животных.
3. Грыжевая патология (определение, классификация, этиология, клинические признаки, дифференциальная диагностика, лечение).
4. Исследование раненого животного и виды антисептики при лечении раненых животных.
5. Гематома и лимфоэкстравазат (определение, классификация, этиология, клинические признаки, дифференциальная диагностика, лечение).
6. Техника безопасности врача ветеринарной медицины и обслуживающего персонала при проведении клинического исследования, лечебно-профилактических мероприятий у быков-производителей и лошадей.
7. Абсцесс (определение, классификация, симптомы, диагностика, лечение).
8. Флегмона (определение, классификация, симптомы, диагностика, лечение).
9. Сепсис (определение, классификация, этиопатогенез, клинические признаки, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика).
10. Периостит, некроз и кариес костей (определение, классификация, клинические признаки, диагностика, лечение).
11. Остеомиелит (определение, этиопатогенез, клинические признаки, диагностика, лечение).

12. Переломы костей (определение, классификация, клинические признаки, диагностика и лечение).
13. Термические, химические и термохимические травмы (патогенез, клинические признаки, лечение).
14. Постит (определение, классификация, этиология, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика).
15. Экзема и дерматит (определение, классификация, клинические признаки, диагностика и лечение).
16. Тенденит и тендовагинит (определение, классификация, этиопатогенез, клинические признаки, диагностика, лечение).
17. Артрит (определение, классификация, клинические признаки, диагностика и лечение).
18. Кератит (определение, классификация, этиопатогенез, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика).
19. Конъюнктивит (определение, классификация, этиопатогенез, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика).

ВОПРОСЫ ПО ПРАКТИЧЕСКИМ НАВЫКАМ И УМЕНИЯМ К ГЭК

1. Провести клиническое исследование копытного сустава и пульсацию пальмарной общей и собственной пальцевых артерий.
2. Наложить согревающий компресс на область запястного сустава.
3. Наложить повал у крупного рогатого скота.
4. Выписать рецепт и применить ихтиоловую мазь при хроническом асептическом воспалении бурсы двухглавого мускула плеча у животного.
5. Провести клиническое исследование сухожилия глубокого пальцевого сгибателя.
6. Провести массаж области трехглавой мышцы плеча.
7. Наложить повязку на рог.
8. Провести клиническое исследование дна глаза у животного.
9. Наложить жгут при кровотечении из срединной артерии.
10. Показать и назвать все кости и суставы тазовой конечности.
11. Показать и назвать все кости и суставы грудной конечности.
12. Показать способы фиксации грудной конечности у лошади.
13. Наложить повязку на запястный сустав.
14. Ввести мазь в конъюнктивальный мешок.
15. Применить гипотермическую ножную ванну животному.
16. Провести поверхностную анестезию глаза.

(титульный лист курсовой работы)

**МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА И ПРОДОВОЛЬСТВИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

**УО «ВИТЕБСКАЯ ОРДЕНА «ЗНАК ПОЧЕТА» ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ
ВЕТЕРИНАРНОЙ МЕДИЦИНЫ»**

КАФЕДРА ОБЩЕЙ, ЧАСТНОЙ И ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ

Курсовая работа

(История болезни №)

**Тема: «Специфическая язва подошвы (*Ulcus solea unguulae*)
наружного копытка левой тазовой конечности у коровы»**

Куратор: студент 5 курса 5 группы

Факультета заочного обучения

Сидоров Иван Иванович

Шифр: _____

Адрес: _____

**Дата сдачи курсовой
работы на проверку:** _____

Витебск - 2018

(пример заполнения стандартного бланка истории болезни)

**МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА И
ПРОДОВОЛЬСТВИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

**УО «ВИТЕБСКАЯ ОРДЕНА «ЗНАК ПОЧЕТА»
ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ ВЕТЕРИНАРНОЙ МЕДИЦИНЫ»**

ФАКУЛЬТЕТ ВЕТЕРИНАРНОЙ МЕДИЦИНЫ

КАФЕДРА ОБЩЕЙ, ЧАСТНОЙ И ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ

История болезни №

Диагноз: «Специфическая язва подошвы (*Ulcus solea unguiae*)
наружного копыльца левой тазовой конечности у коровы».

Куратор студент Иванов И.И. Курс 5 Группа 5

Руководитель курации доцент Петров П.П.

Время курации 21.10.2017-29.10.2017г.г.

Дата сдачи истории болезни на проверку: 12.11.2018г.

Витебск - 2018

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ № 68

(по книге стац. больных)

1. Вид животного кр. рог. скот пол корова масть и приметы черно-пестрая
возраст 10 лет кличка Конфета порода черно-пестрая
упитанность средняя
2. Кому принадлежит КУСП «Заозерье»
Адрес Витебская область, Лиозненский район д. Заозерье
3. Дата поступления в клинику 21.10.2017 г.
4. Диагноз (первоначальный) Специфическая язва подошвы наружного копытка левой тазовой конечности у коровы
5. Диагноз окончательный Специфическая язва подошвы (Ulcus solea unguulae) наружного копытка левой тазовой конечности у коровы
6. Осложнения не наблюдали
7. Исход Животное в состоянии клинического выздоровления передано владельцу 28.10.2017 г.

Anamnesis vitae

Корова содержится в типовом помещении на 200 голов. Содержание привязное. Пол в стойле бетонированный, с выбоинами, стойло короткое. Раздача кормов механизированная, поение из автопоилок, уборка навоза с помощью транспортера осуществляется регулярно. Корова находится на шестом месяце стельности. Рацион: зеленая масса сенокосных трав пастбища - 30 кг, свекла кормовая - 8 кг, концентрированные корма - 2 кг, соль-лизунец вволю.

Anamnesis morbi

Со слов ветфельдшера, доставившего корову, установили, что животное захромало больше двух недель назад. Вначале хромота была незначительной, а спустя неделю - резко усилилась и снизилась молокоотдача. Лечение на месте не оказывалось.

Эпизоотическое и санитарное состояние хозяйства

Благополучное по остро инфекционным и инвазионным заболеваниям крупного рогатого скота, санитарное состояние удовлетворительное.

Проводимые противоэпизоотические, противопаразитарные, санитарные и зоогигиенические мероприятия: проводятся согласно плану противоэпизоотических мероприятий хозяйства.

«21» октября 2017 г.

Температура 38,9° Пульс 69 Дыхание 44 R₅ - 6

Габитус: телосложение крепкое, упитанность средняя, положение тела в пространстве естественное стоячее, конституция плотная, темперамент спокойный.

Исследование кожи и шерстного покрова:

кожа упругая, эластичная, умеренно влажная, без нарушения целостности. Волосяной покров короткий, хорошо прилегающий, блестящий.

Исследование поверхностных лимфоузлов: подчелюстные, предлопаточные, коленной складки – гладкие, подвижные, безболезненные, не увеличены, без повышения температуры.

Исследование видимых слизистых оболочек:

конъюнктивы, слизистые носовых раковин, рта и влагалища не гиперемированы, розового цвета, умеренно влажные, без нарушения целостности и наложений.

Исследование отдельных систем

Система органов кровообращения: сердечный толчок умеренной силы, ритмичный, локализуется в 4-м межреберье. Верхняя перкуторная граница совпадает с линией лопатко-плечевого сустава, задняя доходит до 5-го ребра. Тоны ясные, чистые, без посторонних шумов, пульс ритмичный, полный, умеренной силы, 69 ударов в минуту.

Система органов дыхания: тип дыхания грудно-брюшной, дыхание ритмичное, симметричное, выдыхаемая струя воздуха без запаха. Частота дыхательных движений в минуту – 44. При аускультации прослушивается везикулярное дыхание без хрипов. При перкуссии слышится ясный легочный звук, задняя граница легких достигает по линии маклока слева – 12 ребра, справа – 11, а по линии плечевого сустава – 9 ребра.

Системы органов пищеварения: аппетит вялый, корм принимает неохотно. Характер приема корма и воды естественный, акт глотания свободный. Сокращения рубца полные, продолжительные, 6 сокращений за 5 минут. Перистальтика кишечника умеренная. Акт дефекации безболезненный в естественной позе, каловые массы без слизи и крови.

Система мочевых органов: поза при мочеиспускании естественная, моча без крови и других видимых примесей.

Система половых органов: целостность и форма наружных половых органов не нарушена, выделений из влагалища (слизи, экссудата) не наблюдается.

Молочная железа: чашеобразной формы, эластичная, мягкой консистенции.

Система органов движения: постановка конечностей нарушена. В покое животное отставляет левую тазовую конечность наружу с опорой на внутреннее копытице. В движении наблюдается хромота опорного типа средней степени на левую тазовую конечность.

Органы чувств: зрение сохранено – препятствия обходит. Слух сохранен, на зов и звук поворачивает голову. Обоняние сохранено – корм обнюхивает, хорошего качества принимает, а от плохого – отказывается.

Нервная система: тактильная, болевая и глубокая чувствительности сохранены – при дотрагивании к шерстному покрову, покалывании иглой кожи переkreивании грудных конечностей животное реагирует соответственно подергиванием кожи, беспокойством и возвращением конечностей в исходное положение.

STATUS LOKALIS

(подробное описание клинических признаков патологического процесса)

Рог подошвы копытец левой тазовой конечности бугристый с наличием глубоких трещин. При расчистке в пяточной части наружного копытеца на границе подошвы и мякшиша – ограниченный участок 20x20 мм с отсутствием рога. Поверхность его серо-красного цвета, покрыта грязно-белым, липким экссудатом зловонного запаха с отслоением вокруг него рога в радиусе около 3 см.

СПЕЦИАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Серологические **не проводили**

Аллергические **не проводили**

Бактериологические (вирусологические) и другие **не проводили**

РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Исследование крови

Физико-химические и биохимические исследования

1	2	Дата и показатели			
		21.10.17	28.10.17	3	4
Удельный вес				5	6
Свертываемость					
СОЭ					
Гемоглобин, г/л	99-129	95	97		
Кальций					
Неорганический фосфор					
Резервная щелочность					
Каротин					
Общий белок					
Билирубин					
Сахар					

Морфологические исследования

	3	4	Дата и показатели	
			21.10.17	28.10.17
Эритроциты, $10^{12}/л$	5,0-7,5	6,3	6,5	
Лейкоциты, $10^9/л$	4,5-12,0	8,5	8,4	

Лейкограмма

Дата	Баз.	Эозин.	Нейтрофилы				Лимф.	Мон.	Инд. ядер. сдв.	Примечания
			М	Ю	П	С				
	0-2	5-8	0	0-1	2-5	20-35	40-65	2-7		
21.10.17	0	6	0	0	20	18	50	6		
28.10.17	0	7	0	0	4	31	52	6		

Заключение по результатам исследований крови. **При первом исследовании в лейкограмме выражена нейтрофилия с гипопластическим сдвигом. При втором – нормализация лей-**

кограммы, что свидетельствует в первом случае об остром воспалительном процессе, а во втором – о его затухании.

Исследование мочи

Дата и показатели	Дата и показатели
1-е исследование 21.10.17 г.	2-е исследование 28.10.17 г.
Физические свойства	
Количество 200 мл	200 мл
Цвет светло желтый	Светло-желтый
Прозрачность прозрачная	Прозрачная
Консистенция водянистая	Водянистая
Запах специфичен для кр. рог. ск.	Специфичен для кр. рог. ск.
Относительная плотность не определяли	

Химический анализ не проводили

Реакция _____
Белок _____
Протеозы _____
Сахар _____
Пигменты крови _____
Желчные пигменты _____
Индикан _____
Уробилин _____
Индикан _____
Уробилин _____
Кетоновые тела _____

Микроскопическое исследование не проводили

Неорганические осадки _____
Организованные осадки _____

Заключение по результатам исследования мочи

Физические свойства мочи в пределах физиологических колебаний

Исследование фекалий

Дата **21.10.** и показ. 1-го исследов. Дата **28.10.** и показ. 2-го исследов.

Физические свойства

Количество **50г** _____
Цвет **зеленоватый** _____
Запах **специфически кисловатый** _____
Форма и консистенция **кашицеобразной консистенции, форма «волнистой лепешки»** _____
Переваримость **остатки непереваренного корма не просматриваются** _____
Слизь **отсутствует** _____

Химический анализ не проводили

Реакция
Общая кислотность
Белок
Пигменты крови
Желчные пигменты
Аммиак
Бродильная проба

Микроскопическое исследование проводится при подозрении или для дифференциальной диагностики ***не проводили***

Кровь
Слизь
Возбудители инвазионных заболеваний
по методам
Дарлинга
Бермана-Орлова
Нативным мазком
Последовательных промываний

Заключение по результатам исследования фекалий

Физические свойства фекалий в пределах физиологических колебаний

Определение чувствительности кишечной и легочной микрофлоры к
антибиотикам
исследование кала
исследование слизи ***не проводили***

Дата и часы	Т	П	Д	R ₅	Decursus morbi	Диета, режим содержания и лечения
21.10.	38,5	69	44	6	<p>Общее состояние слабое угнетенное, аппетит вялый. В покое корова часто оставляет левую тазовую конечность в сторону с опорой на внутренний палец. Хромота опорного типа средней степени. Рог подошвы копытец левой тазовой конечности бугристый с наличием глубоких трещин. При расчистке в пяточной части наружного копыльца на границе подошвы и мякшиа – ограниченный участок 20x20 мм с отсутствием рога. Поверхность его серо-красного цвета, покрыта грязно-белым, липким экссудатом зловонного запаха с отслоением вокруг него рога в радиусе около 3 см.</p>	<p>Копытца больной конечности очистили от грязи, вымыли теплой водой, просушили, провели межпальцевую анестезию 2% раствором новокаина в количестве 60 мл. Затем расчистили, удалили отслоившийся рог, по периферии оставшийся здоровый рог истончили до свободного прогибания под пальцем. Поверхность язвы обработали водным раствором калия перманганата 1:1000. Ножницами Купера иссекли некротизированные ткани с поверхности язвы, промыли 3% раствором перекиси водорода, просушили тампонами и наложили повязку с порошком калия перманганата и борной кислоты (1:1).</p> <p><i>Rp.: Sol. Novocaini sterilis 2 % - 60 ml.</i> <i>D.S. Для межпальцевой анестезии.</i></p> <p><i>Rp.: Sol. Kalii permanganatis 1:1000 – 100 ml.</i> <i>D.S. Наружное. Для обработки язвы.</i></p> <p><i>Rp.: Sol. Hydrogenii peroxidis 3% - 10 ml.</i> <i>D.S. Наружное. Для обработки язвы.</i></p> <p><i>Rp. Kalii permanganatis</i> <i>Acidi boricis ana 10,0.</i> <i>M.F. pulveris.</i> <i>D.S. Наружное.</i></p>
22.10.	38,7	74	38	9	Общее состояние удовле-	Наблюдение.

	38,5	64	32	8	<i>творительное. Корм и воду принимает охотно. Корова больше лежит. При вставании с трудом опирается на больную конечность. Повязка сухая, удерживается хорошо.</i>	
23.10.	38,2 38,5	62 59	31 33	10 8	<i>Общее состояние удовлетворительное, аппетит хороший. Повязка сухая, удерживается прочно. В покое корова более прочно опирается на больную конечность, в движении хромота опорного типа средней степени. При снятии повязки поверхность язвы сухая, при пальпации малоблезненная. Размер язвы 1,5 см в диаметре.</i>	<i>Провели замену повязки, поверхность язвы припудрили порошком калия перманганата и борной кислоты (1:1). Rp. Kalii permanganatis Acidi boricis ana 10,0. M.F. pulvis. D.S. Наружное.</i>
24.10.	38,3 38,7	56 60	32 40	11 9	<i>Общее состояние удовлетворительное, аппетит хороший. Повязка сухая, удерживается хорошо. В покое абдукция больной конечности не наблюдается, корова равномерно опирается на подошвы обоих копытце. Хромота слабой степени.</i>	<i>Наблюдение.</i>
25.10.	38,4 38,6	58 62	30 36	9 8	<i>Общее состояние удовлетворительное, аппетит хороший. Повязка удерживается прочно, сухая. Корова передвигается по станку с опорой на подошвы обоих копытце больной конечности, хромота слабой степени. При снятии повязки поверхность язвы сухая, слабо болезненная при пальпации, размером 1,0 см в диаметре. На месте удаленного отслоенного рога основа кожи покрыта тонким рогом.</i>	<i>Провели замену повязки. Наложили повязку с березовым дегтем. С поверхности повязку также пропитали дегтем. Rp.: Picis liquidae – 100 ml. D.S. Наружное. Для обработки язвы и пропитывания повязки.</i>
26.10.	38,5	60	32	9	<i>Общее состояние удов-</i>	<i>Наблюдение.</i>

	38,8	62	34	11	летворительное, аппетит хороший. Повязка сухая, прочно удерживается. В покое корова стоит без отклонений от нормального положения конечностей. В движении хромота слабой степени.	
27.10.	38,0 38,6	57 59	28 30	11 10	Общее состояние удовлетворительное, аппетит хороший. Корова свободно передвигается по станку с прочной опорой на больное копынце. При снятии повязки поверхность патологического процесса сухая, безболезненная при пальпации. По периферии язва покрыта тонким рогом, за исключением очажка в центре размером 0,4 см в диаметре.	Провели замену повязки. Наложили повязку с березовым дегтем. С поверхности повязку также пропитали дегтем. Rp.: Picis liquidae – 100 ml. D.S. Наружное. Для обработки язвы и пропитывания повязки.
28.10.	38,2 38,7	58 62	26 28	9 8	Общее состояние и аппетит хорошие. Повязка удерживается прочно, сухая. В покое и в движении корова прочно опирается на копынца больной конечности, хромота еле заметна.	Наблюдение.
29.10.	38,5 38,8	58 64	30 34	8 10	Общее состояние хорошее, аппетит хороший. Повязка сухая, хорошо удерживается. При движении хромота отсутствует. При снятии повязки поверхность язвы полностью покрыта тонким рогом. Исход: животное в состоянии клинического выздоровления передано владельцу.	Провели замену повязки. Наложили повязку с березовым дегтем. С поверхности повязку также пропитали дегтем. Rp.: Picis liquidae – 100 ml. D.S. Наружное. Для обработки язвы и пропитывания повязки.

EPICRISIS

*Корова черно-пестрой масти, черно-пестрой породы, в возрасте 10 лет, принадлежащая КУСП «Заозерье» Лиозненского района Витебской области, поступила для стационарного лечения в клинику кафедры хирургии 21 октября 2017 года. На основании анамнестических данных (животное заболело более 2 недель назад, хромота усиливается), клинических признаков (хромота опорного типа, рог подошвы бугристый, в пяточной части – ограниченный участок с отсутствием рога) и расчистки копытец был поставлен диагноз «Специфическая язва подошвы (*Ulcus solea ungulae*) наружного копыта левой тазовой конечности у коровы».*

В первый день курации провели расчистку копытец, удалили отслоившийся рог и истончили оставшийся рог по периферии патологического процесса. Затем произвели обработку язвы водным раствором фурацилина, межпальцевую анестезию 1% р-ром новокаина в количестве 60 мл, иссекли ножницами Купера некротизированные ткани с поверхности язвы, оросили 3% р-ром перекиси водорода, просушили и наложили повязку с порошком калия перманганата и борной кислоты (1:1). В последующем, через день проводили перевязку с наложением повязки с порошком калия перманганата и борной кислоты (1:1). Последние две перевязки накладывали повязки с березовым дегтем. В результате проведенного лечения язва покрылась тонким рогом, корова передвигалась свободно с прочной опорой на копытке больной конечности без хромоты.

Животное выписано из клиники в хозяйство в состоянии клинического выздоровления 28.10.17 г.

Подпись ветврача (куратора) _____

«29» октября 2017 г.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Авроров, В. Н. Ветеринарная офтальмология / В. Н. Авроров, А. В. Лебедев. – Москва : Агропромиздат, 1985. – 271 с.
2. Клиническая хирургия в ветеринарной медицине : учеб. пособие для студентов высших учебных заведений по специальности «Ветеринарная медицина» / Э. И. Веремей [и др.] ; под ред. Э. И. Веремея, А. А. Стекольниковой. – Минск : ИВЦ Минфина, 2010. – 600 с.
3. Клиническая офтальмология животных : учеб. пособие / Э. И. Веремей [и др.] ; под ред. профессора Э. И. Веремея. – Минск : ИВЦ Минфина, 2016. – 376 с.
4. Лебедев, А. В. Ветеринарная офтальмология : учеб. пособие / А. В. Лебедев, В. А. Черванев, Л. П. Трояновская. – Москва : КолосС, 2004. – 200 с.
5. Общая ветеринарная хирургия / Э.И. Веремей [и др.] ; под редакцией А. В. Лебедева, В. А. Лукьяновского, Б. С. Семенова. – Москва : Колос, 2000. – 488 с.
6. Общая хирургия ветеринарной медицины : учебник / Э. И. Веремей [и др.] ; под редакцией Э. И. Веремея, В. А. Лукьяновского. – Минск : Ураджай, 2000. – 526 с.
7. Ортопедия ветеринарной медицины : учебное пособие / Э. И. Веремей [и др.]. – Санкт-Петербург : Лань, 2003. – 352 с.
8. Частная ветеринарная хирургия / Б.С. Семенов [и др.] ; под редакцией Б. С. Семенова, А. В. Лебедева. – Москва : Колос, 1997. – 496 с.
9. Частная ветеринарная хирургия / Б. С. Семенов [и др.] ; под ред. Б. С. Семенова, А. В. Лебедева. – 2-е изд. – Москва : Колос С, 2003. – 496 с.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Веремей, Э. И. Малоизученные хирургические болезни животных: практическое пособие / Э. И. Веремей. – Минск : Техноперспектива, 2008. – 176 с.
2. Веремей, Э. И. Новокаиновые блокады в клинической ветеринарной медицине / Э. И. Веремей, В. М. Лакисов, В. А. Ходас; под ред. Э.И. Веремея. – Минск : УП «Технопринт», 2003. – 99 с.
3. Веремей, Э. И. Рекомендации по комплексному лечению крупного рогатого скота при гнойно-некротических болезнях конечностей / Э. И. Веремей, Н. А. Борисов, В. М. Руколь. – Витебск, 2010. – 20 с.
4. Веремей, Э. И. Рекомендации по комплексному лечению крупного рогатого скота при папилломатозе: Утв. ГУВ МСХиП РБ 19. 12. 2005 г. / Э. И. Веремей, В. А. Комаровский. – Витебск : УО ВГАВМ, 2005. – 14 с.
5. Веремей, Э. И. Рекомендации по комплексному лечению крупного рогатого скота с гнойно-некротическими заболеваниями / Э. И. Веремей, В. А. Ховайло, В. М. Руколь. – Витебск, 2008. – 16 с.
6. Веремей, Э. И. Рекомендации по применению сорбента СВ-2 и гель оксидата-2 в комплексном лечении крупного рогатого скота с гнойно-некротическими заболеваниями в дистальной части конечностей / Э. И. Веремей, В. А. Журба.– Минск, 2004. – 19 с.
7. Веремей, Э. И. Справочник по применению лекарственных средств в ветеринарной хирургии / Э. И. Веремей, А. Н. Елисеев, В. А. Лукьяновский. – Минск : Ураджай, 1989. – 262 с.
8. Патогенетическая терапия в клинической ветеринарной медицине: практ. пособие / Э. И. Веремей [и др.]; под ред. Э. И. Веремея. – Минск : Техноперспектива, 2010. – 164 с.
9. Практикум по общей и частной ветеринарной хирургии / И. А. Калашник [и др.]; под редакцией И. А. Калашника. – Москва : Агропромиздат, 1988. - 302 с.
10. Профессиональная этика врача ветеринарной медицины: учебное пособие / Ф. И. Василевич [и др.]; под ред. И. С. Панько. – Санкт-Петербург : Лань, 2004. – 288 с.

Учебное издание
Ходас Владимир Адамович,
Бизунова Мария Васильевна,
Комаровский Валентин Александрович и др.

ОБЩАЯ И ЧАСТНАЯ ХИРУРГИЯ,
ОФТАЛЬМОЛОГИЯ

Учебно-методическое пособие

Ответственный за выпуск В. А. Ходас
Технический редактор Е. А. Алисейко
Компьютерный набор М. В. Бизунова
Компьютерная верстка
Корректор Е. В. Морозова

Подписано в печать .2016. Формат 60x84/16. Бумага офсетная.
Усл. п. л. 1,63. Уч.-изд. л. 1,37. Тираж . Заказ.

Издатель и полиграфическое исполнение:
учреждение образования «Витебская ордена «Знак Почета»
государственная академия ветеринарной медицины».
Свидетельство о государственной регистрации издателя, изготовителя,
распространителя печатных изданий № 1/ 362 от 13.06.2014.

ЛИ №: 02330/470 от 01.10.2014 г.

Ул. 1-я Доватора, 7/11, 210026, г. Витебск.

Тел.: (0212) 51-75-71.

E-mail: rio_vsavm@tut.by

<http://www.vsavm.by>