

Министерство сельского хозяйства Российской Федерации
Департамент научно-технологической политики и образования
ФГБОУ ВО «Красноярский государственный аграрный
университет»

«Акушерство и гинекология»

*Методические указания
по выполнению курсовой работы*

Электронное издание

Красноярск 2019

Рецензент

*Катаргин Р.С. канд. вет. наук, доцент кафедры анатомии,
патологической анатомии и хирургии*

Составитель

И.М. Саражакова

Саражакова, И.М. «Акушерство и гинекология» методические указания к выполнению курсовой работы / И.М. Саражакова, Краснояр. гос. аграр. ун-т. - Красноярск, 2019. – 22 с.

Методические указания предназначены для студентов очного и заочного обучения специальности 36.05.01- «Ветеринария».

Настоящее пособие знакомит студентов с требованиями к выполнению курсовой работы, предлагает различные формы оформления. В методических указаниях подробно изложена методическая и практическая работа, которая должна быть проведена студентом при выполнении курсовой работы.

Печатается по решению редакционно-издательского совета
Красноярского государственного аграрного университета

© Красноярский государственный
аграрный университет, 2019

Оглавление

1 Введение	3
2 Требования к оформлению курсовой работы	4
3 Выбор темы курсовой работы	6
4 Порядок оформления курсовой работы	6
4.1 Выполнение курсовой работы в виде истории болезни	6
4.2 Выполнение курсовой работы в форме протокола апробации производителя	14
Список использованной литературы	17
Приложения	18

1. Введение

Дисциплина «Акушерство и гинекология» является базовой частью образовательного цикла дисциплин подготовки студентов по направлению подготовки 36.05.01 - Ветеринария. Важным этапом в ее освоении является выполнение курсовой работы.

Целью выполнения курсовой работы является углубление и структуризация знаний и умений в области акушерства и гинекологии.

В процессе выполнения курсовой работы студент знакомится со специальной литературой, что позволяет ему расширить теоретические знания, а также закрепить полученный теоретический опыт практическими навыками.

Практическая работа с больными животными, клиническое и лабораторное обследование, постановка диагноза, оказание своевременной лечебной помощи, оформление истории болезни и эпикриза способствует формированию врачебного мышления.

В процессе выполнения курсовой работы студент показывает умение обобщать полученные данные, аргументировать проводимые лечебные и профилактические мероприятия, пропагандировать эффективность проведенных мероприятий, а также развивает склонность к производственной или научной деятельности. Выполнение курсовой работы, даёт преподавателю объективные данные о степени подготовленности студента.

В процессе выполнения курсовой работы перед студентом стоят следующие задачи:

- изучить литературные данные и обработать информацию по выбранной теме;
- самостоятельно проанализировать полученные данные;
- закрепить навыки по полному клиническому обследованию животного с постановкой диагноза и выбрать способы лечения;
- научиться правильному ведению клинической документации и оформлению истории болезни с развёрнутым эпикризом;
- освоить лабораторные методы диагностики заболеваний.

Курсовая работа может быть оформлена в виде:

1. Истории болезни по результатам курации больного животного;
2. Протокола апробации производителя (быка, барана, хряка, жеребца, кобеля), написанного на основании изучения его

воспроизводительной функции и проведения андрологической диспансеризации с разработкой мер по повышению плодовитости производителя.

3. В виде реферативного варианта, в случае если при выполнении курсовой работы невозможно провести собственные научные исследования. При написании данного варианта работы приводятся результаты работы других авторов, как отечественных, так и зарубежных, с обязательным анализом полученных ими данных.

2. Требования к оформлению курсовой работы

Общий объем работы строго не регламентируется, обычно он составляет 25-30 страниц печатного текста. Курсовая работа должна быть оформлена в текстовом редакторе Word шрифтом Times New Roman, размер шрифта 14 pt через 1,5 интервала на одной стороне листа формата А4. Абзацный отступ 1,0, размер левого поля 30 мм, правого 10 мм, верхнего и нижнего по 20 мм, выравнивание по ширине.

Титульный лист оформляют в соответствии с приложением 2. После титульного листа помещают оглавление, в котором приводят все заголовки работы и указывают страницы, с которых они начинаются.

Таблицы, рисунки, чертежи, графики, фотографии, как в тексте работы, так и в приложении, должны быть выполнены на стандартных листах, или наклеены на стандартные листы белой бумаги. Подписи и пояснения к фотографиям, рисункам должны быть с лицевой стороны. Таблицы, если их несколько, нумеруют арабскими цифрами в пределах всего текста. Над правым верхним углом таблицы помещают надпись «Таблица 1» без значка № перед цифрой и точки после нее. Таблицы снабжают тематическими заголовками, которые располагают посередине страницы и пишут с прописной буквы без точки на конце.

Все иллюстрации, которые не являются таблицами, считают рисунками и снабжают под рисуночной надписью, которая должна соответствовать основному тексту и самой иллюстрации. Порядковый номер указывают без знака номера арабскими цифрами с точкой. Ниже при необходимости пишут пояснения к рисунку. Для лучшего восприятия цифровой материал таблиц можно дополнительно представить в виде графиков и диаграмм.

В конце работы после заключения студент ставит дату и подпись.

Список использованной литературы оформляют в алфавитном порядке. Иностранные источники располагают по алфавиту после перечня всех отечественных источников.

Курсовую работу переплетают и сдают в установленный срок. После рецензирования проводится защита курсовой работы. Студенты, не представившие курсовые работы в срок или получившие по ним неудовлетворительные оценки, к сдаче экзаменов не допускаются.

3. Выбор темы курсовых работ

Студент может выбрать тему курсовой работы из числа тем, предложенных кафедрой (приложение 1). Тема должна быть актуальной и реально выполнимой.

Из предложенного перечня тем студент должен выбрать одну или предложить свою, обосновав её целесообразность. Выбранная тема согласовывается с преподавателем. После определения темы курсовой работы студент приступает к изучению литературных источников и составлению краткого обзора литературы. Следует использовать не менее 10-12 источников.

4. Порядок выполнения курсовой работы

4.1 Выполнение курсовой работы в виде истории болезни

Курсовую работу выполняют по следующему плану:

Введение

1. Характеристика места работы (хозяйства, ветеринарного участка, ветеринарной клиники).
2. Встречающиеся акушерские патологии. Частота встречаемости выбранной патологии.
3. Ведение истории болезни
 - 3.1 Регистрация больного животного
 - 3.2 Анамнез жизни и болезни
 - 3.3 Определение (обнаружение) объективных симптомов болезни:

- а) клиническое исследование по системам
- б) исследование основного патологического очага
- в) специальные лабораторные исследования
- 3.4 Диагноз предварительный и окончательный
- 3.5 Дифференциальный диагноз
- 3.6 Прогноз
- 3.7 План лечения
- 3.8 Течение болезни и терапия
- 4. Эпикриз
- 5. Рекомендации по профилактике заболевания
- 6. Заключение
- 7. Библиографический список
- 8. Приложения

Во введении дается краткое обоснование причин выбора данной темы. В разделе «характеристика места работы» дается краткая организационно-экономическая характеристика хозяйства (ветеринарного участка, ветеринарной станции, лечебницы). Затем приводятся краткие данные о встречаемости различных акушерских патологий в данном хозяйстве (в данной местности) за 2 последних года и данные о встречаемости патологии по выбранной теме (по результатам изучения зооветеринарной документации).

Ведение истории болезни

История болезни является основным первичным документом, который составляют на каждое больное животное. Это основной юридический клинический документ, включающий все сведения о больном животном и о работе, выполненной студентами в процессе курации, его правильное оформление имеет важное значение в подготовке ветеринарного врача.

В процессе курации студенты оформляют историю болезни; графики показателей температуры, пульса, дыхания; карточку анализа крови; гематологический профиль; карточку анализа мочи и фекалий.

Историю болезни кураторы начинают заполнять с начала курации и ведут ежедневно до конца курации.

1. Регистрация (Registratio): сведения о животном: вид, пол,

возраст, кличка и (или) номер, масть и приметы, порода, характер эксплуатации, кому принадлежит и адрес владельца.

2. Анамнез (Anamnesis):

а) сведения о жизни животного (Anamnesis vitae): уход, содержание, кормление, водопой, эксплуатация, продуктивность в предыдущие годы (период), продолжительность запуска, сухостойного периода, течение родов и послеродового периода, перенесенные ранее заболевания, наличие аборт или мастита. Диагностические исследования на инфекционные и инвазионные заболевания, их результаты.

б) сведения о болезни животного (Anamnesis morbi): когда и где заболело, при каких обстоятельствах, какие клинические признаки отмечены в начале заболевания и как они изменялись в последующем, кем и какая лечебная помощь оказывалась, имеются ли в хозяйстве (населенном пункте) животные с подобным заболеванием.

На основании полученных данных устанавливают первоначальный диагноз.

После этого проводят полное клиническое обследование животного и описывают его состояние на момент исследования (Status praesens).

В курсовой работе следует отражать функциональное состояние только тех органов и систем, которые имеют непосредственную связь с патологическим процессом (являются либо непосредственной причиной развития болезни, либо осложнением данного заболевания). Состояние органов и систем, не влияющих на течение данного заболевания можно не указывать.

3. Определение (обнаружение) объективных симптомов болезни

а) Состояние животного при поступлении.

Общее исследование начинают с измерения температуры тела, подсчета частоты пульса, дыхания и сокращения рубца (у жвачных животных).

Габитус: положение тела в пространстве (естественное, вынужденное) с принятием характерных поз. Телосложение, упитанность, темперамент, конституция, состояние (угнетенное, возбужденное, спокойное).

Состояние волосяного покрова, кожи и подкожной клетчатки, лимфатических узлов, слизистых оболочек.

Системы органов кровообращения, дыхания, пищеварения, мочеполовая, нервная система, система движения.

б) Исследование основного патологического очага.

Подразделяют на наружное, внутреннее и лабораторное. В зависимости от выбранной темы дальнейшее обследование ведут по одной из схем.

Схема 1. Исследования животного с патологией половых органов

Специальное клиническое исследование половых органов складывается из наружного и внутреннего.

Осматривают - форму тела самки, конфигурацию крупа, натянутость широких тазовых связок, состояние кожи промежности, вульвы (складчатость, наличие или отсутствие отека, болезненности, повреждений, повышение местной температуры и др), половой щели, а также величину, форму и состояние половых губ (сомкнутость или зияние), наличие выделений из половой щели.

Выделения обнаруживают в виде лужиц; на полу, где лежало животное. Глазомерно устанавливают их количество (обильное, умеренное, незначительное), консистенцию (слизистые, водянистые, сметанообразные, кашицеобразные), цвет (бесцветные, прозрачные, мутные, сероватые, белые, желтые, бурые и т.д.), наличие примеси (хлопья или прожилки гноя, крошки или пленки фибрина, кусочки тканей, кровь и др.), запах (без запаха, с неприятным запахом). Корочки засохших выделений остаются на вульве, волосяном покрове хвоста, в области седалищных бугров и бедер.

Исследуют слизистую оболочку преддверия влагалища, для этого пальцами рук разводят в стороны половые губы; осматривают слизистую оболочку, определяют ее цвет (бледно-, ярко-розовый, красный, с синюшным оттенком), наличие кровоизлияний (диффузные, полосчатые, точечные), узелков, эрозий, слизи, экссудата.

Влагалище и влагалищную часть шейки матки осматривают с помощью гинекологического зеркала. При вагинальном исследовании обращают внимание на проходимость зеркала и реакцию животного на его введение. Исследуют слизистую влагалища, устье шейки матки, раскрытие или закрытие канала

шейки матки, наличие слизистой пробки или выделяемой из шейки матки мутной слизи, а также наличие кист бартолиниевых желез и гартнеровых ходов; при исследовании наружного устья шейки матки определяют: цвет (бледно-, ярко-розовый, красный), наличие кровоизлияний и их характер (полосчатые, точечные); поверхность (гладкая, складчатая, бугристая, язвы, раны, эрозии, с наложениями серого, серовато-красного, желтого цвета); увлажненность (слабая, умеренная, обильная, слизистая, сухая);

При ректальном исследовании устанавливают топографию матки твердость шейки, дряблость или тестоватость рогов, их величину, сократимость, наличие флюктуация, болевую реакцию, состояние яичников - наличие в них фолликулов, желтых тел, фолликулярных кист, воспалительных процессов. После исследования яичника устанавливают диаметр, консистенцию, болезненность яйцепровода. Пальпируют мочевой пузырь и почки.

Вагинальное и ректальное исследование позволяет выявить главные признаки гинекологических заболеваний и точно дифференцировать патологические процессы.

Экссудат (гнойный, гнойно-катаральный или кровянистый) со стенок слизистой оболочки влагалища и его преддверия собирают в пробирки и исследуют под микроскопом и бактериологически; проводят общий анализ мочи.

Схема 2. Исследования животных с заболеваниями молочной железы

Определяют асимметрию вымени, величину четвертей сосков, их форму, состояние волосяного покрова, цвет кожи, наличие ран и ссадин, трещин и сыпи.

Пальпируют надвымянные лимфатические узлы, поверхностные и глубокие ткани вымени, определяют их консистенцию, упругость, подвижность, болезненность, влажность, местную температуру, толщину, бугристость, флюктуацию, отечность, возможность собрать кожу в складку.

Определяют проходимость соскового канала и молочной цистерны; цвет молока и его количество, консистенцию, запах и вкус, характер хлопьев и других примесей в нем.

Проводят дополнительные исследования молока (РН среды, количество лейкоцитов, проба отстаивания и др.).

В ветеринарной лаборатории определяют виды патогенной микрофлоры, наличие лизоцимов в молоке и чувствительность антибиотиков к выделенным при посеве культурам.

3.4 Диагноз предварительный и окончательный (Diagnosis)

3.5 Дифференциальный диагноз

3.7 План лечения (Therapia)

3.8 Течение болезни и терапия (Decursus morbid et therapia)

Раздел курсовой работы «Течение болезни и терапия» выполняется в виде таблицы (приложение 3) .

Дата, часы	Т (темпе- ратура)	П (пульс)	Д (дыха- ние)	Симптомы и течение болезни	Терапия, диета, режим содержания
1	2	3	4	5	6

После таблицы приводятся рецепты лекарственных средств, которые применялись в процессе лечения животного (приложение 4).

3.6 Прогноз (Prognosis)

4. Эпикриз (Epicris)

При написании эпикриза студент проводит анализ данного клинического случая в сочетании с данными различных источников литературы, их согласование или, наоборот, отличие данного клинического случая, от случаев заболевания, описанных в литературных источниках различными авторами.

В разделе эпикриз приводится краткое и исчерпывающее заключение о причинах возникновения болезни, патогенезе, клинических признаках, диагнозе, дифференциальном диагнозе, лечении, исходе заболевания и собственное заключение.

При написании эпикриза студент показывает свои знания по изучаемому вопросу, умение ставить диагноз, проводить комплексное, эффективное лечение и давать необходимые рекомендации по профилактике заболевания.

Этиология

Описывают по принципу выявления сущности и причинности возникновения патологического процесса. При этом надо высказать своё мнение о причинах возникновения заболевания, показать, какие факторы его вызвали, а какие способствовали. Если же причина возникновения заболевания не установлена, то предполагают факторы, которые могли привести к болезни, и указывают наиболее вероятные.

Патогенез (Pathogenesis)

Раскрывают в связи с выявленными этиологическими факторами, включая механизм взаимодействия болезнетворного начала с тканями половых органов или молочной железы, а также влияния местного патологического процесса на общее состояние животного. Патогенез должен быть описан таким образом, чтобы из него логически вытекала клиническая картина болезни. Необходимо указать на какой стадии заболевания приступили к лечению животного, и какие изменения динамики патологического процесса наблюдались в процессе лечения.

Клиническая картина

Сжато и в тоже время содержательно описывают клинические признаки болезни в сопоставлении с литературными данными, а затем их изменения в процессе болезни в хронологическом порядке. Полученные данные в результате исследования крови, мочи, выделений из влагалища, фекалий должны находиться в тесной связи с клиническими признаками.

Обоснование диагноза и дифференциальный диагноз

Диагноз должен вытекать из наблюдаемых у больного клинических проявлений болезни и подкрепляться данными дополнительных исследований.

Дифференциальный диагноз должен учитывать основное заболевание и специфику осложнений, поскольку они могут в той или иной степени искажать симптоматику. Кроме этого, необходимо его дифференцировать от сходных по клинике заболеваний любой этиологии. Во всех случаях указывают как сходство, так и различие дифференцируемых заболеваний.

Например, острый гнойно-катаральный эндометрит отличают

от послеродового фибринозного метрита, гангренозного септического метрита и субинволюции матки; хронический гнойно-катаральный эндометрит от хронического катарального эндометрита, хронического гнойного эндометрита, скрытого эндометрита и пиометры; острый гнойно-катаральный мастит от серозного, катарального, фибринозного; серозный мастит – от отёка вымени, флегмоны вымени; геморрагический мастит – от кровавого молока. При этом описывают краткие характерные клинические признаки дифференцируемых заболеваний.

Прогноз

Делают на основании тяжести заболевания, возможности развития осложнений и состояний реактивности больного, включая клинические и лабораторные исследования. Иногда бывает, что при неблагоприятном прогнозе больного всё же удаётся вылечить, а при благоприятном пациент неожиданно погибает от случайных причин или от осложнений, которые трудно было предвидеть. Поэтому при несовпадении прогноза с фактическим исходом болезни необходимо данный случай описать и объяснить. В конечном счете, в прогнозе должно быть предсказание в отношении жизни животного (насколько опасно это заболевание для дальнейшего существования пациента); сохранение работоспособности, продуктивности и племенных качеств; восстановление функций пораженного органа или тканей.

Обоснование лечения, диеты, содержания и режима использования больного животного

В этом разделе описывают всю лечебную работу, сделанную за время курации, с указанием цели и общего плана лечения. При этом обосновывают целесообразность применённых средств этиотропной, патогенетической, симптоматической терапии. Определяют лечебные средства и методы их применения с учетом особенностей фармакодинамики, степени токсичности, удобства применения, физиологического состояния животного, степени реактивности его организма, упитанности, а также противопоказаний. Устанавливают дозу, кратность и способ введения препаратов, условий содержания и режим использования больного животного.

Исход болезни

Указывают заболевание животного, при этом, если оно пало, убито или уничтожено, описывают причины, а также результаты патологического вскрытия и бактериологических исследований. Оценивают степень восстановления его хозяйственно полезных качеств, при необходимости дают заключение на выбраковку данного животного.

Заключение

В заключении описывают комплекс профилактических мероприятий для предупреждения подобных заболеваний.

К истории болезни прилагают график важнейших показателей клинического статуса, результаты исследования мочи и крови.

В случае падежа больного к истории болезни прилагают акт вскрытия и анализ патолого-анатомических изменений для обоснования исхода заболевания.

4.2 Выполнение курсовой работы в форме протокола апробации производителя

Протокол апробации производителя составляют на основании изучения воспроизводительной функции самца и андрологической диспансеризации.

Работу обычно выполняют на племпредприятии, которое организует племенную работу и искусственное осеменение крупного рогатого скота (свиней, овец и других видов животных).

Студент знакомится с итогами работы племпредприятия за последние 2 года, организацией племенного дела и искусственного осеменения самок на день обследования. Изучает план работы, контингент производителей по возрасту, породе, классности, организацию проверки быков по качеству потомства, выход телят на 100 коров в хозяйствах зоны обслуживания.

На основании изучения карточек андрологической диспансеризации, сведений предоставленных ветеринарным врачом и зооинженером, студент, под руководством зооветеринарных специалистов проводит андрологическую диспансеризацию производителя, у которого замечены первые признаки нарушения половых рефлексов и ухудшение

показателей спермы.

В процессе выполнения курсовой работы студент самостоятельно должен выполнить все этапы андрологической диспансеризации:

1. Сбор анамнестических данных,
2. Исследование всех систем организма,
3. Рефлексологическое исследование
4. Получение спермы

5. Анализ спермы по таким показателям, как объем и санитарная оценка, подвижность, резистентность, активность дыхания и выживаемость спермиев, содержание живых и патологических спермиев.

На основании комплекса проведенных исследований производитель должен быть отнесен к той или иной группе плодовитости: с высокой, нормальной, низкой или расценивается как бесплодный. Такое разделение на группы должно быть проведено не только на основании собственных исследований, но и анализа воспроизводительной функции быка (хряка, жеребца, кобеля и др.) за предыдущие 1-2 года. При этом учитывают состояние воспроизводства стада в хозяйствах, где использовалась сперма данного производителя, оплодотворяемость самок и выход приплода.

Протокол оформляют по следующей схеме:

Титульный лист.

1. Введение, в котором кратко описывают значение искусственного осеменения, его организацию, методы разбавления и хранения спермы, основные способы восстановления и повышения воспроизводительной функции у производителей; либо значение и организацию племенной работы при естественном осеменении.

2. Характеристика племпредприятия (питомника): время его организации, производственные помещения, осуществление рациона, порядок кормления и полноценность его, режим полового использования производителей, технология взятия, оценки, разбавления и хранения спермы. Количество производителей, их порода, возраст, класс. Ветеринарно-санитарное состояние, производственные показатели работы племпредприятия (питомника).

3. Результаты андрологической диспансеризации

производителя:

- клинические показатели,
- проявление половых рефлексов
- характеристика спермы.

На основании этих данных, а так же эффективности использования производителя в предыдущем году (количество полученных эякулятов спермы, осемененных самок за год, их оплодотворяемость от первого осеменения и за год, выход приплода) студент оценивает производителя по плодовитости.

4. Меры по повышению плодовитости производителя: лечебные и профилактические мероприятия (улучшение кормления, предоставление активного моциона, введение гормональных препаратов и др.).

5. Выводы

6. Библиографический список

Список использованной литературы

1. Валюшкин К.Д., Медведев Г.Ф. Акушерство, гинекология и биотехника размножения животных // Учебник. – Мн.: Ураджай, 2001. – 869 с.
2. Практикум по гинекологии, акушерству и искусственному осеменению сельскохозяйственных животных /В.С. Шипилов, Г.В. Зверева, И.И. Родин, В.Я. Никитин. –М.: Агропромиздат, 1988. - 335 с.
3. Саражакова И.М. Методические указания к выполнению курсовой работы по дисциплине «Акушерство, гинекология и биотехника размножения животных» /И.М. Саражакова //Краснояр. гос. аграр. ун-т. - Красноярск, 2009. – 23 с.
4. Сулайманова, Г.В. Выполнение курсовой работы по клинической диагностике с рентгенологией: метод. указания / Г.В. Сулайманова, Э.А. Петрова, Т.И. Сизова; //Краснояр. гос. аграр. ун-т. – Красноярск, 2008. – 34 с.

Приложения

Приложение 1

Примерная тематика курсовых работ и историй болезни

1. Лечение гинекологической патологии у животных.
2. Лечение андрологической патологии у животных.
3. Организация родовспоможения при патологических родах у коров, кобыл, овец, коз, свиней, собак, кошек.
4. Лечение заболеваний молочной железы.
5. Диагностика, причины распространения и профилактика маститов у коров.
6. Диагностика, причины распространения и профилактика эндометритов у коров.
7. Воспроизводительная способность коров (свиней, кобыл, овец, собак) и пути ее повышения.
8. Методы диагностики беременности (правила проведения и их эффективность).
9. Диагностика, лечение и профилактика болезней беременных животных.
10. Организация работы родильного отделения.
11. Организации работы пункта искусственного осеменения (крупного рогатого скота, свиней, овец, кобыл, птиц).
12. Организация искусственного осеменения коров (свиней, птиц, овец).
13. Трансплантация эмбрионов.

Оформление титульного листа

МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

Департамент научно-технологической политики и образования
ФГБОУ ВО «Красноярский Государственный Аграрный Университет»
Институт прикладной биотехнологии и ветеринарной медицины

Кафедра внутренних незаразных болезней,
акушерства и физиологии с/х животных

КУРСОВАЯ РАБОТА

**Тема: Диагностика и лечение субклинической формы
маститы у коровы**

Выполнил:

Проверил:

Красноярск 2019

Течение болезни и терапия (Decursus morbid et therapia)

Таблица 1

Дата	Т	П	Д	Симптомы и течение болезни	Терапия
10.06. 2018 12 ³⁰	39,5	112	27	Корова лежит на правом боку. У животного наблюдаются потуги и схватки. Молочная железа сильно увеличена в объеме, отечна, безболезненная. Вульва отечна, безболезненная, половые губы сглажены. Из просвета половой щели видны два копытца. При вагинальном исследовании обнаружено тазовое предлежание плода и заворот хвоста плода на спину. Плод крупный, просвет родовых путей достаточный.	1. проводим туалет наружных половых органов. 2.исправляем неправильное членорасположение хвоста плода 3.накладываем акушерские петли на задние конечности плода 4. проводим извлечение плода
10.06. 2018 13 ⁰⁵	39,5	110	27	Корова встала на ноги. Облизывает теленка. Из вульвы свисает тяж из плодных оболочек.	1.внутримышечно окситоцин 40 ЕД 2.внутриматочно, фуразолидоновые свечи 5 шт.

Образцы написания рецептов

Rp.: Oxytocini 100 ml

D.S. Внутримышечно по 40 ЕД.

#

Rp.: Sup. Furasolidoni 10

D.S. Внутриматочно по 5 свечей.

#

Rp.: Sup. Furapeni

D.S. Внутриматочно по 1 свече.

#

Rp.: Triviti pro injectionibus 100 ml

D. S. Внутримышечное. По 10 мл на одно введение в день, через каждые 7 дней.

Трехкратно.

Список рекомендуемой литературы для выполнения курсовой работы

1. Антонова А.С. Практические советы зооветспециалистам по подготовке коров и нетелей к отелу и организации ветеринарной помощи при родах и послеродовом периоде: метод. указания / А.С Антонова, Е.Ф. Семенова; Краснояр. гос. аграр. ун-т. – Красноярск, 2008. – 26 с.
2. Антонова А.С. Определение оплодотворяемости коров, экономических потерь от бесплодия. Эффективность лечебных мероприятий: метод. указания / А.С. Антонова; Краснояр. гос. Аграр. ун-т.- Красноярск, 2005. – 14 с.
3. Антонова А.С. Биотехника размножения сельскохозяйственных животных: учеб. пособие / А.С. Антонова; Краснояр. гос. аграр. ун-т. – Красноярск, 2006. – 96 с.
4. Валюшкин К.Д., Медведев Г.Ф. Акушерство, гинекология и биотехника размножения животных // Учебник. – Мн.: Ураджай, 2001. – 869 с.
5. Практикум по гинекологии, акушерству и искусственному осеменению сельскохозяйственных животных /В.С. Шипилов, Г.В. Зверева, И.И. Родин, В.Я. Никитин. –М.: Агропромиздат, 1988. -335 с.
6. Саражакова И.М. Диагностика маститов у коров: метод. указания / И.М. Саражакова; Краснояр. гос. аграр. ун-т. - Красноярск, 2008 – 36 с.
7. Саражакова И.М. Андрологическая диспансеризация: метод. указания /И.М. Саражакова; Краснояр. гос. аграр. ун-т. - Красноярск, 2008.–23 с.
8. Саражакова И.М. Методические указания к выполнению курсовой работы по дисциплине «Акушерство, гинекология и биотехника размножения животных» / Краснояр. гос. аграр. ун-т. - Красноярск, 2009. – 23 с.
9. Журналы «Ветеринария», «Ветеринария Сибири», «Ветеринария кубани», «Фокус», «Практикующих ветеринарных врачей»; «Ветеринарная газета».