Методические указания к выполнению курсовой работы по Внутренним незаразным болезням сельскохозяйственных животных для студентов 5-го курса (очная форма обучения) и 4-го курса (заочная форма обучения) факультета ветеринарной медицины.

Введение

Учебным планом предусмотрено выполнение студентами 4 курса «заочной формы обучения» и 5 курса «очной формы обучения» факультета ветеринарной медицины курсовых работ по дисциплине «Внутренние незаразные болезни животных».

Курсовая работа является документом, характеризующим клиническую подготовку студента по внутренним незаразным болезням. Качество ее выполнения – это основа оценки по предмету на госэкзаменах.

Курсовая работа – один из видов активной, самостоятельной работы студентов с больными животными. При выполнении такой работы студент не только закрепляет методику диагностического исследования животного, но и анализирует полученные сведения о состоянии патологического процесса, наблюдает за симптомами заболевания, обобщает их в синдромы, давая правильное толкование; осваивает лабораторные и специальные методы исследования и их пользование в конкретном случае; отрабатывает методики, технику лечения и выбор терапевтических средств. Будущий специалист учится правильно организовать лечебно-профилактические мероприятия, составлять и обосновывать эпикриз со знанием врачебной логики, работать над учебной и периодической литературой, вести документацию.

Эпикриз – собственное мнение лечащего ветеринарного врача по наблюдаемому случаю болезни в сопоставлении с литературными сведениями.

Курсовая работа может быть выполнена как на базе терапевтической клиники вуза, так и непосредственно на месте основной работы студента в условиях хозяйства или ветлечебницы. В обоих случаях работа должна быть заверена руководителем курации на местах или лечащим врачом.

Работа должна быть аккуратно оформлена, написана грамотно, хорошим, разборчивым почерком в отдельной папке.

3.1. ВАРИАНТЫ КУРСОВОЙ РАБОТЫ.

Курсовую работу студенты пишут на основе собственных данных или по одному из следующих вариантов. По первому варианту работу представляют в форме истории болезни с прилагаемым эпикризом, а по второму - в форме курсовой работы по указанной ниже схеме.

1-й вариант

В данном случае выполнение работы на отдельное больное животное необходимо представить в форме истории болезни с прилагаемым эпикризом, в котором дан подробный анализ курируемого животного и описаны обоснования проведенных мероприятий.

В качестве дополнительных документов к истории болезни и эпикризу на отдельных (лучше специальных) бланках или непосредственно в тетради даны:

а) график температуры, пульса и дыхания;

б) данные анализов крови, мочи, кала, содержимого рубца и других анализов, необходимых для постановки диагноза.

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ КУРАЦИИ

1. В день поступления больного животного куратор сразу же заводит на него историю болезни, в которой регистрирует необходимые данные животного, тщательно собирает и записывает анамнестические данные. Затем приступает к собственным исследованиям (общему и специальному, исследования систем). Необходимо обращать самое серьезное внимание, как на полноту, так и на тщательность исследования с регистрацией полученных данных.
2. Если есть время, куратор в этот же день проводит все необходимые лабораторные и специальные исследования (крови, мочи, кала, рентгеновские исследования, электрокардиографию анализ желудочного рубцового содержимого и др.), но не позже следующего дня и до оказания лечебной помощи.

Минимум лабораторных и специальных исследований – это определение: по крови – гемоглобина, эритроцитов, лейкоцитов и выведение лейкоцитарной формулы; по анализу мочи – плотности, реакции, наличию белка, сахара, кровяных и желчных пигментов, желчных кислот, ацетоновых тел, индикана, уробилина, организованных и неорганизованных осадков; по анализу кала – физических свойств, переваримости постоянных примесей, кровяных пигментов, яиц гельминтов; по анализу – желудочного содержимого – физических свойств, общей кислотности, свободной и связанной соляной кислоты, по анализу содержимого рубца – физических свойств, общей кислотности, инфузорной фауны.

1. Во время курации ежедневно проводят визитацию больного животного (утром, вечером), тщательно анализируют весь ход течения болезни и ее изменения, выполняют необходимые лечебные процедуры, тщательно заносят все сведения в историю болезни.

При быстро протекающих заболеваниях (тимпании рубца, энтералгии, метеоризм кишечника и др.) течение болезни регистрируется не реже, чем через каждые два часа. В начале таких заболеваний лабораторные исследования не обязательны, их проводят в конце курации.

1. Куратор назначает лечение в ряде случаев и выполняет его под контролем врача клиники или хозяйства. Предварительный план лечения, куратор составляет на весь период курации с возможными изменениями по ходу течения болезни.
2. В конце курации проводят вторичные лабораторные (крови, мочи, желудочного содержимого, кала) и специальные исследования. Полученные данные заносят в историю болезни, а данные лабораторных исследований – в специальные бланки.
3. Курацию проводят, как правило, в течение 10 дней, но если исход заболевания наступает раньше этого срока, то одновременно заканчивается и курация.

ПЛАН СОСТАВЛЕНИЯ ЭПИКРИЗА

(особое мнение лечащего ветеринарного врача по наблюдаемому случаю)

Эпикриз (специальное развернутое заключение по истории болезни) является завершающей частью истории болезни, В эпикризе должен быть дан подробный анализ и обобщение рассматриваемого случая заболевания. Оформление эпикриза является наиболее ответственной части истории болезни.

ПОРЯДОК ИЗЛОЖЕНИЯ МАТЕРИАЛА В ЭПИКРИЗЕ

1. Определение заболевания

Определяют описываемое заболевание и относят его в ту или иную группу по принятой клинической классификации, Если заболевание сложное, то надо указать, какое по мнению кураторов, является первичным, а какое соответствующим, или отметить независимость наблюдаемых заболеваний. Желательно указать на возникновение, частоту заболевания и экономический ущерб в условиях, где проводят данную курацию (с учетом ветеринарной отчетности).

2. Этиология болезни

Желательно в начале кратко привести литературные данные о причинах возникновения данного заболевания у курируемого пациента, но главное и основное внимание обратить на этиологию рассматриваемого случая, отметить как основные, так и сопутствующие. Если указанные данные не могут быть установлены точно, то следует оговорить или высказать свое предложение о болезни на основании анамнестических данных и полученных сведений в ходе курации.

3.Патогенез

В разделе обстоятельно объясняют динамику развития патологического процесса от начала до конца (или за весь период наблюдения), с учетом анамнестических данных, этиологических факторов, данных клинических и лабораторных исследований, а в случае летального исхода – и данных вскрытия трупа. При изложении патогенеза необходимо твердо помнить о единстве организма и окружающих его условий. Если за период курации не наступило полное выздоровление и исход болезни не определен, то следует рассматривать и анализировать лишь период наблюдения.

4. Клиническая картина

В разделе описывают и анализируют наблюдаемые клинические симптомы болезни с начало и до конца курации. Клиническую картину следует рассматривать в динамике, поэтому куратор должен тщательно наблюдать за деятельностью всех систем организма, подмечая все отклонения от физиологических показателей. Важно также проследить идет процесс к стадии завершения или, наоборот, к стадии углубления и расширения патологического процесса с поражением новых органов или систем. Все эти наблюдения можно отразить при описании клинической картины у курируемого животного. Если заболевание протекает бурно, скоротечно, то описывать клиническую картину следует через каждые два часа, отображая динамику развития или угасания симптомов болезни.

В этом же разделе приводят данные и объяснения анализов лабораторных и специальных методов исследования, При изложении клинической картины необходимо отобразить симптомы только данного случая, его характерные черты, а не описывать вообще клинические признаки данной болезни.

5. Диагноз и дифференцированный диагноз

В этой наиболее ответственной части эпикриза необходимо глубоко обосновать диагноз, руководствуясь данными анамнеза, этиологии, клинических, лабораторных, биохимических и специальных методах исследования. Необходимо дать обоснованный и убедительно доказанный перечень основных моментов, которыми руководствовался куратор при установлении диагноза. Указать по каким клиническим или другим показателям были исключены другие болезни, имеющие клиническое сходство с рассматриваемым заболеванием. Если описываемый случай болезни окончился летально, а данные вскрытия расходятся с прижизненным диагнозом, то следует объяснить причины несоответствия диагноза. Установив заболевание, необходимо прогнозировать его исход.

6. Обоснование лечения.

Прежде всего, необходимо указать и обосновать режимы содержания, ухода и кормления больного животного (Перечень кормов входящих в диету животного, количество каждого вида корма, способы и сроки дачи больному животному). Если в данном случае диета не удовлетворяет необходимым требованиям, то следует на это указать и высказать свои соображения.

В данном разделе должно быть обоснование выбора методов и средств терапии. Необходимо обосновать применение каждого конкретного лекарственного препарата и его фармакодинамику. Если в течении болезни одно средство заменялось другим, то нужно объяснить причину замены. Лечение должно быть последовательным, соответствовать состоянию патологического процесса и организма. Если выбор лекарственных средств мал и не удовлетворяет необходимым требованиям, то это следует оговорить и высказать свои соображения о выборе лекарственных средств

7. Профилактика

В разделе дают рекомендации и советы по проведению в хозяйстве мер, направленных на предотвращение возможного повторения данного заболевания путем установления правильного режима кормления, ухода и содержания животного соответственно его виду. Если больное животное общественного сектора и при этом известны частые случаи массового заболевания в хозяйстве, то необходимо дать рекомендации относительно проведения мероприятий (включая и необходимые анализы кормов), направленных на корректирование кормовой базы в хозяйстве, замену или улучшение кормового рациона, включая зимой в кормовой рацион витаминно – минеральные добавки и микроэлементы, изучение белкового баланса, включение углеводов, обратить внимание на качество кормов, кратность и последовательность их скармливания, обратить внимание на правильные условия содержания животных (помещение, моцион, облучение УФЛ и др.)

8. Заключение.

В разделе указывают, в каком состоянии принято животное, сколько времени находилось под наблюдением и лечением, какова эффективность лечения и каков исход заболевания. Следует также указать особенности данного случая, обосновать его.

В разделе дают рекомендации по уходу, кормлению и содержанию животного в хозяйстве после выздоровления. При передачи животного для следующей курации следует указать, в каком состоянии оно передано. Если в течении курации наступает смерть животного, то это необходимо оговорить, а данные вскрытия в форме отдельного приложения приобщить к истории болезни.

9. Библиографический список.

В разделе приведен перечень литературы (библиографический список), использованный при оформлении истории болезни. Студент обязан пользоваться не только рекомендованными учебниками, но и периодической литературой по данному вопросу.

Литература должна быть приведена по общепринятой методике (автор, название работы, источник, место и год издания).

##### Примерные темы истории болезни

1. Атония преджелудков у животных (круп. рог. скота, овец и коз)
2. Острая и хроническая тимпания рубца крупного рогатого скота.
3. Гепатоз.
4. Гастроэнтерит
5. Гепатит.
6. Острая и хроническая тимпания
7. Альвеолярная эмфизема легких.
8. Миоглобинурия.
9. Острое расширение желудка у лошади.
10. Кетоз коров.
11. Кетоз овец.
12. Остеодистрофия коров, овец.
13. Крупозное воспаление легких
14. Рахит телят, ягнят, поросят, жеребят.
15. Травматический перикардит.
16. Травматический ретикулит.
17. Миокардоз.
18. Воспаление верхних дыхательных путей.
19. Миелит.
20. Отравление поваренной солью
21. Диспепсия телят, ягнят, поросят, жеребят.
22. Отравление хлопчатниковым жмыхом.
23. Отравление мочевиной.
24. Ацидоз рубца.
25. Отравление вехом.
26. Гиповитаминоз А у с.х. животных

**2-й вариант**

Работу студент выполняет тогда, когда наблюдает в хозяйстве или на ферме массовые случаи заболевания животных или птицы (диспепсия молодняка, энтероколиты, пневмония, авитаминозы, остеомаляция, ацетонемия, кормовые отравления, острая атония преджелудков и др.)

В этом случае материал оформляют в форме курсовой работы, в отдельной папке и излагают в следующей последовательности.

1. Название работы.

Дают определение заболеванию по принятой клинической классификации, например: опыт лечение и профилактики диспепсии телят в хозяйстве (на ферме); катаральная бронхопневмония телят (поросят, ягнят) и меры по ее ликвидации в хозяйстве; полиавитоминоз кур (цыплят, утят, гусят) и его ликвидация; остеомаляция крупного рогатого скота (овец, коз, свиней), ее лечение и профилактика и т.д.

2. Характеристика хозяйства, условия кормления и содержания животных.

Кратко охарактеризовать животноводство, указать его направление, породный состав скота, его возраст, продуктивность; характер животноводческих помещений (птичников), соответствие их зоотехническим нормам, вид освещения, подстилки, полов; наличие или отсутствие прогулок животных, характер содержания животных, круглогодовое, стойловое, лагерно-стойловое, беспривязное, групповой метод и т.д.) применительно к хозяйству.

Подробно описать суточный кормовой рацион, кратность, качество кормов, данные анализа кормов (лабораторные данные). Проанализировать содержание, кормление и уход за животными, культуру ведения животноводства в хозяйстве (примерно 1-2 стр. текста).

3. Причины возникновения заболевания и количество заболевших животных.

В разделе подробно объяснить этиологию данного заболевания, отметить как основные, так и сопутствующие факторы. Обратить внимание, какие конкретно факторы послужили причиной заболевания, что способствовало этому заболеванию в данном хозяйстве. Если указанные данные не могут быть установлены точно, то это следует оговорить и высказать свое предположение о возможных причинах на основании анамнестических данных.

Указать количество заболевших животных, массовость заболевания, возраст больных животных, процент заболевших от общего поголовья: было ли раньше в хозяйстве подобное заболевание (когда), причины возникновения и результаты лечебных мероприятий (примерно 2-3 стр. текста).

4. Клиническая картина и патогенез заболевания.

В разделе описать и проанализировать клинические признаки болезни с начало и до конца курации. Клиническую картину следует рассматривать в динамике. Обратить внимание на сходность клинических признаков или их различие у отдельных животных на тяжесть заболевания. Если заболевание протекает быстро, скоротечно, то описывать клиническую картину следует с интервалами в часах, отображая динамику развития или угасания симптомов с учетом применение лечения болезни. При изложении патогенеза следует помнить о единстве организма с окружающими условиями и о взаимных влияниях на их ход и развитие патологического процесса, что на любое заболевание организм отвечает как единое целое. Надо обратить особое внимание на роль нервной системы и развитие патологического процесса, данные лабораторных исследований проб крови, мочи и др. (примерно 3-4 стр.).

5.Диагноз и дифференцированный диагноз

Необходимо обосновать диагноз сведениями анамнеза по этиологии, данных клинических, лабораторных и биохимических и специальных методов исследования; перечислить основные симптомы, которыми руководствовался куратор при установлении диагноза. Необходимо указать, по каким клиническим

или другим показателям были исключены другие болезни, имеющие сходство с рассматриваемым случаем заболевания (описать на 1-1,5 страницах)

6. Методика лечения и ликвидация заболевания

В разделе указать какие конкретно были приняты меры по лечению и ликвидации заболевания, по изменению условий содержания, ухода и кормления больных животных. Следует обосновать выбор методов средств терапии и каждого применяемого препарата. Если применяли разные методы и лекарственные препараты по группам животных, объяснить цель такого лечения. Нужно указать не только лекарственные средства, но их кратность и способы ведения, продолжительность нахождения в организме (описать на 2-4 стр. текста

7. Полученные результаты

В разделе излагают результаты проделанной работы. Необходимо указать сколько животных и через какой срок после начало лечения выписано с полным выздоровлением, с неполным, количество животных, не поддающихся лечению. Определить эффективность примененных методов и средств лечения (описать на 2-4 стр. текста.)

8. Заключение и выводы

В конспективной форме студент должен изложить основные выводы работы: этиологические факторы заболевания в данном хозяйстве, примененные формы, методы и средства ликвидации заболевания, их эффективность и меры к предотвращению повторных заболеваний.

9.Использованная литература (библиографический список) и приложения.

Перечень литературы сделать по общепринятой методике.

К работе для наглядности можно приложить схемы, диаграммы, графики, фотографии и другие документы. Хорошо выполненные курсовые работы могут быть рекомендованы кафедрой для докладов на студенческой научной конференции, а также стать основой для написания дипломной работы.

###### Примерные темы курсовых работ

1. Применение витаминов А и Д коровам (супоросным свиноматкам, суягным овцам) в период беременности и для профилактики диспепсии телят (поросят или ягнят).
2. Оценка эффективности применения антибиотиков и ультрафиолетового облучения при выращивании цыплят.
3. Внедрение передовых опытов диагностики, лечения и профилактики диспепсии телят (поросят или ягнят).
4. Диагностика, дифференциальная диагностика и методы лечения травматического ретикулоперитонита у крупного рогатого скота.
5. Этиология, диагностика и профилактика кетоза у коров.
6. Рахит у телят (этиология, лечение и профилактика)
7. Диагностика, лечение и профилактика тимпании рубца.
8. Этиология, лечение и профилактика остеодистрофии молочных коров.
9. Сравнительная оценка стимуляторов при откорме свиней.
10. Физико – клинический статус телят при замене цельного молока заменителем при выращивании телят.
11. Терапевтическая эффективность различных методов лечения диспепсии телят
12. Терапевтическая эффективность различных методов лечения диспепсии поросят.
13. Терапевтическая эффективность различных методов лечения диспепсии ягнят.
14. Влияние состояния уровня обмена веществ матерей на физиологический статус новорожденных телят.
15. Влияние состояния уровня обмена веществ матерей на физиологический статус новорожденных поросят
16. Влияние состояния уровня обмена веществ матерей на физиологический статус новорожденных ягнят
17. Сравнительная оценка методов лечения бронхопневмонии телят.
18. Сравнительная оценка методов лечения бронхопневмонии поросят, телят и других видов животных ( в хозяйстве).
19. Сравнительная оценка методов лечения бронхопневмонии ягнят в хозяйстве (название).
20. Общая и частная профилактика бронхопневмонии ягнят, телят, поросят в хозяйстве (название).
21. Методы лабораторно-клинической диагностики диспепсии телят (в условиях лаборатории) и рекомендации по их применению.
22. Особенности диагностики, лечения и профилактики легочных заболеваний телят, ягнят, поросят в условиях Ставрополя (хозяйство).
23. Профилактика и лечение минеральной недостаточности с применением УФЛ – лечения у телят, поросят, ягнят в хозяйстве.
24. Групповые методы определения статуса стада по состоянию здоровья животных.
25. Диспансеризация сухостойных коров в хозяйстве (название).
26. Диспансеризация высокоудойных коров.
27. Диспансеризация нетелей.
28. Диспансеризация супоросных свиноматок.
29. Диспансеризация быков производителей на станциях искусственного осеменения.
30. Сравнительные методы лечения желудочно-кишечных заболеваний с синдромами колик у лошадей.
31. Диагностика, лечение и профилактика отравлений птиц поваренной солью.
32. Диагностика, лечение и профилактика отравлений свиней поваренной солью.
33. Применение внутрибрюшинного метода лечения отравлений у крупного рогатого скота.
34. Состояние обмена веществ и клинического статуса при скармливании мочевины как заменителя протеина у крупного рогатого скота в хозяйстве (название).
35. Диагностика, лечение и профилактика отравление нитритами животных в хозяйстве (название).
36. Диагностика, лечение и профилактика отравлений хлопчатниковым жмыхом крупного рогатого скота
37. Профилактика заболеваний желудочно-кишечного тракта у телят с применением подсосного метода выращивания.
38. Диагностика, лечение и профилактика отравлений свиней хлопчатниковым жмыхом.
39. Диагностика, лечение и профилактика нефритов и нефрозов у крупного рогатого скота, собак.
40. Язвенная болезнь желудка свиней и пути ее профилактики в хозяйстве (название).
41. Диагностика, лечение, и профилактика закупорки пищевода (книжки) у крупного рогатого скота в хозяйстве (название).
42. Диагностика, лечение, и профилактика желудочно – кишечной непроходимости у лошадей и явление колик в хозяйстве (название).
43. Использование ротожелудочных зондов при дистониях преджелудков у крупного рогатого скота в хозяйстве (название).
44. Язвенная болезнь сычуга у откормочного молодняка крупного рогатого скота. Пути ее предупреждения.
45. Паракератоз свиней и пути его предупреждения в хозяйстве (название)

**Образец курсовой работы**

МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА И ПРОДОВОЛЬСТВИЯ РФ

СТАВРОПОЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ АГРАРНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

Кафедра терапии и фармакологии

## *Курсовая работа*

Тема: ( *Русское и латинское название заболевания*)

Выполнил(а): студент (ка)

курса группы

Проверил:

Ставрополь 200 г.

Содержание стр.

1. Время и место работы.
2. Характеристика хозяйства.
3. Характеристика лечебно – профилактической работы.
4. Распространение незаразных болезней.
5. Диагностика лечение и профилактика\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. Диагноз.
  2. Этиология.
  3. Патогенез.
  4. Лечение и исход.
  5. Профилактика.

1. Приложение (история болезни, фотографии, рецепты, лабораторные исследования).
2. Список использованной литературы.

СХЕМА КУРСОВОЙ РАБОТЫ

1. Время и место работы (колхоз\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, № фермы и т.д.)
2. Характеристика хозяйства.

В этом разделе должны быть отражены следующие вопросы:

-почвенно-климатическая и хозяйственно-экономическая оценка;

- обеспеченность хозяйства пастбищами, кормами, направление и состояние животноводства.

1. Характеристика лечебно-профилактической работы.
2. Распространение незаразных болезней.

Привести статические достоверные данные о заболеваемости и смертности от различных внутренних незаразных болезней.

1. Диагностика, лечение и профилактика\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. ДИАГНОЗ

Он должен являться совокупностью анамнестических, клинических и специальных исследований. Он должен отражать полное наименование патологического процесса с учетом формы, течения, а иногда и локализации патологического процесса. В этом разделе указать количество заболевших животных, их возраст и другие данные регистрации, процент заболевших от общего поголовья. Обосновать диагноз. Провести дифференциальную диагностику, т.е. указать по каким признакам были исключены другие заболевания, имеющие подобные симптомы.

Высказать относительно целесообразности лечения возможном вынужденном убое.

В случае падежа отдельных животных из неблагополучной группы провести вскрытие трупов и приложить акт вскрытия.

* 1. ЭТИОЛОГИЯ.

В этом разделе даются обоснованные обьяснения этиологии данного заболевания в хозяйстве, связанные с условиями кормления, содержания или эксплуатации животных. При этом отмечаются как основные, так и сопутствующие факторы. Если причина заболевания не может быть установлена точно, то следует высказать свое предложение об этиологии его на основании анамнестических данных.

* 1. ПАТОГЕНЕЗ.

Здесь рассматриваются основные звенья механизма развития болезни по этиологии и симптоматике болезни у данной группы животных.

* 1. ЛЕЧЕНИЕ.

В разделе «ЛЕЧЕНИЕ» необходимо описать комплекс лечебных мероприятий. Обосновать назначенный режим содержания, ухода и кормления больных животных. Дать обоснование выбора средств терапии с описанием фармакодинамики применяемых препаратов. Отразить курс лечения. Привести рецепты (для одного животного). Указать данные литературы, касающиеся лечения наблюдаемого случая.

* 1. ПРОФИЛАКТИКА

Последовательно изложить мероприятия, необходимые для предупреждения данного заболевания с учетом условий конкретного хозяйства (создание соответствующих условий содержания, кормления, подготовка кормов, контроль за качеством, хранением, заготовкой кормов). При необходимости (в зависимости от заболевания) описать мероприятия по контролю за уровнем обменных процессов в организме животных, состоянием окружающей среды.

1. ПРИЛОЖЕНИЕ

Приложением могут быть фотографии, копии экспертиз исследования кормов и сыворотки крови, протокол вскрытия, история болезни и т.д.

1. СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ.

Подпись

Дата

**Список рекомендуемой литературы**:

Основная

1.Данилевский В.М. «Внутренние незаразные болезни сельскохозяйственных животных» М.: Агропромиздат, 1991.

2.Третьяков А.Д. «Ветеринарное законодательство» М.: Колос, 1992.

3. Щербаков Г.Г., Коробов А.В. и др. «Внутренние незаразные болезни животных». СПб; Изд-во Лань 2002

Дополнительная

3.Данилов В.П., Белов А.Д. и др. «Болезни собак» Справочник. Агро-

промиздат, 1990.

4.Липицкий С.С., Литвинов В.Ф. и др. «Справочник по болезням

комнатных, зоопарковых, цирковых и экзотических животных»Мн.: Урожай,1992.

5.Филиппов Ю.И., Придатко А.Г. и др. «Домашние кошки» М.:Росагропромиздат,1991.

6.Шарабрин В.А. «Внутренние незаразные болезни сельскохозяйственных животных» М.: Агропроиздат,1986.

7.Щербаков Г.Г.,Старченко С.В. «Незаразные болезни собак и кошек» СПб.:Агропромиздат, 1996.

8.Богданов К.С. «Профилактика нарушения обмена веществ у сельскохозяйственных животных» М.: Агропромиздат, 1986.