

**Министерство образования и науки РФ**  
**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение**  
**высшего образования**  
**«Северо-Кавказская государственная гуманитарно-технологическая**  
**академия»**

**Кафедра «Ветеринарная медицина»**

## **Акушерство и гинекология**

**Методическое пособие по выполнению курсовой работы**  
**обучающимся 4-го курса специальности 36.05.01- Ветеринария**

**Черкесск - 2016**

УДК 619.616-07

ББК 48

Рассмотрены на заседании кафедры «Ветеринарная медицина»

Протокол № 05 от 05.02.2016г.

Рекомендованы к изданию редакционно- издательским советом СевКавГГТА

Протокол № 10 от 12.10.2016г.

**Г74 Кадыжев Ш.М.** Акушерство и гинекология: методическое пособие к выполнению курсовой работы для обучающихся 4 курса специальности

36.05.01 Ветеринария

/Кадыжев Ш.М.. – Черкесск: БИЦ СевКавГГТА, 2016г - 33 с.

**Составители:** Кадыжев Ш.М.

Настоящее методическое пособие составлено согласно учебной программе для обучающихся 4 курса направления подготовки 36.05.01 Ветеринария .

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

**Рецензент:**

канд. биол. наук, доцент

**Гогуев.Э.Х**

УДК 576.89

ББК 28.083

**ББ © ФГБОУ ВПО СевКавГГТА, 2016**

## СОДЕРЖАНИЕ

Введение . . . . .	4
1.Основные положения . . . . .	6
2.Пояснения к выполнению курсовой работы . . . . .	8
3. Правила оформления текста курсовой работы . . . . .	15
4.Приложения . . . . .	17
4.1. История болезни . . . . .	17
4.2. Структура курсовой работы . . . . .	22
4.3. Темы курсовых работ . . . . .	23
4.4. Образец титульного листа . . . . .	25
4.5. Список рекомендуемой литературы . . . . .	26

## **ВВЕДЕНИЕ**

Учебная дисциплина «Акушерство и гинекология» является профилирующим предметом ветеринарной медицины, формирующим ветеринарного специалиста в процессе обучения по основам физиологических и патологических половых процессов, происходящих в организме и репродуктивных органах во время осеменения, оплодотворения, беременности, родов и послеродовом периоде; болезней половых органов и молочной железы, а также по профилактике бесплодия и болезням новорожденных; по биотехнике размножения животных — искусственное осеменение, трансплантация зародышей (зигот); применению биологически активных веществ, регулирующих и восстанавливающих функцию гениталий с учетом экологических и технологических процессов в воспроизводстве животных.

Изучаемая дисциплина основывается на данных общетеоретических и практических специальных дисциплин: нормальной анатомии и физиологии, гистологии и эмбриологии, патологической физиологии, хирургии, внутренних незаразных болезнях, фармакологии, кормления и зоогигиене, эпизоотологии, паразитологии и других дисциплинах.

Цель настоящей дисциплины состоит в том, чтобы дать обучающимся теоретические знания и практические навыки по акушерству, гинекологии, андрологии и биотехнике размножения животных в объеме, необходимом для ветеринарного врача.

Овладение предметом «Акушерство и гинекология» в полном объеме достигается в том случае, если все звенья учебного процесса хорошо организованы и материально оснащены. Лекции и лабораторно-практические занятия должны быть обеспечены наглядными пособиями, инструментами, аппаратурой, техническими средствами обучения (слайды, диапозитивы, кинофильмы, магнитофоны с видеозаписью, компьютерная техника и др.), а также в достаточном количестве животными. Обязательным условием

подготовки ветеринарного врача является наличие клиники со стационаром для больных животных, пунктом искусственного осеменения и трансплантации зародышей.

Задача дисциплины состоит не только в овладении знаниями по физиологии и патологии размножения животных, но и использовании методов и приемов, применяемых в смежных областях знаний других дисциплин.

Основными перспективными задачами и направлениями ветеринарной науки и практики по профилактике и терапии акушерско-гинекологических заболеваний и бесплодия животных являются: изучение их динамики и особенностей в условиях интенсивного животноводства с промышленной технологией, рыночными отношениями, требуют дальнейшего совершенствования и разработки эффективных методов диагностики, лечебных средств, биостимуляторов и других средств повышения иммунной системы и резистентности организма животных.

## 1.ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Обучающийся старших курсов курируют животных в стационарных или амбулаторных условиях, как в хирургической клинике, так и на производстве с целью овладения практическими навыками диагностики и лечения больных животных с акушерской патологией общего и частного характера.

Написание курсовой работы имеет большое значение в формировании ветврача, владеющего методом научного анализа и литературного оформления результатов лечебно-профилактической работы. В процессе курирования больных животных обучающийся осмысливает симптомы и лабораторные показатели болезни, подвергают их дифференциально-диагностическому анализу, раскрывают патогенез заболевания, ставят диагноз, разрабатывают комплекс лечебных и профилактических мероприятий и определяют экономическую целесообразность лечения, исходя из данных литературы и состояния больного животного, а также характера и тяжести болезни. Все эти вопросы глубоко анализируются в сопоставлении с учебной и периодической специальной отечественной и зарубежной литературой и по соответствующему плану излагаются в эпикризе.

Курация больного животного включает:

1) сбор анамнеза обучающимся-куратором или ознакомление с анамнезом по данным ординатора;

2) исключение контагиозных болезней, таких, как сеп, бруцеллез, туберкулез, ящур, чума собак, лишай и др. Больных с такими и подобными заболеваниями изолируют. По отношению к ним принимают меры, предусмотренные соответствующими наставлениями и инструкциями ветеринарного законодательства;

3) клинико-лабораторные исследования, позволяющие выяснить общее

состояние животного, его нервной системы, других систем и органов, а также изменения в зоне патологического очага;

4) постановку диагноза и выяснение стадии и характера патогенеза болезни;

5) определение возможных исходов болезни, сроков лечения, экономической и биологической целесообразности лечения или использования животного в соответствии с ветеринарно-санитарными показателями;

б) назначение режима содержания, ухода и кормления;

7) осуществление лечебных процедур, включая операции;

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.

История болезни является юридическим лечебным документом, позволяющим судить о достоверности диагноза, течении болезни, ее исходе и соответствии предпринятого лечения. Она должна объективно, кратко и четко отражать состояние и лечение животного.

Курсовая работа состоит из:

введения;

истории болезни;

эпикриза;

библиографического списка;

История болезни оформляется в среднем на 8-12 страницах машинописного текста и защищается на лабораторно-практических занятиях.

## 2. ПОЯСНЕНИЕ К ВЫПОЛНЕНИЮ КУРСОВОЙ РАБОТЫ

Раздел «Введение» является важной постановочной частью курсовой и работы и должен содержать следующие пункты:

1) формулировка цели (предмета исследования) и основной идеи работы, т. е. того, что выносится на защиту. Наиболее общей является следующая формулировка: целью работы является закрепление, расширение и углубление теоретических знаний и практических навыков в акушерстве, гинекологии и искусственному осеменению сельскохозяйственных животных, а также формулируется собственный вклад в решения основной задачи работы.

2) обоснование выбора объекта исследования и периода времени, в течение которого наблюдалось животное.

3) характеристика приёмов и методов исследования.

Пример:

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

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

- метод (пальпации, аускультации, перкуссии, осмотр) исследования позволяет провести диагностику половых органов животного;

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

## **1. История болезни**

История болезни состоит из семи основных пунктов (приложение 1)

### **1.1. Регистрация (registration)**

В данном подразделе указываются основные данные о животном:

- 1) диагноз, базирующийся на анамнестических данных, результатах клинического и лабораторного исследований;
- 2) описание общих и специфических симптомов, присущих данной болезни, на основании которых ставят диагноз;
- 3) возникающие общие и местные морфологические и функциональные нарушения;
- 4) краткое заключение, касающееся содержания, эксплуатации выздоровевшего животного, а также мер профилактики.

### **1.2. Анамнез жизни и болезни (anamnesis vitae et morbid)**

1.2.1. Анамнез жизни. Необходимо предоставить данные, которые относятся к жизни животного до заболевания, условия содержания, кормления, примененные лечебные средства и процедуры; сведения о прививках против инфекционных заболеваний; болезнях, которыми болело животное, физиологическое состояние в данное время (беременность).

1.2.2. Анамнез болезни. Необходимо выяснить, когда и при каких обстоятельствах заболело животное, какая наблюдается картина; лечебная помощь, когда, в каком объеме она оказывалась; какие клинические

признаки исчезли в течение заболевания, какие появились.

### **1.3. Процесс общий и местный (*status praesens communis et localis*)**

**Общий процесс (*status praesens communis*).** В этом подразделе описывают объективные данные, полученные в момент исследования больного животного: температура, пульс, дыхание; состояние слизистых оболочек, лимфатических узлов, органов кровообращения, органов пищеварения, мочеполовых органов, органов зрения, нервной системы, органов движения, общее состояние, упитанность (приложение 4.1.).

Выполняя отмеченные задания, следует избегать формулировок «в пределах нормы», «без изменений», надо представить объективные данные о покровах, органах, их топографии, общем состоянии, упитанности, пользуясь принятыми определениями в клинической диагностике.

**Местный процесс (*status praesens localis*).** Описывают данные о состоянии болезненного очага с указанием его локализации, наличия припухлости, ее размеров, консистенции (флюктуация, ундуляция, крепитация, пастозность, плотность); состояния: горячая, холодная; чувствительности (болезненность, безболезненность, потеря чувствительности); промеров раны с вычислением тканевого дефекта; количества истечений, их цвета, запаха: наличия карманов и т.п. (приложение 4.1.).

### **1.4.Лабораторные исследования**

В этом подразделе представляют данные исследования мочи, кала, крови, истечений из половых органов или содержимого патологической

полости, гистологические и гистохимические исследования тканей матки, яичников, семенников, бактериологические и бактериоскопические исследования, раневые отпечатки, исследования на сеп, бруцеллез, туберкулез; рентгенологические данные (необходимые лабораторные исследования проводят в зависимости от характера патологического процесса) (приложение 4.1.).

### **Диагноз и дифференциальный диагноз (*diagnosis et diagnosis differentialis*)**

Этот раздел оформляют с учетом данных вышеприведенных исследований. Дифференцировать необходимо от сходных заболеваний, имеющих характерные для определения группы процессов признаки. Например, при диагнозе «мастит» необходимо дифференцировать его от ящура вымени, актиномикоза вымени или от туберкулеза вымени.

### **Прогноз прижизненного состояния (*prognosis quoad vitum et valetudinem completam*)**

Необходимо предсказать возможный исход в отношении жизни, работоспособности и восстановления функции мочеполовых органов. В учете многообразия случаев хирургической патологии прогноз может быть благоприятный, осторожный, сомнительный, неблагоприятный.

При оперативном вмешательстве отмечается *operatic* через всю строку. Ниже следует ежедневная запись по приведенной выше форме. Подробное описание проводимой операции следует привести в приложении к истории болезни, где описываются: подготовка, техника операции, применение обезболивающих средств и других медикаментов (приложение 4.1.).

## 2.ЭПИКРИЗ (EPICRISIS)

В настоящем разделе обучающийся должен, основываясь на личных наблюдениях и литературных данных, отразить анализ материала истории болезни курируемого животного. Таким образом, это фактически второй самостоятельный раздел, своего рода приложение, которое преследует педагогические цели — научить работать с литературными источниками, анализировать наблюдаемый случай (патогенез и течение процесса) и подробно обосновать поставленный диагноз и применяемое лечение. Следовательно, эта часть истории болезни является методической основой развития у обучающегося клинического мышления.

### ***2.1. Анатомо-топографические особенности патологической (оперируемой) области.***

В подразделе дается описание анатомо-топографических данных оперируемой области с зарисовкой схем, рисунков и фотографий.

***Определение заболевания.*** Здесь должен быть указан уточненный диагноз и дано определение патологического процесса.

Дальнейшее изложение эпикриза должно служить обоснованием для данного диагноза.

### ***2.2. Этиология.***

Приводятся достоверные сведения из анамнеза и возможные причины болезни; необходимо выделить те причины, которые обусловили возникновение данного заболевания. В заключении дается анализ

этиологических факторов, вызвавших заболевание. При этом учитывается единство организма и внешней среды, так как такое понимание этиологии может дать правильное истолкование самого патологического процесса.

Если в результате исследования больного животного причины данного патологического процесса остались невыясненными, приводятся возможные этиологические факторы по литературным данным.

### ***2.3. Патогенез.***

В этом подразделе необходимо описать различные болезни от начальных ее признаков до конечного исхода; если заболевание окончилось гибелью животного, то приводятся данные вскрытия и прилагается протокол. Описание должно основываться на соответствующих литературных данных акушерства, нормальной и патологической физиологии, патологической анатомии, биохимии, микробиологии и других источников. При этом куратор должен показать умение анализировать данные литературы и обосновать патогенез описываемого случая.

### ***2.4. Клиническая картина.***

Описывают клинические признаки данного заболевания. Необходимо рассказать наиболее характерные признаки болезни. В подтверждение их приводят данные гематологических, серологических, бактериальных, цитологических и других исследований. На основании патогенеза объясняют клиническую картину. Описание клинки ведут с приложением фотографий, рисунков, рентгенограммы и т.д., объективно отражающих картину болезни. На фотографиях или рисунках должны быть сделаны соответствующие цифровые или буквенные обозначения со ссылкой на них в тексте.

Описание клинки должно преследовать цель — показать динамику изменения картины болезни.

### ***2.5. Обоснование диагноза.***

В этом подразделе надо сделать вывод, что данный диагноз поставлен на основании определенных исследований и клинических признаков.

Описание клинико-диагностических признаков следует проводить с учетом сходных заболеваний, при рассмотрении которых могут возникнуть затруднения в постановке диагноза.

### ***2.6. Прогноз.***

Определяют на основании учета тяжести процесса, анатомофункциональных изменений и результатов лечения с предсказанием в отношении жизни животного, функции органа в связи с хозяйственным его использованием.

### ***2.7. Фармакодинамика препаратов, применяемых при лечении.***

В подразделе дается описание номенклатурных названий лекарственных препаратов с указанием латинского названия, доз, совместимости с другими лекарственными препаратами, условий и кратности введения, курса лечения.

***2.8. Обоснование лечения и профилактика.*** В этом подразделе надо показать, что получено в результате применения тех или иных средств; описывают существующие способы терапии.

Описание лечебных мероприятий ведут в той последовательности, в которой их применяли. Описание фармакодинамики необходимо увязать с клинической картиной и развитием болезни. Куратор должен обосновать назначение указанных способов лечения.

### **3. ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ ТЕКСТА 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 4.4.

Текст разделов курсовой работы должен подразделяться на подразделы и пункты. 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 страницы, а подразделов с любой части страницы.

Нумерация страниц должна быть сквозной. Первой страницей является титульный лист, второй - содержание и т.д., включая иллюстрации и

приложения.

Номер страницы ставится арабскими цифрами в середине верхнего поля страницы. 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 скота и т.д.) разрешаются только принятые ГОСТ сокращения (кг, см, мм и т.д.).

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

## ПРИЛОЖЕНИЯ

### История болезни

#### Приложение 4.1.

#### 1. Регистрация (registratio)

№ \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ амбулаторном \_\_\_\_\_ журнале

---

Дата поступления на амбулаторный прием «\_\_» \_\_\_\_\_  
200\_\_ г.

Дата поступления на стационарное лечение «\_\_» \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

Дата выбытия животного из стационара «\_\_» \_\_\_\_\_  
200\_\_ г.

Количество лечебных дней:

- на амбулаторном лечении \_\_\_\_\_  
дней;
- на стационарном лечении \_\_\_\_\_  
дней.

Вид животного \_\_\_\_\_ пол \_\_\_\_\_ кличка \_\_\_\_\_

---

масть \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_  
приметы \_\_\_\_\_

индивидуальный \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

порода \_\_\_\_\_

живая масса \_\_\_\_\_ принадлежность животного \_\_\_\_\_

---

Диагноз \_\_\_\_\_ первоначальный \_\_\_\_\_

---

Диагноз  
последующий \_\_\_\_\_

## 2. Анамнез жизни и болезни (anamnesis vitae et morbi)

Анамнез  
жизни \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Анамнез \_\_\_\_\_ болезни \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Специальные \_\_\_\_\_ исследования \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Продолжение приложения 4.1.

#### Исследование состояния животного

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 200\_г. Время \_\_\_\_\_ час \_\_\_\_\_  
мин. \_\_\_\_\_

Температура \_\_\_\_\_ °С. Пульс \_\_\_\_\_ Дыхание \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Габитус

ЖИВОТНОГО

Исследование

КОЖИ

Исследование

СЛИЗИСТЫХ

оболочек

Исследование

лимфатических

узлов

Исследование

опорно-двигательного

аппарата

Исследование  
системы \_\_\_\_\_

сердечно-сосудистой

---

---

---

---

Исследование верхних дыхательных путей и грудной клетки

---

---

---

---

---

---

**Продолжение приложения 4.1.**

Исследование пищеварительной системы

---

---

---

---

Исследование мочеполовой системы \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Исследование нервной системы \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

Исследование местного процесса \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

**Приложение к истории болезни № \_\_\_\_\_**

Вид животного \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_

Диагноз

Куратор \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200 \_\_\_\_\_

г.

1.Метод \_\_\_\_\_ фиксации

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 2.Обработка \_\_\_\_\_ операционного \_\_\_\_\_ поля

\_\_\_\_\_

**Продолжение приложения 4.1.**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 3.Обработка \_\_\_\_\_ рук

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 4.Анестезия

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

5. Наркоз

---

---

---

---

6. Область операции

---

---

---

---

7. Начало операции \_\_\_\_\_ Конец операции

---

---

8. Техника операции

---

---

---

---

9. Шовный материал

---

---

---

10. Повязка

---

---

---

11.Исход

операции

---

---

---

**Окончание приложения 4.1.**

---

---

---

---

12.Примечание

---

---

---

---

## Структура курсовой работы

### Введение

#### 1. История болезни

1.1. Регистрация (registration)

1.2. Анамнез жизни и болезни (anamnesis vitae et morbid)

1.2.1. Анамнез жизни.

1.2.2. Анамнез болезни.

1.3. Процесс общий и местный

(status praesens communis et localis)

1.3.1. Общий процесс (status praesens communis).

1.3.2. Местный процесс (status praesens localis).

1.4. Лабораторные исследования.

1.4.1. Диагноз и дифференциальный диагноз  
(diagnosis et diagnosis differentialis)

1.4.2. Прогноз прижизненного состояния  
(prognosis quoad vitam et valetudinem completam)

#### 2. Эпикриз (Epicrisis)

2.1. Анатомо-топографические особенности патологической (оперируемой) области.

Определение заболевания.

2.2. Этиология.

2.3. Патогенез.

2.4. Клиническая картина.

2.5. Обоснование диагноза.

2.6. Прогноз

2.7. Фармакодинамика препаратов, применяемых при лечении.

2.8. Обоснование лечения и профилактики.

### Заключение

### Библиографический список

## Приложение 4.2.

### Темы курсовых работ

1. Воспаление матки
2. Залеживание после родов
3. Послеродовой парез
4. Послеродовой цервицит
5. Послеродовой вагинит
6. Острый гнойно-катаральный эндометрит
7. Фибринозный эндометрит
8. Некротический метрит
9. Гангренозный септический метрит
10. Послеродовой периметрит
11. Послеродовая септицемия
12. Послеродовая пиемия
13. Послеродовая септемия
14. Послеродовая эклампсия
15. Послеродовое помешательство
16. Дерматит вымени
17. Серозный мастит
18. Катаральный мастит
19. Фибринозный мастит
20. Гнойно-катаральный мастит
21. Абсцесс вымени
22. Гангрена вымени
23. Овариоэктомия самок

- 24.Кастрация самцов
- 25.Индурация вымени
- 26.Отморожение вымени
- 27.Фурункулез вымени
28. Рана вымени
- 29.Серозный отек вымени
- 30.Кесарево сечение

#### **Приложение 4.4.**

*Образец титульного листа курсовой работы*

**Образец титульного листа курсовой работы**

**Министерство образования и науки РФ**

**Государственное бюджетное образовательное учреждение**

**высшего образования**  
**Северо-Кавказская государственная гуманитарно-технологическая**  
**академия**

**Кафедра «Ветеринария и технология сельскохозяйственного**  
**производства»**

**КУРСОВАЯ РАБОТА**  
**ПО ДИСЦИПЛИНЕ**  
**«Акушерство и гинекология»**

ТЕМА: «.....»

Выполнил: обучающийся \_\_\_\_\_ курса

Группы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Проверил: \_\_\_\_\_

(должность, ученая степень)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. преподавателя)

Черкесск – 2016

**СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Гончаров, В.П. Акушерство, гинекология и биотехника размножения животных / В.П. Гончаров, Д.А. Черепяхин – М.: КолосС, 2004. – С. 421

2. Ермоченков, Н.Н. Ветеринарное акушерство и гинекология / И.Н. Ермонченков – Л.: Колосс, 1970. – С. 248.

3. Ермоченков, Н.Н. Акушерство и гинекология сельскохозяйственных животных / Н.Н. Ермоченков – Л.: Колосс, 1976. – С. 271.

4. Михайлов, Н.Н. Акушерство, гинекология и искусственное осеменение сельскохозяйственных животных / Н.Н. Михайлов, Г.В. Паршутин, Н.Е. Козло, В.П. Гончаров, Г.Г.Козлов - 1990

5. Никитин В.Я. Акушерство, гинекология и биотехника размножения животных / В.Я. Никитин, М.Г. Миролубов – М.: КолосС, 2005. С. 512.

6. Родин, И.И. Практикум по акушерству, гинекологии и искусственному осеменению сельскохозяйственных животных / И.И.Родин, В.Р. Тарасов / М.: Колосс,1979. – С. 280.

7. Студенцов, А.П. Ветеринарное акушерство и гинекология / А.П. Студенцов - М.: КолосС, 1961. –С. 524.

8. Шипилов, В.С. Практикум по акушерству, гинекологии и искусственному осеменению сельскохозяйственных животных / В.С.Шипилов, Г.В. Зверев, И.И. Родин, В.Я. Никитин – М.: Агропромиздат, 1988. – С. 335.

9. Журнал: «Ветеринария»

## РЕЦЕНЗИЯ

к методическому пособию по выполнению курсовой работы для обучающихся аграрного института специальности 36.05.01 Ветеринария по дисциплине

«Акушерство и гинекология».

Рецензируемое методическое пособие на основе Федерального государственного образовательного стандарта по соответствующему направлению подготовки высшего профессионального образования (ФГОС ВПО) выполнены в соответствии с требованиями к уровню подготовки.

Содержание методического пособия предусматривает системность выполнения курсовой работы. Разделы имеют логическую взаимосвязь между собой и соответствуют рабочей программе дисциплины. При этом предусматривается оптимальная полнота изучения материала. Структура методического пособия делает её удобной для использования в учебном процессе и практике.

Предусмотренные формы и методы позволяют реализовать личностно-ориентированный подход к процессу обучения, создать условия для самообразования, развивать у обучающихся навыки практической работы и самоконтроля. Наличие различного материала способствует развитию мышления и творческого отношения к изучаемой дисциплине.

На основании вышеизложенного считаю целесообразным рекомендовать рецензируемую работу дисциплине «Акушерство и гинекология», к использованию в учебном процессе.

Доцент кафедры «Ветеринарная медицина»  
СевКавГГА, к.б.наук

Батчаев Р.И.

**Акушерство и гинекология**  
**Методическое пособие по выполнению курсовой работы**  
**обучающимся 4-го курса специальности 36.05.01- Ветеринария**

---

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

Подписано в печать 11.07.2016г. Формат 60x84/16. Бумага офсетная. Печать офсетная.  
Усл.печ.л.3,0. Заказ 0800 Тираж 100экз

---

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