

УДК 371.3:619:616

187

Л. Л. ЖУК

**МЕТОДИКА ВЫПОЛНЕНИЯ КУРСОВОЙ РАБОТЫ ПО ВНУТРЕННИМ НЕЗАРАЗНЫМ БОЛЕЗНЯМ ЖИВОТНЫХ СТУДЕНТАМИ ФАКУЛЬТЕТА ВЕТЕРИНАРНОЙ МЕДИЦИНЫ**

Важным этапом в изучении одной из профилирующих дисциплин - "Внутренние незаразные болезни сельскохозяйственных животных" является выполнение курсовой работы (истории болезни) на основании лечения больного животного.

Студенты 4 и 5 курсов факультета ветеринарной медицины лечение больных животных проводят в клинике кафедры под руководством преподавателя в течение 7 дней. Они получают практические навыки по выяснению причин заболевания, исследованию больного животного и постановке диагноза, намечают и практически осуществляют лечение, оценивают его эффективность, наблюдают за течением и исходом болезни. Проводят полное клиническое обследование больного животного, затем дважды - ежедневную визитацию и неполное клиническое исследование с занесением результатов в "Журнал учета стационарно-больных животных". Осуществляют лабораторные и специальные исследования, в минимум которых входят: по анализу крови - определение количества гемоглобина, эритроцитов, лейкоцитов и выведение лейкограммы, каротина, витамина А, общего белка, глюкозы, общего кальция, неорганического фосфора, щелочного резерва; по анализу мочи - количество, цвет, запах, прозрачность, консистенция, относительная плотность, реакция мочи, наличие белка, углеводов, индикана, кетоновых тел, крови и кровяных пигментов, мочевого осадка; по анализу фекалий - количество, цвет, запах, форма и консистенция, переваримость, слизь, реакция, общая кислотность, белок, пигменты крови и желчи.

Студенты ведут историю болезни по соответствующей форме строго индивидуально, а после критического осмысления полученных результатов пишут заключительный анализ.

Если животное, несмотря на проведенное лечение, погибает, кураторы принимают участие во вскрытии трупа, изучают патоморфологическую картину, пишут протокол патологоанатомического вскрытия.

История болезни является основным первичным официальным документом ветеринарных лечебных учреждений и состоит из четырех основных частей:

1. Первая часть включает подробные предварительные сведения о больном животном (регистрация и анамнез).

2. Вторая часть истории болезни состоит из данных объективного исследования в момент поступления животного в лечебное учреждение - *Status praesens universalis*.

3. Третья часть истории болезни называется дневником - *Descur-sus morbi et therapia*. В этом разделе отмечают течение болезни, лечение, диета и режим содержания.

4. Четвертая часть - эпикриз (*Epicrisis*). Пишут в сжато-резумирующей форме по определенной схеме: краткие сведения о больном животном и времени его поступления на лечение; диагноз больного, его обоснование и дифференциация от сходных заболеваний; этиопатогенез болезни у данного животного; лечение и его эффективность.

После написания краткого врачебного эпикриза кураторы пишут развернутый (подробный) анализ болезни курируемого животного, используя для этой цели методические рекомендации, учебники и специальную научную литературу, по следующему плану:

1. Определение болезни.

2. Анатомо-физиологические данные органа или области, где развивался патологический процесс.

3. Этиология.

4. Патогенез.

5. Клиническая картина.

6. Диагноз.

7. Дифференциальный диагноз.

8. Прогноз.

9. Лечение.

10. Исход.

11. Профилактические мероприятия.

12. Список литературы.

13. Дата, подпись.

Заключительный этап - защита курсовой работы студентами перед комиссией в академической группе.