

Р. И. Батчаев

ПАРАЗИТОЛОГИЯ И ИНВАЗИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

**Учебно-методическое пособие к курсовой работе
для обучающихся 4 курса специальности 36.05.01 Ветеринария**

ЧЕРКЕССК-2016

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«СЕВЕРО - КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ
ГУМАНИТАРНО-ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ АКАДЕМИЯ»**

АГРАРНЫЙ ИНСТИТУТ

кафедра «Ветеринарная медицина»

Р. И. Батчаев

ПАЗАРИТОЛОГИЯ И ИНВАЗИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

**Учебно-методическое пособие к курсовой работе
для обучающихся 4 курса специальности 36.05.01 Ветеринария**

ЧЕРКЕССК – 2016

УДК 576.89
ББК 28.083
Г 74

Рассмотрены на заседании кафедры «Ветеринарная медицина»
Протокол № 6 от 16.03.2016г.
Рекомендованы к изданию редакционно- издательским советом СевКавГГТА
Протокол № 02 от 16.04.2016г.

Рецензент: Гогоев Э. Х.-кандидат ветеринарных наук, доцент

Г74 **Батчаев Р. И.** Паразитология и инвазионные болезни животных: учебно-методическое пособие к курсовой работе для обучающихся аграрного института специальности 36.05.01 Ветеринария / Р. И. Батчаев. – Черкесск: БИЦ СевКавГГТА, 2016г- 37с.

Настоящее методическое пособие составлено согласно учебной программе по дисциплине «Паразитология и инвазионные болезни» для обучающихся 4 – го курса специальности 36.05.01. – «Ветеринария».

Приведены разделы и необходимые пояснения для выполнения курсовой работы в соответствии с рабочей программой, указаны цели, задачи.

УДК 576.89
ББК 28.083

Батчаев Р. И., 2016г.
ФГБОУ ВПО СевКавГГТА, 2016

СОДЕРЖАНИЕ

Введение:	5
1. Общие положения.....	6
2. Пояснения к выполнению курсовой работы.....	9
3. История болезни.....	14
3.1. Эпикриз.....	14
4. Требования к оформлению курсовой работы.....	15
5. Структура курсовой работы.....	17
6. Темы курсовых работ.....	18
7. Приложения	20
7.1. Образец титульного листа курсовой работы.....	20
7.2. Образец бланка истории болезни.....	21
7.3. Образец бланка результатов исследований.....	25
7.4. Образец бланка акта обработки	38
7.5. Образец бланка заключения.....	40
7.6. Список рекомендуемой литературы.....	41

ВВЕДЕНИЕ

Паразитология рассматривает весь многогранный мир паразитов и разрабатывает методы борьбы с инфекционными и инвазионными болезнями человека, животных и растений. В зависимости от профессиональной направленности она подразделяется на ветеринарную, медицинскую и агрономическую.

Ветеринарная паразитология изучает зоопаразитов, эпизоотологию инвазионных болезней, знакомит с морфологией, биологией, положением возбудителей в зоологической системе, паразитохозяинными взаимоотношениями, а также с патогенезом, многообразными клиническими и патологоанатомическими проявлениями, методами диагностики, профилактики и лечения.

Задачей дисциплины является обучение будущих ветеринарных врачей методам проведения научно обоснованных мероприятий по борьбе с болезнями животных с учетом конкретных природно-хозяйственных условий.

Целью этих мероприятий является не только оказание помощи животным, но и оздоровление целых хозяйств от инвазий, предотвращение заражения человека инвазионными болезнями, возбудители которых передаются при контакте с животными или через продукты получаемые от них.

В условиях рыночной экономики основное внимание ветеринарных специалистов должно быть обращено на профилактику болезней, так как гораздо дешевле предотвратить болезнь, чем лечить больных животных.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Изучать дисциплину следует по программе, руководствуясь методическими указаниями.

1. Необходимо кратко конспектировать материал, прочитанный в библиотеке и зарисовывать возбудителей болезни (лучше цветными карандашами).

2. Возникшие в процессе проработки предмета вопросы следует выписывать в отдельную тетрадь и выяснять их на консультации.

3. Рекомендуются установить связь с ветеринарными научными учреждениями и ближайшей ветеринарной лабораторией для освоения лабораторной техники.

4. При изучении курса паразитологии следует, кроме учебника и рекомендованной литературы, пользоваться действующими инструкциями и наставлениями по борьбе с инвазионными болезнями.

5. При работе над курсом паразитологии обучающийся - очник должен аккуратно и четко выполнять все методические указания и быть подготовленным к занятиям.

Основное требование к курсовой работе состоит в том, чтобы в ней были изложены собственные наблюдения обучающийся и показано его участие в борьбе с болезнью, например, при изучении фасциоза жвачных, как обучающийся выявлял неблагополучные пастбища в обслуживаемом хозяйстве, проводил лечебно-профилактические мероприятия. По данной теме он должен указать:

1. Какой вид фасциол обнаружен (собрать некоторое количество возбудителя и доставить на кафедру).

2. Распространение фасциоза с указанием отдельных ферм и хозяйств, где регистрируют данное заболевание (дать анализ причин распространения).

3. Обследовать пастбища и указать, на каких из них больше всего промежуточных хозяев – пресноводных моллюсков. Собрать их некоторое количество и доставить на кафедру.

4. Установить путем наблюдения период наибольшей заболеваемости овец или крупного рогатого скота, в какое время года клинические признаки у животных наиболее четко выражены и степень тяжести данного заболевания. Как и каким методом поставлен диагноз (прижизненно или посмертно), сколько животных болело в хозяйстве. Когда и каким антигельминтиком проводили дегельминтизацию и почему в это время? Какие профилактические мероприятия проводятся в данном хозяйстве.

Работу можно выполнять по любой теме из предлагаемых в конце методических указаний, а также по другим заболеваниям, не указанным в списке, но распространенным в зоне работы обучающийся.

Целью производственной практики является: усвоение методов лечебной и профилактической работы и проведения диагностических исследований в практических условиях и дать анализ эпизоотического состояния по паразитарным заболеваниям зоны деятельности районов ветеринарной лечебницы или территории хозяйства.

По приезду на место работы обучающийся-практикант обязан:

1. Изучить эпизоотическое состояние хозяйства по материалам отчетности за последние три года и ознакомиться с планом противопаразитных мероприятий на текущий год.

2. При проведении лечебной работы заносить в дневник выявленные заболевания с подробным описанием анамнеза, условий возникновения заболевания, симптомов болезни, диагностических исследований и проведенных методов лечения. Необходимо описать 6-10 заболеваний.

3. При проведении профилактической работы необходимо проводить обработку против различных заболеваний с составлением акта только на одну профилактическую работу.

4. По своему усмотрению выполнить одну курсовую работу в виде плана ликвидации паразитарного заболевания в неблагополучном хозяйстве. План составляется только на основе личного обследования неблагополучного хозяйства, личной обработки поголовья (отара, гурт, птицеводческая ферма).

5. Провести беседу и по борьбе с паразитарными заболеваниями и зафиксировать в дневнике.

6. Собрать и доставить на кафедру сборы пастбищных и чесоточных клещей, оводов, гельминтов и мазки крови с гемоспоридиями.

После проведения производственной практики по паразитологии обучающийся должен составить отчет по практике. В начале отчета даются общие сведения по наличию паразитарных заболеваний за последние три года, затем перечисляются заболевания текущего года и заболевания, против которых практикант проводил лечебно-профилактические мероприятия. После этого дается оценка проводимым противопаразитарным мероприятиям, эффективности препаратов и делается вывод о необходимости проведения мероприятий по ликвидации паразитов. В отчете описывается одно заболевание: динамика этого заболевания за прошлые годы, в текущем году, условия существования энзоотий, симптомы болезни, результаты патологоанатомического вскрытия, проводимые мероприятия. Описание болезни не должно дублировать курсовой проект. Весь отчет составляется в пределах 4-6 страниц.

Курсовые работы являются составной частью учебного плана и обязательным элементом при усвоении программы по курсу «Паразитология и инвазионные болезни сельскохозяйственных животных». При их выполнении обучающийся более глубоко изучает данную дисциплину, формируют свое врачебное мышление, способность анализировать полученные результаты и сопоставлять с данными литературы.

Курсовые работы следует писать разборчиво, чтобы преподаватель мог свободно прочитать написанное. Материал необходимо излагать кратко, но так, чтобы можно было оценить знание обучающийся.

При использовании литературы при выполнении заданий материал должен излагаться творчески с учетом собственных наблюдений и опыта.

Методические указания составлены в соответствии с примерной и рабочей программами курса «Паразитология и инвазионные болезни животных».

Выполнение курсовой работы по дисциплине «Паразитология и инвазионные болезни животных» дает возможность приобрести навыки самостоятельной работы, добиться закрепления и углубления теоретических знаний по отдельным проблемам и вопросам и умение практического использования полученных знаний или приобретения их на основе проработанной литературы, для решения конкретных задач в условиях современного производства.

На основании полученных данных обучающийся оформляет таблицы и делает их подробный анализ.

Написание истории болезни имеет цель научить:

- 1) овладеть общими и специальными методами исследования;
- 2) выявлять при помощи общих и специальных методов исследования симптомы болезни;
- 3) проводить исследование всех органов и систем по строго установленному плану.
- 4) проводить анализ полученных результатов исследования;

При исследовании животного и написании истории болезни

обучающийся обязан описывать все изменения (симптомы), которые могут быть обнаружены в исследуемом органе. Если изменения (симптомы) отсутствуют, то следует описывать их истинное состояние. Следовательно, обучающийся должен выбрать те

изменения (симптомы), которые характерны для данного животного и записать их в историю болезни.

На основании проведенного гельминтологического вскрытия обучающийся оформляет протокол вскрытия и делает подробный анализ данного случая.

Выполнение курсовой работы предусматривает решение обучающимися следующих задач:

- диагностика болезни и исследование органов;
- проверка правильности и эффективности лечебно-профилактических мероприятий.

При написании разделов «Наружный осмотр» и «Внутренний осмотр» необходимо применять терминологию на русском языке. Применение специальной терминологии не допускается, т.к. протокол подписывается не только специалистом, проводящим вскрытие, но и присутствующими лицами, не знакомыми со специальной терминологией.

Обучающиеся старших курсов, курирующие животных в стационарных или амбулаторных условиях, как в клинике, так и на производстве, овладевают практическими навыками диагностики и лечения больных животных с паразитологическими заболеваниями.

Курация больного животного включает:

- 1) сбор анамнеза обучающимся-куратором;
- 2) исключение контагиозных болезней, таких, как сап, бруцеллёз, туберкулез, ящур, чума собак, лишай и др. Больных с такими и подобными заболеваниями изолируют. По отношению к ним принимают меры, предусмотренные соответствующими постановлениями и инструкциями ветеринарного законодательства;
- 3) клинико-лабораторные исследования, позволяющие выяснить общее состояние животного;
- 4) постановку диагноза и выяснение стадии и характера болезни;
- 5) определение возможных исходов болезни, сроков лечения, экономической и биологической целесообразности лечения или использования животного в соответствии с ветеринарно-санитарными показателями;
- 6) назначение режима содержания, ухода и кормления;
- 7) осуществление лечебных процедур;
- 8) составление рекомендаций хозяйству - владельцу больного животного по уходу за ним после лечения;
- 9) ведение истории болезни и другой документации (раневые отпечатки, целлофаногаммы, рентгенография, фотографирование, промеры, взвешивание и др.);
- 10) составление эпикриза, прилагаемого к истории болезни;
- 11) защиту курсовой работы в академической группе или у преподавателя, руководившего курацией.

Образец структуры и титульного листа курсовой работы приведены в пункте «приложения».

2. ПОЯСНЕНИЯ К ВЫПОЛНЕНИЮ КУРСОВОЙ РАБОТЫ

Введение:

Этот раздел является важной постановочной связью курсовой работы и должен содержать следующие пункты:

- 1) формулировка цели предмета (исследования) и основной идеи работы, т.е. того, что выносится на защиту. Общей является формулировка: целью работы является закрепление, расширение и углубление теоретических знаний и практических навыков.

2) обоснование выбора объекта исследования и периода времени, в течение которого велось наблюдение за животным;

3) характеристика приёмов и методов исследования.

В процессе написания курсовой работы использовались следующие приёмы и методы исследования:

- описательный метод применяется при изложении теоретических аспектов и краткой характеристике объекта исследования;

- методы пальпации, аускультации, перкуссии и осмотра позволяют провести диагностику болезни животного;

- сопоставление и анализ полученных данных используется с целью обобщения полученных результатов и правильной постановки диагноза.

Выполнение и оформление истории болезни.

Работа выполняется при курации больного животного в клинике кафедры и оформляется в виде истории болезни на специальном бланке с приложением эпикриза. В ней обучающийся - куратор подробно проводит анализ болезни животного и методов его лечения. К истории болезни и эпикризу на отдельных бланках прилагаются графики динамики температуры, пульса, частоты, дыхания, анализы исследования крови, фекалий и результаты других лабораторных исследований, проводимых в ходе курации. Для постановки или уточнения диагноза обучающийся-куратор придерживается следующего плана работы:

а) в бланке истории болезни ведет подробные записи всех сведений о пациенте.

б) проводит прижизненную диагностику с учетом собственных клинических и лабораторных исследований, позволяющих выяснить общее состояние животного и отклонений от нормы.

В историю болезни вносят все замеченные отклонения от нормы при первичном и последующих исследованиях. Особо описывается состояние места паразитирования организмов, вызвавших патологические изменения у животного.

Учитывая анамнез, анализируя симптомы болезни и данные лабораторных исследований, куратор при консультации с руководителем должен поставить первоначальный диагноз. В ходе курации диагноз может быть изменен или уточнен, что записывается в историю болезни.

Куратор на основании проведенных исследований и изучения литературы составляет план лечения, согласовывает его с руководителем, назначает режим содержания, ухода, кормления.

Проведение лечебных процедур куратор осуществляет самостоятельно под руководством врача.

В конце курации вновь проводятся контрольные клинические и лабораторные исследования. Дается заключение о состоянии животного, эффективности проведенных диагностических и лечебных мероприятий и прилагаются рекомендации о порядке дальнейшего содержания, эксплуатации и мерах профилактики заболевания, делаются собственные выводы с рекомендациями хозяйству по профилактике и лечению болезни.

В случае быстропотекающих заболеваний (пироплазмидозы и др.) изменения в течение болезни регистрируются через каждые 2-3 ч. Если животное после оказания лечебной помощи выздоравливает, то в течение 1-2 суток за ним ведут наблюдения и отмечают динамику восстановления функций его органов и систем. При осложнении болезни выполняются соответствующие исследования и назначается дополнительное лечение с внесением всех изменений в историю болезни.

Курация проводится в течении 10-12 дней и прерывается в случае выздоровления или падежа животного. В последнем случае к истории болезни прилагается протокол вскрытия. По окончании курации, если животное полностью выздоровело, куратор проводит заключительные мероприятия

(механическую очистку и дезинвацию клеток, станков и т.п.), если необходимо продолжить наблюдение за животным или оказать лечение, то оно передается другому куратору.

Полностью оформленная история болезни подписывается куратором и не позднее 10-12 дней после окончания курации, сдается на кафедру.

Ведение истории болезни

При регистрации больного животного учитываются вид, пол, возраст, порода, особые приметы и т.п. Здесь же фиксируется время начала курации. Первоначальный диагноз ставится после первого клинического обследования и необходимых лабораторных анализов. Диагноз при последующих наблюдениях вписывается по мере его уточнения. Исход болезни отмечается после окончания курации.

При сборе анамнестических сведений, выясняют пути заноса инвазий в хозяйство, форму и течение болезни, клинические признаки и т.п.; условия содержания, кормления, болело ли животное раньше и чем; какие профилактические мероприятия проводят в хозяйстве, сколько времени болело животное до поступления в клинику, оказывали ли ему помощь и какую. Все эти данные кратко записываются в историю болезни.

Состояние больного животного в момент обследования определяется на основании исследования общего состояния и отдельных систем, лабораторных и специальных анализов.

Изучение состояния отдельных систем осуществляют с использованием всех методов исследования: осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации и т. д. Оно должно быть полным, особое внимание обращать на пораженные органы.

При заполнении раздела следует особо выделить все обнаруженные отклонения.

Лабораторные исследования куратор выполняет самостоятельно под контролем лаборанта или преподавателя, результаты записываются в историю болезни.

В графе «Течение болезни» обучающийся описывает все данные наблюдений и исследований больного животного, а в разделе «Терапия, диета, режим, содержание» регистрируют проводимые лечебные процедуры, назначенную диету и условия содержания животного в течение дня.

Если исследование не проводилось, то указывают «Исследование не проводилось».

По окончании курации должна быть сделана отметка об исходе болезни. Если животное не выздоровело или исход не ясен, а животное передано для курации другому обучающийся, то делается запись «Передано для дальнейшей курации».

Записи в истории болезни и прилагаемых бланках дополнительных исследований должны быть краткими, четкими, со ссылками на соответствующий материал, если таковой имеется. Форма записей должна носить протокольный характер, без лишних рассуждений, объяснений и толкований, так как все это должно разъясняться в эпикризе и специальном заключении по истории болезни.

Заканчивается написание истории болезни и эпикризом, где дается развернутое заключение, проводится подробный анализ и делается обобщение рассматриваемого случая болезни. Оценивается клиническая подготовка обучающийся, его врачебная эрудиция.

3. ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ

Регистрация

В этом подразделе необходимо указать основные данные о животном:

1) зарегистрировать сведения о жизни и содержании животного (образец заполнения бланка в приложении);

2) регистрационные данные о животном (вид, пол, возраст, масть, порода, кличка или инвентарный номер, тавро, масса животного, сведения о владельце - Ф.И.О., наименование хозяйства, подробный адрес, дата поступления животного).

3) диагноз, базирующийся на анамнестических данных, результатах клинических и лабораторных исследований;

4) общие и специфические симптомы, присущие данной болезни, на основании которых ставят диагноз;

- 5) возникающие и местные морфологические и функциональные нарушения;
- 6) заключение о содержании, эксплуатации выздоровевшего животного и мерах профилактики болезни.

3.1 ЗАКЛЮЧЕНИЕ (ЭПИКРИЗ)

На основании собственных наблюдений и литературных сведений необходимо дать подробный анализ рассматриваемого случая заболевания. Прежде всего даётся название заболевания в русской и латинской транскрипции, его определение и классификационная характеристика. Обосновывается этиология болезни с выделением основных и способствующих причинных факторов. Не следует перечислять все существующие причины, необходимо отметить лишь те, которые способствовали развитию данного патологического процесса. Если указанные сведения не установлены, то следует оговорить это, или высказать свои предположения о возможных причинах.

Важной частью эпикриза, является описание патогенеза заболевания с учетом данных анамнеза, этиологических факторов, результатов клинических и лабораторных исследований.

Описание клинических признаков заболевания проводится в сравнении с имеющимися в литературе.

На основании этиологии, патогенеза и клинических признаков обосновывается диагноз и проводится дифференциальная диагностика указывается по каким признакам были исключены другие заболевания.

Обязательным разделом эпикриза является обоснование примерных методов лечения, режима содержания, кормления и эксплуатации животного. При этом выписываются рецепты лекарственных веществ и лечебные процедуры.

В заключении проводится краткий итог клинических наблюдений и результатов лечения больного животного.

Порядок изложения материала в эпикризе

1. Определение болезни. Дается по принятой в паразитологии номенклатуре.
2. Характеристика возбудителя. Дается систематика возбудителя, кратко описываются его морфологические особенности и места локализации.
3. Жизненный цикл возбудителя. Дается в форме зарисовки схемы цикла развития.
4. Эпизоотологические данные. Описываются кратко, особо выделив факторы, способствующие заражению в конкретном случае.
5. Течение и симптомы болезни. Описать кратко по литературным источникам и подробно у курируемого животного, их сходство или отличие в сравнении с данными литературы.
6. Патологоанатомические изменения. Описываются по литературным источникам. В случае гибели животного проводится описание установленных при вскрытии изменений.
7. Диагностика. Описываются основные методы диагностики и подробно излагают методы, которые пользовались куратором в данном случае,
8. Дифференциальная диагностика. Куратор описывает по каким признакам дифференцировалось данное заболевание от сходных паразитарных, инфекционных и незаразных болезней.
9. Лечение. В этой части эпикриза необходимо дать анализ известных методов лечения и обосновать избранный куратором метод, режим содержания, ухода и кормления пациента.
10. Профилактика. Указываются оздоровительные мероприятия по данным литературы с указанием своих рекомендаций.

4. ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ КУРСОВОЙ РАБОТЫ

Курсовая работа оформляется в виде рукописи (допускается в печатном виде) на одной странице белой однородной бумаги стандартного размера (297x210 мм).

Страницы отчета должны иметь поля: левое - 30, правое -10, верхнее- 20, нижнее - 25 мм.

Титульный лист должен соответствовать образцу, представленному в приложении 5.2.

Текст разделов курсовой работы должен подразделяться на подразделы и пункты (приложение 5.3). Разделы нумеруются арабскими цифрами в пределах всей работы. После номера ставится точка. В пределах каждого раздела арабскими цифрами нумеруются подразделы. Номер подраздела должен состоять из номера раздела, подраздела и находиться в начале заголовка.

Заголовки разделов пишутся прописными буквами, а подразделов - строчными (кроме первой прописной). В конце заголовка точку не ставят. Подчеркивать заголовки и переносить слова в заголовках не рекомендуется.

Заголовки и текст каждого последующего раздела отчета следует начинать с новой строки, а подразделов с любой части страницы.

Нумерация страниц должна быть сквозной. Первой страницей является титульный лист, второй – оглавление и т.д., включая иллюстрации и приложения.

Номер страницы ставится арабскими цифрами в середине верхнего поля. На странице 1 (титульном листе) номер не ставится. Рисунки и таблицы, располагающиеся на отдельных страницах, необходимо включить в общую нумерацию страниц.

Представленные в курсовой работе таблицы должны иметь содержательный, краткий заголовок. Его помещают под словом «Таблица». Слово «Таблица» и заголовок начинают с прописной буквы. Подчеркивать заголовок не следует.

Таблицу следует помещать после первого упоминания о ней в тексте на оставшейся части страницы или в начале следующей. Переносить таблицу на другую можно, если она занимает по объему более одного стандартного листа.

Таблицы должны нумероваться арабскими цифрами в пределах всего отчета (сквозная нумерация). После слова «Таблица» ставится цифра без знака номера. После цифры точка не ставится.

В таблицах не допускается произвольное сокращение (КРС ~ вместо крупный рогатый скот и т.д.). разрешаются только принятые ГОСТом сокращения (кг, см, мм и т.д.).

Все иллюстрации (графики, фотографии, диаграммы и т.п.) именуется рисунками, которые нумеруются последовательно в пределах отчета арабскими цифрами. Каждый рисунок должен сопровождаться содержательной подписью. Подпись делается под рисунком.

СХЕМА ИЗЛОЖЕНИЯ КУРСОВОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ОМ 4-ГО КУРСА ОЧНОГО ВЕТЕРИНАРНОГО ФАКУЛЬТЕТА

1. Краткое описание хозяйства или района, где проводилась работа (характеристика пастбищ, количество животных, условия содержания, кормление).
2. Определение заболевания, морфология и биология возбудителя.
3. Экономический ущерб от данного заболевания в хозяйстве или районе.
4. Эпизоотология заболевания (степень распространения, сезонность, возрастная восприимчивость и восприимчивость к данной болезни других видов животных в обслуживаемом хозяйстве).
5. Клинические признаки (по собственным наблюдениям).
6. Как устанавливался диагноз (прижизненно, посмертно).
7. Лечение, рекомендуемое по литературным данным и лечение, проводимое обучающийся в хозяйстве. Эффективность лечения.
8. Мероприятия по оздоровлению хозяйства от инвазии и их эффективность.

При составлении плана мероприятий по любой теме обучающийся должен указать необходимое количество медикаментов, инструментов, оборудования, число подсобных рабочих и примерную стоимость данной обработки.

В конце работы обучающийся прилагает список использованной литературы, ставит дату и свою подпись.

5. СТРУКТУРА КУРСОВОЙ РАБОТЫ

Введение

1. Характеристика хозяйства (района)
2. История болезни
3. Определение заболевания и постановка диагноза
Возбудитель и его систематика, морфология и биология.
4. Эпизоотологические данные.
5. Патогенез.
6. Симптомы болезни.
7. Патологоанатомические изменения.
8. Диагностика (методы диагностики).
9. Лечение.
10. План комплексной борьбы с заболеваниями.
11. Санитарная оценка.
12. Экономический ущерб.
13. Выводы.
14. Эпикриз
15. Список рекомендуемой литературы.

**Темы курсовых работ по дисциплине
«Паразитология и инвазионные болезни»**

1. Боррелиоз птиц.
2. Диагностика и меры борьбы с фасциолезом (парафистоматозом) крупного рогатого скота (овец) в хозяйстве.
3. Метастронгилёз свиней.
4. Дикроцелиоз овец.
5. Эймериоз кур.
6. Кокцидиоз кур.
7. Трихинеллёз свиней.
8. Диагностика, распространение и меры борьбы с параскаридозом лошадей в хозяйстве.
9. Демодекоз крупного рогатого скота.
10. Распространение, диагностика и меры борьбы с телязиозом крупного рогатого скота в хозяйстве, районе.
11. Лечебно-профилактические мероприятия при вольфартиозе овец в хозяйстве.
12. Токсоплазмоз кошек.

13. Эхинококкоз мелкого рогатого скота.
14. Эхинококкоз крупного рогатого скота.
15. Диагностика, лечение и профилактика ценуроза церебрального (вертячка) овец.
16. Стронгилятозы пищеварительного канала жвачных.
17. Оксиуроз лошадей.
18. Параскаридоз лошадей.
19. Диагностика и меры борьбы с гастрофилезом лошадей в хозяйстве.
20. Диагностика и организация лечебно-профилактических мероприятий при стронгилятозах пищеварительного канала овец (лошадей) в хозяйстве.
21. Парафиляриоз (сечение) лошадей.
22. Меры борьбы с аскаридозом (аскариоз) свиней в фермерском, крестьянском, свиноводческом хозяйствах.
23. Трихоцефалез свиней.
24. Трихинеллез свиней.
25. Проведение лечебно-профилактических мероприятий в хозяйстве при гиподерматозе крупного рогатого скота.
26. Дипилидиоз собак.
27. Дипилидиоз кошек.
28. Гидатигероз кошек.
29. Дирофиляриозы собак.
30. Трихоцефалезы собак.
31. Трихинеллез плотоядных животных.
32. Аскаридоз кур.
33. Стрептокарроз уток.
34. Полиморфоз уток.
35. Дактилогирозы рыб.
36. Лигулидозы рыб.
37. Ботрицефалез рыб.
38. Бабезиоз крупного рогатого скота.
39. Бабезиоз мелкого рогатого скота.
40. Пироплазмоз крупного рогатого скота.
41. Пироплазмоз мелкого рогатого скота.
42. Тейлериоз крупного и мелкого рогатого скота.
43. Эймериоз крупного рогатого скота.
44. Эймериоз мелкого рогатого скота.
45. Токсоплазмоз крупного и мелкого рогатого скота.
46. Саркоцистоз крупного и мелкого рогатого скота.
47. Трихомоноз крупного рогатого скота.
48. Анаплазмоз крупного рогатого скота.
49. Анаплазмоз мелкого рогатого скота.
50. Анаплазмоз собак.
51. Анаплазмоз кошек.
52. Пироплазмоз непарнокопытных.
53. Су-ауру (сурра).
54. Диагностика, лечение и профилактика пироплазмоза, нутталлиоза лошадей в хозяйстве, госконюшне.
55. Случная болезнь лошадей.
56. Эймериоз свиней.
57. Саркоцистоз свиней.
58. Организация мероприятий по борьбе с саркоптозом свиней в зимний период.

59. Трихомоноз свиней.
60. Распространение, диагностика и меры борьбы с эймериозом ягнят, телят, кур, кроликов в хозяйстве, на ферме.
61. Амебная дизентерия (амебиаз).
62. Цистоизоспорозы собак.
63. Цистоизоспорозы кошек.
64. Саркоцистозы собак.
65. Саркоцистозы кошек.
66. Токсоплазмоз кошек.
67. Эймериоз кур.
68. Организация комплекса лечебно-профилактических и экологических мероприятий по борьбе с псороптозом овец, крупного рогатого скота в хозяйстве.
69. Саркоптозы крупного рогатого скота.
70. Саркоптозы мелкого рогатого скота.
71. Демодекоз коз.
72. Псороптоз лошадей.
73. Саркоптоз лошадей.
74. Диагностика и лечение собак при демодекозе.
75. Диагностика, лечение и профилактика мониезиоза овец в хозяйстве.
76. Распространение и меры борьбы с аскаридатозами собак и пушных зверей в питомнике и звероферме.
77. Профилактика аскаридиоза и гетеракидоза кур на птицефабрике.
78. Организация лечебно-профилактических мероприятий в хозяйстве по борьбе с диктиокаулезом крупного рогатого скота (овец).

7. ПРИЛОЖЕНИЯ.

Приложение 7.1

Образец оформления титульного листа курсовой работы

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО - КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ ГУМАНИТАРНО
ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ АКАДЕМИЯ»
АГРАРНЫЙ ИНСТИТУТ**

**Кафедра
«ВЕТЕРИНАРИЯ И ТЕХНОЛОГИЯ СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННОГО
ПРОИЗВОДСТВА»**

КУРСОВАЯ РАБОТА

по дисциплине
«Паразитология и инвазионные болезни»
На тему:

Выполнил:
обучающийся 4 – го курса гр. В - 141
ФИО Иванов И. И.

Проверил:
звание/степень
ФИО

ЧЕРКЕССК – 2017

Приложение 7.2

Образец бланка истории болезни

История болезни № _____

(по журналу стационарных больных)

Начата _____ 20 г.

Окончена _____ 20 г.

Кличка _____

Денник или станок _____

Диагноз (первоначальный) _____

Дата _____ 20 г.

Хозяйство (ферма, отделение), владелец животного (его адрес) _____

Телефон _____

Описание животного: _____

Вид _____

Продолжение приложения 7.2

Пол _____

Год рождения _____

Масть, окраска и приметы _____

Порода _____

Направление _____

Кличка, тавро, бирка № _____ Живой вес _____ кг

Дата поступления в клинику « .» _____ 20 _____ г.

Дата выбытия из клиники « .» _____ 20 _____ г.

Количество суток лечения в клинике _____

Исход заболеваний _____

Анамнез жизни и болезни (anamnesis vitae et morbi)

Анамнез жизни _____

Анамнез болезни _____

Продолжение приложения 7.2

Специальные исследования _____

Дата и часы	Температура	Пульс	Дыхание	Течение болезни	Терапия диета, режим содержания

КУРАТОР: _____

Приложение 7.3

**Образец бланка результатов исследований
РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ
ОБЩЕЕ ИССЛЕДОВАНИЕ**

20 _____ г

Температура _____ Пульс _____ « __ » Дыхание _____

Габитус _____

Исследование кожи, цвет кожи (нормальный, красноватый, бледный, желтоватый, тёмно -
коричневый; локализация патологических пигментаций; гиперемия; петихии, экхимозы)

Исследование лимфоузлов (величина подкожных, поверхностных лимфоузлов, паховые, надвыменные, коленной складки, предлопаточные, подчелюстные и др.)

Исследование слизистых оболочек:

Цвет (бледно – розовый, цианотичный, фарфоровый, желтушный)

Пигментация

Целостность

Влажность

Отечность

Сыпи

Кровоизлияния

Чувствительность

ИССЛЕДОВАНИЕ ОТДЕЛЬНЫХ СИСТЕМ

Система органов кровообращения

Продолжение приложения 7.3

Система дыхания: исследование передних (верхних) дыхательных путей
носовые ходы (вдох, выдох свободный, затрудненный; их целостность и форма)

Выделение из носа (количество; характер: водянистые, слизистые, гнойные; их запах)

Кровотечение из носа (отсутствует, одностороннее, двустороннее, обильное, скудное, длительное; кровь: пенная, алая, голубоватая, свернувшаяся, несвернувшаяся) _____

Кашель (сухой, влажный; периодичность кашля. Время появления; болезненность, громкость, длительность, особенности кашлевых пароксизмов)

Придаточные полости (верхнечелюстные, лобные; воздухоносные мешки у однокопытных) _____

Щитовидная железа _____

Трахея _____

Продолжение приложения 7.3

Система мочеполовых органов

Частота мочеиспускания, количество выделяемой мочи в сутки; произвольное, непроизвольное мочеиспускание _____

Поза животного и болезненность при мочеиспускании _____

Наличие слизи, крови, гноя и других примесей в моче _____

Цвет, запах, прозрачность мочи _____

Болезненность при пальпации и баллотирующей перкуссии в области поперечных отростков поясничных позвонков _____

Состояние наружных половых органов _____

Состояние вымени (цвет кожи, целостность; консистенция, болезненность, форма, размер; стадия лактации; свойства секрета молочной железы, проба на мастит, содержание _____ ацетоновых _____ тел)

Система органов движения _____

Продолжение приложения 7.3

Органы чувств _____

Нервная система

Тип нервной деятельности, нрав, темперамент животного _____

Угнетение (сонливость, ступор, сопор, кома) _____

Возбуждение (буйство, агрессивность, неудержимое стремление вперед) _____

Координация движений _____

Состояние черепа и позвоночника _____

Состояние нервно-мышечного тонуса (положение губ, ушей, головы, шеи, конечностей; контрактуры мышц, парезы, параличи, судороги) _____

Зуд (общий, местный) _____

Соматический отдел (чувствительность: поверхностная, тактильная, болевая, глубокая; поверхностные рефлексы: ушной, холки, брюшной, хвостовой, анальный; глубокие рефлексы: коленный, ахиллова сухожилия, локтевой)

Зрение (зрачковый рефлекс, движение глазного яблока; прозрачность глазных сред, состояние глазного дна; выпячивание, западание глазных яблок; косоглазие, нистагм, анизокория, миоз,птоз)

Слух (реакция на слуховые раздражения: окрик, переливание воды, пересыпание излюбленного корма, наличие истечений из ушных раковин, их свойства)

Продолжение приложения 7.3

Обоняние (реакция на запах излюбленного корма, аммиака) _____

Осязание (реакция на осторожное прикосновение кисточкой к волосяному покрову в области ушей, холки, пахов, ануса) _____

ИССЛЕДОВАНИЕ ЗОНЫ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА (подробное описание клинических признаков патологического процесса)

ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

(подробные исследования прилагаются на специальных бланках)

Исследование крови _____

Исследование мочи _____

Исследование желудочного содержимого _____

Исследование фекалий:

Консистенция и оформленность каловых масс (оформление, жидкие, водянистые, кашицеобразные) _____

Цвет кала (коричневый, темный, черный, беловатый) _____

Запах (обычный, гнилостный, кислый, лекарственный) _____

Примеси (слизь, кровь, остатки непереваренного корма, паразиты) _____

Исследование других материалов (ликвор, транссудат, экссудат, раневые отпечатки и др.) _____

СПЕЦИАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (подробные исследования прилагаются на специальных бланках)

Серологические _____

Аллергические _____

Бактериологические _____

Исследование на инвазионные болезни _____

Система органов пищеварения _____

Продолжение приложения 7.3

Система мочеполовых органов:

Частота мочеиспускания, количество выделяемой мочи в сутки; произвольное, произвольное, произвольное мочеиспускание _____

Поза животного и болезненность при мочеиспускании _____

Наличие слизи, крови, гноя и других примесей в моче _____

Цвет, запах, прозрачность мочи _____

Болезненность при пальпации и баллотирующей перкуссии в области поперечных отростков поясничных позвонков _____

Состояние наружных половых органов _____

Состояние вымени (цвет кожи, целостность; консистенция, болезненность, форма, размер; стадия лактации; свойства секрета молочной железы, проба на мастит, содержание ацетоновых тел)

Система органов движения _____

Капрологические исследования

1. Гельминтоскопия _____

3. Гельминтоовоскопия

4. Гельминтолارвоскопия (максимальное количество личинок в одном поле зрения)

5. Исследование на простейших по методу

6. Другие исследования

Кровь

1. Тонкий мазок _____

2. Раздавленная или толстая капля _____

2. Другие способы исследования _____

ИССЛЕДОВАНИЕ НА ИНВАЗИОННЫЕ БОЛЕЗНИ
(результаты лабораторных исследований)

Амбулаторный № _____ больного
Стационарный № _____ больного, находящегося в клинике

Регистрационный № _____ журнала

Диагноз _____

Хозяйство или фамилия владельца, адрес _____
Вид животного, пол _____

Возраст _____

Масль, окраска и приметы _____

Порода _____

Кличка или № бирки _____

Дата поступления на лечение в клинику _____

Кожный покров

1. Состояние кожи и волосяного покрова _____

2. Паразитические членистоногие _____

3. Исследование соскоба _____

Фекалии

1. Способ и время взятия фекалий _____

2. Гельминтоскопия по методу _____

Штамп
лаборатории

Адрес: _____

Кому: _____

**РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЙ ПО ЭКСПЕРТИЗЕ № _____
(ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМ)**

При исследовании _____

Доставленного « _____ » _____ 20 _____ г.

Принадлежащего _____

получен следующий результат: _____

указания _____

Директор лаборатории: _____

Зав отделом _____

АКТ
Паразитологического обследования

«___» _____ 20____ г.

Наименование хозяйства _____

Мы, нижеподписавшиеся, _____

составили настоящий акт в том, что сего числа было проведено паразитологическое обследование поголовья _____

в результате чего установлено: _____

1.Поголовье (наименование хозяйства) составило:

крупный рогатый скот	_____	ГОЛОВ
молодняк	_____	ГОЛОВ
лошади	_____	ГОЛОВ
овцы	_____	ГОЛОВ

2. Состояние помещений для животных _____

Кормление, водопой, уход и содержание животных _____

3. Поступление в стадо нового поголовья за последний год составило _____

Список рекомендуемой литературы**Основная литература**

1. Куриленко, А.Н. Бактериальные и вирусные болезни молодняка с/х животных [Текст]: уч. пос. для вузов / А.Н. Куриленко, В.Л. Крупальник, Н.В. Пименов. - М.: КолосС, 2005. - 296с.
2. Мишанин, Ю.Ф. Основы ветеринарной медицины [Текст]: уч. пос. для вузов Ю.Ф. Мишанин, М.Ю. Мишанин.- Ростов н/Д.: Феникс, 2007.- 665с.
3. Паршин, П.А. Тестовые задания по внутренним незаразным болезням животных с ответами [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Паршин П.А., Паршина В.И.- Электрон. текстовые данные.- М.: Российский университет дружбы народов, 2011.- 118 с.- Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/11450>.- ЭБС «IPRbooks», по паролю.
4. Паразитология и инвазионные болезни животных. Практикум [Текст] : уч. пос. для вузов / Под ред. А.И. Ятусевича. - Минск: ИВЦ Минфина. 2011. - 312с.
5. Паразитология и инвазионные болезни животных. Практикум по диагностике инвазионных болезней животных [Текст]: уч. пос. для вузов / М.Ш. Акбаев, и др.; под ред. М.Ш. Акбаева. - М.: КолосС, 2006. - 536с.

Дополнительная литература

1. Паразитология и инвазионные болезни животных. Практикум по диагностике инвазионных болезней животных [Текст]: уч. пос. для вузов / М.Ш. Акбаев, и др.; под ред. М.Ш. Акбаева. - М.: КолосС, 2006. - 536с.
2. Липин, А. Ветеринарный справочник традиционных и нетрадиционных методов лечения кошек [Текст]: А. Липин, А. Санин, Е.Зинченко.-2-е изд., испр. и доп.- М.: Центрполиграф, 2007.-649с.
3. Паршин П.А. Тестовые задания по внутренним незаразным болезням животных с ответами [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Паршин П.А., Паршина В.И.- Электрон. текстовые данные.- М.: Российский университет дружбы народов, 2011.- 118 с.- Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/11450>.- ЭБС «IPRbooks», по паролю.
4. Серегин И.Г. Ветсанэкспертиза убоя животных и птицы [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Серегин И.Г., Никитченко В.Е., Никитченко Д.В.- Электрон. текстовые данные.- М.: Российский университет дружбы народов, 2010.- 384 с.- Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/11543>.- ЭБС «IPRbooks», по паролю.

Корректор **Джукаев У.М.**
Тех.редактор **Абзалиев Р.М.**

Формат 60x84/16
Бумага офсетная. Печать офсетная.
Усл.печ.л.3,0
Заказ 0800 Тираж 100экз

Оригинал макет подготовлен на множительно-полиграфическом участке ГОУ ВО
СКГГА
360900, г.Черкесск, ул.Ставропольская, 36