

**Министерство образования и науки Самарской области  
ГБПОУ СО «Усольский сельскохозяйственный техникум»**

Дата: 25.10.2021

Предмет: Методики диагностики и лечения заболеваний с/х животных (диагностика)

Преподаватель: Сидорова Н.И.

Почта: [SidorovaN1954@yandex.ru](mailto:SidorovaN1954@yandex.ru)

Телефон: 89277808644

Тема: Сбор анамнеза

***Задание: выполнить конспект по теме и выслать на эл.почту преподавателя***

Знакомство врача с животным начинается с общего осмотра. При этом врач обращает внимание на возраст животного, состояние упитанности, развитие костно-мышечной системы, состояние шерсти, наличие кожных заболеваний. Данные, полученные при общем осмотре животного, помогают врачу сориентироваться в состоянии его физического развития, заподозрить наличие эндокринных заболеваний, рахита и других обменных нарушений, предположить возможность паразитарных болезней.

После осмотра крайне необходимо тщательно собрать анамнез жизни животного и развития болезни. При сборе анамнеза необходимо уточнить, как и в каких условиях развивалось животное, особенности питания, наличие предшествующих заболеваний, когда и чем лечили животное, особенности развития последнего недуга, приведшего владельцев к врачу. При сборе анамнеза необходимо выяснить следующее:

-- получает ли животное какие-либо лекарственные препараты в настоящее время (например, кортикостероиды, антибиотики, сердечные гликозиды, бета-блокаторы могут существенно повлиять на течение наркоза).

Антибиотики гентамицин и канамицин обладают курареподобным эффектом и могут вызвать серьезные осложнения в ближайшем посленаркозном периоде, особенно при использовании миорелаксантов, ксилазина);

- -- ритм и глубину дыхания, наличие одышки (могут свидетельствовать о поражении сердечно-сосудистой или дыхательной систем);
- -- есть ли кашель (наличие последнего говорит о повышенной секреции бронхиальных желез, острой пневмонии или хронических заболеваниях, опухоли, гельминтозах, плеврите, заболеваниях сердца);
- -- полидипсия и полиурия могут свидетельствовать об эндокринных нарушениях;
- -- нарушения диуреза встречаются при заболеваниях почек;
- -- наличие периодической рвоты и поноса (могут быть, например, при недостаточности поджелудочной железы, других системных заболеваниях и, как правило, требуют предварительной коррекции водно-электролитного баланса).

Необходимо также уточнить:

- -- какая температура была у животного в последнее время (повышение ее говорит о возможных инфекционном или воспалительном процессах, снижение -- о глубоких метаболических нарушениях);
- -- когда животное последний раз принимало пищу и в каком количестве (рвота может значительно осложнить проведение наркоза и привести к развитию аспирационного синдрома. К проведению наркоза можно приступать через 6--8 часов после еды, в экстренных ситуациях прибегают к аспирации желудочного содержимого и промыванию желудка);

- -- проводились ли животному наркозы раньше;
- -- была ли аллергическая реакция на введение каких-либо медикаментозных препаратов;
- -- проводились ли ранее гемотрансфузии;
- -- какое поведение отмечалось у животного в последнее время, не было ли эпилептических припадков, принимались ли противосудорожные препараты (во время проведения общей анестезии может наблюдаться кумулятивный или потенцирующий эффект);

Кроме вышеперечисленного, следует учесть породные особенности (французские бульдоги, боксеры и другие собаки крупных пород более чувствительны к аминазину и его производным).

В клинической практике при объективном исследовании больных животных применяют различные диагностические методы исследования, которые подразделяются на общие и специальные (инструментальные, лабораторные).

К общим, или основным, методам исследования относят : осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и термометрия.

При осмотре обращают внимание на наличие деформаций скелета, головы, шеи, грудной клетки, на состояние зубов, челюстей и ротовой полости (свободно ли открывается, нет ли опухолей). По окраске слизистых можно судить о функциях сердечно-сосудистой системы, наличии анемии, интоксикации, нарушениях микроциркуляции. Блеск глаз, цвет конъюнктивы, поведенческие реакции животного говорят об общем состоянии.

При пальпации изучают состояние пульса: скорость, частота и напряженность пульса могут свидетельствовать о состоянии возбуждения или страха, гиповолемии, сердечной недостаточности. Сухость слизистых ротовой полости и снижение тургора кожи говорят о дегидратации и возможном нарушении водно-электролитного состава крови. Отеки -- проявление гипопроteinемии, сердечной недостаточности, острой или хронической почечной недостаточности. Увеличение лимфатических узлов наблюдается при злокачественных новообразованиях или заболеваниях крови, инфекционных процессах. Отставание одной половины грудной клетки при дыхании говорит о заболеваниях плевры (сухой или экссудативный плеврит); смещение сердечного толчка может свидетельствовать о повреждении органов грудной клетки, наличии гемо- или пневмоторакса. Пальпаторно можно определить локализацию боли.

Перкуссия грудной клетки позволяет определить расположение сердца и его размеры, наличие свободной жидкости и воздуха, состояние легочной ткани (притупление свидетельствует о пневмонии, или инфильтрации легочной ткани, вызванной другими причинами, например, при травмах). При перкуссии живота определяются границы печени, наличие опухолей, газонаполнение желудочно-кишечного тракта.

Аускультация легких дает представление о состоянии респираторной системы, наличии острых или хронических заболеваний, отеке легких. Выслушивание ритма и сердечных шумов ориентируют врача в состоянии сердца, необходимости коррекции его деятельности (применение сердечных гликозидов, антиаритмических средств и т.д.). При аускультации органов брюшной полости выявляется наличие или отсутствие перистальтики, "шум плеска", "падающие капли", "амфорный звук" -- при перитоните, кишечной непроходимости.

С целью более глубокого изучения состояния организма при наличии времени и возможностей необходимо прибегнуть к дополнительным методам исследований: анализ крови клинический, биохимический (позволяет определить функциональное состояние печени, почек, поджелудочной железы). Рентгенологические исследования помогают определить состояние легких и сердца (пневмония, плеврит, усиление сосудистого рисунка как показатель левожелудочковой недостаточности, стеноза митрального клапана и т.д.). Электрокардиограмма дает возможность врачу судить о состоянии функции автоматизма, возбудимости и проводимости, наличии аритмий,

нарушении сократительной способности сердца (миокардиодистрофия, кардиосклероз и др.) и внутрисердечного кровообращения (инфаркты миокарда).

Для более полного представления о функциональном состоянии органов и систем организма врачу необходимо опираться на данные лабораторных исследований. Результаты лабораторных исследований в значительной мере могут зависеть от таких факторов как возраст, пол, порода и вид животного