

**МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ  
ПОЛТАВСЬКА ДЕРЖАВНА АГРАРНА АКАДЕМІЯ**

**ФАКУЛЬТЕТ ВЕТЕРИНАРНОЇ МЕДИЦИНИ  
КАФЕДРА ТЕРАПІЇ**

**МЕТОДИЧНІ ВКАЗІВКИ  
З ВИКОНАННЯ І ОФОРМЛЕННЯ КУРСОВОЇ РОБОТИ  
З ДИСЦИПЛІНИ „КЛІНІЧНА ДІАГНОСТИКА ХВОРОБ ТВАРИН”  
напряму підготовки „Ветеринарна медицина”  
для здобувачів ступеню вищої освіти „Бакалавр”**



**ПОЛТАВА 2016**

**УДК 619:616.1/4(083.1)**

**М-54**

Затверджено до друку науково-методичною радою факультету ветеринарної медицини ПДАА (протокол № 9 від 21 червня 2016 р.)

**Укладачі:** Корчан М.І., Корчан Л.М., Кравченко С.О., Бурда Т.Л.

**Рецензент** – кандидат ветеринарних наук, професор Передера С.Б.

Методичні вказівки з виконання і оформлення курсової роботи з дисципліни „Клінічної діагностики хвороб тварин” напрям підготовки „Ветеринарна медицина” для здобувачів ступеню вищої освіти „Бакалавр” / М.І. Корчан, Л.М. Корчан, С.О. Кравченко, Т.Л. Бурда . – Полтава, РВВ ПДАА, 2016. – 19 с.

## ВСТУП

**М е т а** курсової роботи з навчальної дисципліни „Клінічної діагностики хвороб тварин”: навчити студента самостійному цілеспрямованому ветеринарному дослідженню хворої тварини, узагальненню і оцінці одержаних результатів та обґрунтуванню діагнозу і прогнозу, правильному викладенню та оформленню матеріалів дослідження.

**М а т е р і а л т а о б'єм дослідження:** Дослідження проводяться самостійно на одній тварині любого виду з передбаченою хворобою в навчальному або у господарстві любої власності. Студент повинен провести повне клінічне дослідження тварини відповідно загальноприйнятої схеми, виконати самостійно основні лабораторні дослідження, які доцільні для підтвердження діагнозу та обґрунтування прогнозу. В результаті такої роботи у студентів складається цілісне уявлення за клінічний стан тварини. Це слугує хорошою основою для розвитку лікарняного мислення і прищеплює студентам елементи наукових досліджень і навички акуратного оформлення лікарняної документації.

Курсова робота оформляється на стандартних аркушах паперу формату 203\*228, об'єм її складає наближено 20 аркушів. Аркуші повинні бути скреплені і пронумеровані.

Курсова робота студентами повинна бути здана для перевірки не пізніше, як через 10 днів з моменту виїзду в господарство.

Після перевірки курсова робота захищається студентами і оцінюється як диференціальний залік.

**С х е м а написання курсової роботи включає:**

1. Попереднє знайомство з твариною.
  - 1.1. Registratio
  - 1.2. Anamnesis vitae et morbi
2. Власні дослідження.
  - 2.1. Загальне дослідження
  - 2.2. Дослідження серцево-судинної системи
  - 2.3. Дослідження системи дихання
  - 2.4. Дослідження системи органів травлення
  - 2.5. Дослідження сечової системи
  - 2.6. Дослідження нервової системи
  - 2.7. Лабораторні дослідження
3. Висновок.
4. Список використаної літератури
5. Додатки

# 1. ПОПЕРЕДНЄ ЗНАЙОМСТВО З ТВАРИНОЮ

## 1.1. Registratio

- Вид тварини (кінь, велика рогата худоба, свиня, собака, куриця і т.д.)
- Стать (жеребець, мерин, кобила, бик, віл, корова і т.д.)
- Кличка, або індивідуальний номер
- Вік (років, місяців, днів)
- Порода
- Масть і особливі прикмети
- Кому належить тварина
- Адреса володаря: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 1.2. Anamnesis vitae et morbi

Походження тварини (де вона виросла, або звідки поступила). Умови її утримання та догляду (під відкритим небом, в приміщенні: стан мікроклімату, санітарно-гігієнічні умови, якість догляду, годівля (раціон годівлі і його збалансованість, режим годівлі, походження і якість кормів, наявність мінеральних і вітамінних добавок). Поїння (характеристика водного джерела, якість води і частота поїння). Використання тварини (на дорощуванні, відгодівлі; утримують для одержання молока і приплоду), продуктивність і родословна.

Епізоотичний стан господарства чи місцевості (благоустрій на інфекційні, інвазійні та інші масові хвороби; які діагностичні дослідження та запобіжні щеплення зроблені тварині і їх результат. Коли і при яких обставинах захворіла тварина, які виявлені перші ознаки хвороби і які зміни наступали в подальшому? Чи хворіла тварина раніше? Чи є інші тварини з

подібними ознаками хвороби? Чи надавалася тварині допомога (коли, ким, яка)?

Примітка: В залежності від характеру захворювання окремі питання можуть бути розширені.

## 2. ВЛАСНІ ДОСЛІДЖЕННЯ

Status praesens на \_\_\_\_\_ (дата)

### 2.1. Загальне дослідження

Г а б і т у с. Будова тіла (сильна, середня, слабка), вгодованість (висока, задовільна, незадовільна, ожиріння, виснаження), тип конституції (грубий, ніжний, рихлий, міцний), темперамент (сильний зрівноважений жвавий або рухливий, сильний зрівноважений спокійний або інертний; сильний незрівноважений, або нестримний; слабкий тип), положення тіла (добровільно-фізіологічне, вимушене лежаче або стояче, неприродне, вимушені рухи).

Ш к і р я н и й п о к р и в і ш к і р а. Густота волосся, довжина (довгий, короткий), фіксація у луковицях (майже не виривається, виривається легко, линька), прилягання (правильне, скуйовджене – указати де; склеяне); блиск (блискуче, матове; зміна кольору; еластичність (еластичне ламке); наявність ділянок посічення волосся, посивіння, алопеції (вказати де).

Ф і з і о л о г і ч н і в л а с т и в о с т і ш к і р и. Колір (визначають на непігментованих ділянках): блідо-рожевий, блідий (анемічний), синюшний (ціанотичний), жовтий (іктеричний), червоний – гіперемічного або геморагічного походження; вологість: помірна, підвищенна – загальне або місцеве (відмітити характер поту – холодний, теплий, липкий, водянистий) або знижена до сухості; еластичність (еластична, знижена, повна втрата еластичності); запах (специфічний, аміаку, ацетону, гангренозний, гнилісний

лікарських речовин); температура (досліджують пальпацією на симетричних ділянках): однакова на симетричних ділянках, підвищення, зниження – загальне або місцеве. Вказати місце і ступінь цих змін. Цілісність шкіри (вказати місце і величину ділянки пошкодження): садна, царапини, тріщини, рани, пролежні, виразки, гангрени, наявність набряків, емфіземи, еліфантіазису, первинних і вторинних висипів.

**С л и з о в і о б о л о н к и .** Вказати які досліджувались, колір (блідо-рожевий, матовий, блідість – анемічність, синюшність – ціанотичність жовтяничність – іктеричність, почервоніння – гіперемічне або геморагічне ); вологість; виділення (кількість, колір, характер, симетричність); припухання; нашарування і їх характер; цілісність (рани, ерозії, тріщини, виразки, рубці, висипи і ін.).

**Л і м ф а т и ч н і в у з л и** (поверхневі). Вказати які досліджувались, форма (округлі, плоскі, веретеноподібні і ін.), величина (вказати розмір, не збільшені, збільшені не значно, дуже); консистенція; характер поверхні (гладкі, бугристі); рухливість (рухливі, малорухливі, нерухливі); температура шкіри в ділянці лімфовузла; больова чутливість (не змінена, підвищена, знижена, відсутня).

**Т е р м о м е т р і я.** Показник температури тіла, зміряної в прямій кишці.

## **2.2. Дослідження серцево-судинної системи**

Наявність загальних ознак розладу кровообігу (набряки, синюшність слизових оболонок, задишка та ін.)

**С е р ц е в и й п о ш т о в х.** Локалізація, сила (помірна, послаблений, посилений, стукаючий, збільшена); ритм (ритмічний, аритмічний).

**П е р к у с і й н і м е ж і с е р ц я:** верхня, задня. Наявність і величина абсолютної тупості серця, болісність при перкусії.

**Т о н и с е р ц я.** Ритм, ясність, характер звучання, підсилення, послаблення та інші зміни. Наявність шумів серця.

**Артеріальний пульс.** Частота за 1 хвилину (прискорення – тахікардія); ритм (ритмічний, аритмічний); величина (середній, великий, малий, ниткоподібний); напруження (еластичний, м'який, твердий, дротяний); наповнення (середнього, повний, пустий), сила (сильний, слабкий), характер пульсової хвилі (повільний, стрибкоподібний, рівномірний, нерівномірний).

**Венний пульс** – позитивний, негативний, ундуляція.

**Функціональна діагностика стану серцево-судинної системи.** Застосовують функціональну аускультційну пробу з апное за Шарабріним для великої рогатої худоби, свиней і ін. тварин і пробу із прогонкою – для коней, собак.

### **2.3. Дослідження системи дихання**

**Дихальні рухи** – частота дихання, тип (грудний, черевний, мішаний), ритм, сила (помірне, глибоке, поверхневе), симетричність. Задишка і її форми. Кашель відсутній, відмічається: сила – слабкий, сильний, покашлювання; частота – рідкий, частий, приступи; тривалість – короткий, протяжний; характер – високий, низький, сухий, гучний, глухий, хрипливий; болючість – болючий, мало болючий, неболючий.

**Витікання з носа** (відсутнє, спостерігається – кількість, постійність, симетричність, колір, запах, консистенція і домішки).

**Видихуване повітря** (сила струї, температура, запах). Носові отвори (величина, симетричність, форма, розширення і звуження при диханні).

**Слизова оболонка носової порожнини** (колір, вологість, витікання, накладання, порушення цілісності; наявність кровотечі, новоутворень, висипів).

**Придаткові порожнини носа** (лобні і верхньощеплені, у однокопитних додатково досліджують повітроносні мішки): чутливість, консистенцію кісток, температуру, рухливість і цілісність шкіри в ділянці



пазух; цілісність кісткової стінки пазух, перкусійний звук, носове витікання при опусканні голови).

**Гортань і трахея** (положення голови – нормальне, опускання голови, витягування шиї; припухання; стан хрящів – форма, наявність видимих пошкоджень у вигляді переломів і розривів кілець; чутливість і температура; характер дихальних шумів; зміна голосу – хрипкий гавкіт, безперервне мукання, втрата голосу – афонія; наявність геміплегії – однобічний параліч черпакуватого хряща).

**Грудна клітка:** форма (округла, вузька, бочкоподібна) чутливість (місцева); дотикові шуми.

**Перкусійні межі легень.** Передня, верхня і задня – за двома або трьома лініями. У великої рогатої худоби додатково досліджують передлопаткове поле перкусії легень, яке розміщується в 1 і 2-му міжребір'ях над плечовим суглобом. Перкусійні звуки (чистий легеневиий, притуплений, тимпанічний та ін.) Характер основних дихальних шумів (везикулярний, бронхіальний, посилення або ослаблення везикулярного дихання, жорстке строкате везикулярне дихання. Наявність і характер додаткових дихальних шумів.

Трахеальна перкусія (плегафонія) проводиться за необхідністю диференціювати крупозну пневмонію і ексудативний плеврит.

**Функціональні методи:** застосовують проби з проганяння тварин легкою риссю (для коней) або пробу з апное за І.Г.Шарабріним.

#### **2.4. Дослідження системи органів травлення**

**Апетит:** нормальний, добрий, збільшений, знижений, відсутній (зникнення) спотворений (збочений, зіпсований).

**Спрага:** помірна (нормальна, збільшена, зменшена, відсутня).

**Приймання корму** (природне, обережне, повільне, незвичайним способом, несвідоме прийняття, неможливість прийняття, сторонні шуми).

П р и й м а н н я в о д и (природне, глибоке погруження голови у воду, затруднене приймання, неможливість приймання, сторонні звуки під час приймання води).

Ж у в а н н я (природне, енергійне, мляве, болюче, утруднене, з сторонніми шумами, пусті жувальні рухи, повна неможливість жування).

К о в т а н н я (природне – вільне, болюче, утруднене, повна неможливість ковтання, регургітація).

Ж у й к а (час появи після годівлі, тривалість жуйного періоду, кількість жуйних періодів на добу, кількість жувальних рухів на пережовування одного відригнутого комка; запізніла, рідка, коротка, в'яла, лінива, болюча, безперервна жуйка, повне припинення жуйки).

В і д р и г у в а н н я (часте й голосне, рідке й слабке, повне пригнічення відригування; можливість аерофагії).

Б л ю в а н н я (час появи – під час годівлі; після годівлі; не зв'язана з годівлею; частота – разова, рідка, часта, неприривна – неутомна; кількість блювотних мас – помірна, незначна, велика; склад і властивості блювотних мас: - вміст шлунка, вміст кишечника: домішки жовчі, слизу, гною, крові, калу, гельмінтів; густі, рідкі, водяністі; запах – прийнятого корму, кислий, кислуватий, гнильний, фекальний, сечі; реакція – кисла, нейтральна, лужна).

З і в о т а (наявність, відсутність).

Р о т о в а п о р о ж н и н а т а ї ї о р г а н и: стан губ (стиснуті щільно, стиснуті, звисання нижньої губи, перекривлення губ, наявність морщин і тріщин в кутах губ, висипів, зуду, некрози губ, травми, мимовільні рухи), нашарування на губах, порушення цілісності слизової оболонки та шкіри губ); - стан щік (тонус м'язів, чутливість, рухливість, цілість); носогубне дзеркало (форма, вологість, температура; колір, цілість, наявність афт, ерозій, характер поверхні), ротова щілина (закрита, нещільно закрита, відкрита, неможливість закривання); наявність слинотечі (відсутність, наявність, кількість, колір, консистенція. Запах, прозорість, періодичність, домішки).

Стан слизової оболонки губ і ясен (без порушень, рани, кровоточивість, червоний обідок, почервоніння, блідість; припухання, цілість, чутливість);

Стан слизової оболонки ротової порожнини (колір, блиск, вологість, припухлість, чутливість, висипи, кровотечі, новоутворення, порушення цілісності);

Стан зубів (величина, форма, прикус, цілість, зміна зубів, зубні камені, рухливість, болючість, колір, правильність стирання);

Защитний простір (цілість, рубці, чутливість, сторонні тіла, стан вивідного протоку білявушної слинної залози);

Язик (величина, форма, цілість, характер поверхні, рухливість, чутливість, температура, висипи, кровотечі, новоутворення. Щільність, наявність нашарувань, травматичні ушкодження – рани, сторонні тіла, параліч язика, некроз кінчика язика.

Запах із ротової порожнини (специфічний, ацетону, солодкуватий, неприємний, каріозний, лікарських речовин, гнильний, трупний).

Слинні залози: навколоушна, підщелепова (величина, консистенція – ущільнення, розм'якшення, флуктуація; больова чутливість і місцева температура, опухання, витягнуте похиле положення голови та утруднене ковтання.

Глотка. (положення голови і шиї – вільне, витягнуте, обмеження їх рухливості, наявність припухання в ділянці глотки і верхній частині яремного жолоба, больова чутливість і температура – підвищена, не підвищена; набрякання; наявність сторонніх тіл, новоутворень; стан слизової оболонки; порушення функції ковтання).

Стравохід. (прохідність; місцева температура; болючість; наявність припухання, крепітації, травм, сторонніх тіл).

**Ч е р е в о** (об'єм і форма, симетричність; стан голодних ямок, здухвин, нижніх контурів; тонус черевних м'язів, болючість; місцева температура, вип'ячування).

**Р у б е ц ь** (ступінь виповнення голодних ямок, кількість скорочень рубця, сила і ритм скорочень, ступінь його наповнення (помірно, слабо, сильно), характер вмісту – гази, кормові маси; консистенція вмісту – гази, кормові маси; консистенція вмісту – м'яка, тістоподібна, щільна, тверда, флюктууюча; болючість і напруженість стінки рубця; характер перкусійного звуку в ділянці лівої голодної ямки; наявність і характер перистальтичних шумів рубця в ділянці лівої черевної стінки).

**С і т к а** (поза і рухи тварин, проби на травматичний ретикуліт).

**К н и ж к а** (чутливість, перкусійний звук, характер перистальтичних шумів книжки – крепітувальні шуми, ослаблення, відсутність шумів).

**С и ч у г** (чутливість, тонус, консистенція вмістимого, перкусійний звук, перистальтичні шуми).

**Ш л у н о к о д н о к а м е р н и й** (результати загальноклінічних і спеціальних методів дослідження).

**К и ш е ч н и к** (зміни об'єму і форми черева, поведінки тварини, акту дефекації та деяких показників калу; чутливість і напруженість черевної стінки; консистенція вмістимого кишечника, перкусійний звук в ділянці проекції кишечника; характер перистальтичних шумів кишечника).

**А к т д е ф е к а ц і ї:** поза, частота, кількість та фізичні властивості калу. Результати ректального дослідження (за необхідністю).

**П е ч і н к а:** (ділянка печінкового притуплення, її збільшення або зменшення, консистенція, характер поверхні, болючість).

## **2.5. Дослідження сечової системи**

**А к т с е ч о в и п у с к а н н я:** поза, частота, болісність; кількість сечі, її загальні властивості.

**Н и р к и:** місце знаходження, збільшення або зменшення об'єму, консистенція, зміна характеру поверхні, больова чутливість при балотуючій пальпації.

**С е ч о п р о в о д и** (місцезнаходження, товщина, консистенція, чутливість, сторонні тіла).

**С е ч о в и й м і х у р:** місце розміщення – в тазовій порожнині, черевній порожнині (повністю, або частково), наповнення (пустий, помірне, переповнене); (форма округла, грушоподібна); консистенція (м'яка, упруга, напружена); характер вмісту (сеча, в'язка рідина, пісок, камені), новоутворення, чутливість. Катетеризація та цистоскопія (за необхідністю).

**У р е т р а:** стан слизової оболонки вустя, (колір, набряк, запалення, крововиливи, витікання крові, гною, слизу), прохідність, чутливість, пухлини, сечові камені.

## **2.6. Дослідження нервової системи**

**П о в е д і н к а т в а р и н и** (нормальна, пригнічена, збудлива, буйна).

**Ч е р е п:** об'єм, форма, наявність деформацій, температура шкіри, болісна чутливість, консистенція кісток, їх цілість, характер перкусійного звуку.

**Х р е б е т:** рухливість, форма, чутливість, температура, викривленість.

**О р г а н и ч у т т я:**

- зір (збережений, ослаблений, втрата – на одне, обидва ока);
- повіки: положення – правильне, відвертання, опускання (птоз), припухання, повіки не закриваються (лагофтальнус), випадіння третьої повіки, цілісність, чутливість;
- очна щілина – нормальна, звужена, закрита, розширена;
- очне яблуко: положення – нормальне западання (енофтальм), випинання (екзофтальм), косоокість, дрижання (ністагм);
- рогівка – прозора, гладка; помутніння – слабке, інтенсивне (біле, жовте, червоне, чорне), дифузне, обмежене (полосате, кругле),

нерівне, бархатисте; рани, виразки, наявність крововиливів, слъзотечі, світлобоязнь);

- райдужна оболонка – поверхня: гладка, шороховата, зморщена; колір: специфічний (пігментована), жовтувато-сіробурий, бурочервоний; малюнок райдужки: збережений, нечіткість малюнка, дрібні бугристі утворення;
- - зіниця: величина: нормальна, стійке звуження (міоз), тривале розширення (мідріаз), нерівномірність зіниць (анізокорія); форма: характерна, неправильна, зубчата.
- Сітківка: величина, колір і форма соска зорового нерва (набряк соска) і малюнок сітківки.

#### О р г а н и с л у х у:

- слух – збережений, ослаблений, втрата, підвищена чутливість до звукових подразників звичайної сили (гіперстезія слуху),
- вушні раковини: цілісність і конфігурація, наявність припухань, витікання із слухового отвору (незначне, помірне, об'ємне), його характер (серозне, серозно-слизувате, гнійне і ін.); температура і болючість у основі вуха.

#### О р г а н и ч у т т я:

- нюх – збережений (помірний, знижений (гіпосмія), - відсутній (аносмія)
- смак – збережений, знижений, відсутній, спотворений.

Ч у т л и в і с т ь ш к і р и (тактильна і больова): збережена, знижена, підвищена, відсутня.

Г л и б о к а ч у т л и в і с т ь : збережена, знижена, відсутня.

Т о н у с м ' я з і в – помірний, підвищений, знижений.

Р е ф л е к с и: (перерахувати які досліджувались): виражені добре, ослаблені.

К о о р д и н а ц і я р у х і в: рухи координовані; атаксія статична або динамічна. Наявність судом, парезів, паралічів.

Тип вегетативної нервової системи – нормотонік, ваготонік, симпатикотонік.

## **2.7. Лабораторні дослідження**

В залежності від показання проводяться дослідження крові, сечі, калу, шлункового вмісту чи вмісту рубця згідно загальноприйнятих методик. Описуються методики досліджень і одержані результати.

При клінічному аналізі крові визначають: ШОЕ, кількість гемоглобіна, еритроцитів, лейкоцитів, лейкограму, кольоровий показник крові та лейкопрофіль.

При проведенні біохімічних досліджень сироватки крові визначають: кислотну ємкість, кількість кальція, каротина, загального білка.

Клінічний аналіз сечі проводиться в такому порядку:

- фізичні властивості сечі (кількість, запах, колір, консистенція, прозорість, питома вага).
- хімічний склад сечі (реакція або рН сечі, визначення білка, вуглеводів, індикана, ацетонових тіл, крові та її пігментів)
- дослідження осаду сечі (організованого, неорганізованого)

При клінічному дослідженні кала визначають: фізичні властивості (кількість, колір, запах, консистенція, домішки); хімічне дослідження (рН, білок, кров, пігменти жовчі, загальну кислотність); мікроскопічне дослідження (неперетравлені частки, крохмаль, епітелій, формені елементи крові).

### **3. ВИСНОВОК**

На основі проведених клінічних і лабораторних досліджень, маючи на увазі анамнестичні данні, ставиться діагноз і визначається прогноз. Проводиться їх обґрунтування.

### **4. СПИСОК ВИКОРИСТАНОЇ ЛІТЕРАТУРИ**

Порядковий номер, автори; назва підручника, практикума, статті, і ін.; місце видання, видавництво, рік видання.

Дата здачі курсової роботи

Підпис студента

### **5. ДОДАТКИ**

В додатках до роботи описуються методики проведення індивідуальних завдань, використовують малюнки, фотографії, що зображують методику проведених досліджень.

#### **Завдання до виконання курсової роботи:**

1. Попереднє знайомство з твариною
2. Власні дослідження
  - 2.1. Клінічні дослідження
  - 2.2. Лабораторні дослідження
3. Виконання індивідуальних завдань
4. Формування висновків
5. Оформлення курсової роботи
6. Реєстрація курсової роботи на кафедрі



## ОРИЄНТОВНА ТЕМАТИКА РОБІТ

Клінічне дослідження \_\_\_\_\_ з обґрунтуванням діагнозу і прогнозу:  
(вид тварини)

1) диспепсія; 2) гастроентерит; 3) гіпотонія передшлунків; 4) тимпанія рубця; 5) гепатит; 6) перитоніт; 7) бронхіт; 8) бронхопневмонія; 9) емфізема легень; 10) плеврит; 11) міокардит; 12) міокардоз; 13) ендокардит; 14) травматичний ретикуліт (ретикулоперикардит , ретикулоперитоніт); 15) нефрит; 16) нефроз; 17) пієлонефрит; 18) цистит; 19) нефросклероз; 20) кетоз; 21) рахіт; 22) аліментарна остеодистрофія; 23) А – гіповітаміноз; 24) Д – гіповітаміноз; 25) аліментарна анемія; 26) мастит; 27) ендометрит); 28) післяродова гіпокальціємія; 29) піометра; 30) постгеморагічна анемія; 31) гіпотиреоз; 32) сечокам'яна хвороба; 33) чума собак; 34) бешиха свиней) 35) піроплазмідоз; 36) колібактеріоз; 37) сальмонельоз) 38) трихофітія; 39) лейкоз; 40) некробактеріоз; 41) демодекоз; 42) псороптоз; 43) саркоптоз; 44) атонія передшлунків; 45) панкреатит.

### Критерії та параметри оцінювання виконання та захисту курсової роботи в балах

| Критерії оцінювання (рекомендований діапазон оцінки в балах)                              | Результати оцінювання      |
|---|----------------------------|
| <b>Вчасне виконання роботи (за етапами) (до 9 балів)</b>                                  |                            |
| <b>Пояснювальна записка (до 50 балів)</b>   |                            |
| Розкриття теми, відповідність змісту розділам і підрозділам історії хвороби (0–10)        |                            |
| Наявність усіх складових частин дослідження (0–10)  |                            |
| Об'єктивність результатів проведених досліджень і повнота їх аналізу та викладання (0–10) |                            |
| Ступінь самостійності і творчого підходу до написання курсової роботи (0–5)               |                            |
| Обґрунтованість і повнота зроблених висновків (0–15)                                      |                            |
| <b>Ілюстрована частина (до 10 балів)</b>  |                            |
| Літературне, технічне й естетичне оформлення роботи, стиль викладу (0–5)                  |                            |
| Наявність, якість фотографій і рисунків та відповідність їх темі курсової роботи (0–5)    |                            |
| <i>Попередня оцінка до захисту</i>  |                            |
| <b>Захист роботи (до 31 бала)</b>   |                            |
| Аргументованість і лаконічність викладення основних результатів дослідження (0–15)        |                            |
| Аргументованість і вичерпність відповідей на питання членів комісії (0–15)                |                            |
| <b>Підсумкова оцінка:</b>   | <b>кількість балів</b>     |
|   | <b>національна система</b> |
|   | <b>Шкала ECTS</b>          |

## РЕКОМЕНДОВАНА ЛІТЕРАТУРА

1. Клінічна діагностика внутрішніх хвороб тварин / В.І. Левченко, В.В. Влізло, І.П. Кондрахін та ін. за ред. В.І. Левченка. – Біла Церква, 2004. – 608 с.
2. Клиническая диагностика внутренних незаразных болезней сельскохозяйственных животных / А.М. Смернов, П.Я. Конопелько и др. – Л.: Колос, 1981ю – 447 с.
3. Внутрішні хвороби тварин / В.І. Левченко, І.П. Кондрахін, М.О. Судаков та ін., за ред. В.І. Левченка. – Біла Церква, 1999. – 944 с.
4. Практикум по клинической диагностики с рентгенологией / И.М. Белякова, Г.Л. Дугин, В.С. Кондратьев и др. – М.: Колос, 1992. – 286 с.

## ЗМІСТ

|      |                                       |    |
|------|---------------------------------------|----|
| 1.   | ПОПЕРЕДНЄ ЗНАЙОМСТВО З ТВАРИНОЮ       | 5  |
| 1.1. | Registratio                           | 5  |
| 1.2. | Anamnesis vitae et morbi              | 5  |
| 2.   | ВЛАСНІ ДОСЛІДЖЕННЯ                    | 6  |
| 2.1. | Загальне дослідження                  | 6  |
| 2.2. | Дослідження серцево-судинної системи  | 7  |
| 2.3. | Дослідження системи дихання           | 8  |
| 2.4. | Дослідження системи органів травлення | 9  |
| 2.5. | Дослідження сечової системи           | 12 |
| 2.6. | Дослідження нервової системи          | 13 |
| 2.7. | Лабораторні дослідження               | 15 |
| 3.   | ВИСНОВОК                              | 16 |
| 4.   | СПИСОК ВИКОРИСТАНОЇ ЛІТЕРАТУРИ        | 16 |
| 5.   | ДОДАТКИ                               | 16 |
| 6.   | РЕКОМЕНДОВАНА ЛІТЕРАТУРА              | 18 |

Затверджено до друку науково-методичною радою медицини, протокол № 9 від 2106.2016р.

Формат 60x90 <sup>1</sup>/<sub>16</sub>. Папір офсетний (білий 70-80 г/м<sup>2</sup>).

Ум.друк. арк. \_\_\_\_ (кількість сторінок / 16). Авт. арк. (Обл.- вид. арк.) \_\_ (кількість знаків з проміжками / 40 000)

Тираж 50 пр. Гарнітура Times New Roman Суг.

Друк – Корчан М.І. (доцент кафедри терапії ФВМ Полтавської державної аграрної академії)

