

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ АГРАРНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ПРАКТИКЕ**

**Б2.Б.02 (У) Учебная технологическая практика**

**Специальность 36.05.01 Ветеринария**

**Специализация Ветеринарное дело**

**Форма обучения очная**

Оренбург 2017 г.

Ветеринария: методические указания по учебной технологической практике для студентов, обучающихся по специальности 36.05.01 - «Ветеринария» / А.П. Жуков, Е.Б. Шарафутдинова, И.Ф. Калимуллин - Оренбург.

В методических указаниях приведены цели, задачи и содержание учебной технологической практики. Описаны требования к оформлению отчета, дан список рекомендованной литературы.

Пособие предназначено для студентов факультета ветеринарной медицины очной формы обучения.

## **Введение**

Учебная технологическая практика входит в состав практики основной профессиональной образовательной программы высшего образования и учебного плана подготовки специалистов по специальности 36.05.01 – «Ветеринария» специализации «Ветеринарное дело».

Цели, объёмы и виды практики определяются ФГОС ВО 36.05.01 «Ветеринария», а также Положением о порядке проведения практики студентов Оренбургского государственного аграрного университета.

Практика проходит в 6 семестре 3 курса и состоит из тесно взаимосвязанных частей, включающих в себя разделы по дисциплинам: клиническая диагностика и оперативная хирургия с топографической анатомией.

### **1. Цели и задачи учебной технологической практики**

Основными целями проведения учебной технологической практики являются: получение первичных профессиональных умений и навыков.

**Задачами учебной технологической практики являются:**

- Иметь представление о схеме клинического исследовании животных, технике проведения хирургических операций, хирургической обработке и медикаментозному лечению ран.
- Научиться: организации, планированию и проведению клинического исследования животных; правильно пользоваться медико-технической и ветеринарной аппаратурой, инструментарием и оборудованием в профилактических, диагностических и лечебных целях.

### **2. Место прохождения учебной технологической практики:**

Обязательными хозяйственными объектами, на базе которых студент-практикант реализует поставленные цель и задачи производственной практики, являются:

- 1) ресурсные центры ФГБОУ ВО Оренбургского ГАУ

### **3. Краткая инструкция студенту-практиканту при прохождении учебной технологической практики**

Перед выездом на практику необходимо: Подробно выяснить: характер и сроки практики; подробный адрес базы практики;  
Получить инструктаж о технике безопасности, организации и программе практики;  
Получить задания, которые необходимо выполнить;

Прибыв на место практики, студент-практикант обязан:

1. Ознакомиться с правилами внутреннего распорядка и техникой безопасности в учреждении, организации и неуклонно их выполнять;
2. Уточнить с руководителем практики от организации, кто будет руководить работой студента-практиканта непосредственно на рабочем месте, порядок и место получения консультаций;

Обязанности студента в период практики:

1. Пройти инструктаж по технике безопасности и приступить к работе;
2. При пользовании производственно-техническими материалами предприятия (организации) строго руководствоваться установленным порядком эксплуатации и хранения этих материалов;
3. Записи в отчётах должны показать умение студента разбираться как в методах, так и в основных техниках проведения ветеринарных мероприятий,
4. Все полученные инструменты, приборы, литературные источники, оставшиеся расходные материалы, реактивы, спецодежда и обувь должны быть своевременно возвращены по принадлежности;

Возвратившись с практики необходимо представить для проверки и защиты в комиссии, установленные деканатом, отчет по практике в строго указанные сроки.

### **4. Этапы выполнения программы практики**

#### **4.1. Клиническая диагностика**

##### **4.1.1 Инструктаж по технике безопасности.**

Содержание подробной инструкции по технике безопасности приводится в Правилах по охране труда при работе в ветеринарных лабораториях и Правилах по

охране труда в животноводстве, утвержденных приказом Минсельхоза РФ от 10 февраля 2003 г. N 49, основанных на нормативных актах, Законах РФ и других документах, перечисленных в тексте Правил.

*4.1.2 Отработка методов фиксации и уклощения животных. Общие методы исследования.*

Студенты совместно с преподавателем отрабатывают приемы обращения с животными и их фиксация. Проводят общие методы исследования животных: осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, термометрия.

*4.1.3 Технику введения ротоглоточных, носоглоточных и магнитных зондов животным:* Студенты совместно с преподавателем осуществляют технику введения ротоглоточных, носоглоточных зондов крупному рогатому скоту и лошадям. Введение зонда через рот крупному рогатому скоту осуществляется с помощью зевников. Для крупного рогатого скота применяют деревянный зевник с отверстием посередине или клиновидный зевник. Зонд вводят в стоячем положении животного, которогодерживают за рога, при этом слегка вытягивают голову вперед и вверх. Помощник фиксирует вытянутый язык коровы в сторону и вставляет клин Байера. Осторожно, но довольно быстро вводят зонд через спинку языка до глотки. Заглатывание зонда животными обычно производится легко. Контролируют правильность введения зонда сдавливанием пищевода пальцами. Иногда возможно попадание зонда в гортань и трахею, что сопровождается появлением судорожного кашля и беспокойством животного. В таких случаях зонд необходимо извлечь.

Вводят зонд коровам и без зевников. При этом у животных должен быть хорошо вытянут в сторону язык. При введении рото-пищеводного зонда мандрен должен быть вставлен в его просвет; после введения зонда мандрен извлекают.

Введение носо-пищеводного зонда производится лошадям и крупному рогатому скоту. Зондируют пищевод и желудок у лошади в стоячем ее положении. Для этого помощник хорошо фиксирует голову лошади, несколько поджимая ее к шее (под углом). Беспокойным лошадям накладывают закрутку. Длина вводимого

конца зонда должна быть равна расстоянию от ноздрей до 14-15-го ребер (по ходу носа, пищевода к желудку).

Зонд вводят по нижнему носовому ходу, при этом указательным и средним пальцами свободной руки прижимают конец зонда к нижней стенке носового хода. При правильном положении зонд продвигается свободно. Если он попал в средний ход, то на расстоянии 25-35 см трубка наталкивается на твердое сопротивление. В этом случае зонд слегка оттягивают назад и под контролем пальцев снова вводят. Насильственное введение может вызвать кровотечение. Дальнейшее продвижение зонда должно быть медленным. При этом надо следить за актом глотания; во время глотания необходимо продвинуть зонд вперед. Этим обеспечивается его проникновение в пищевод. Продвигается зонд по пищеводу с некоторым сопротивлением (при попадании его в трахею он проходит легко; появляется кашель). Для того чтобы убедиться в положении зонда, надо произвести следующие пробы:

а) прощупать зонд в нижней части пищевода, особенно в момент его продвижения;

б) вставить наконечник сжатой спринцовки в свободный конец зонда, если он находится в пищеводе, то спринцовка не расправляется, если в трахее – баллон спринцовки наполняется воздухом;

в) опустить наружный конец зонда в стакан с водой; появление пузырьков воздуха в воде указывает на нахождение зонда в трахее; если зонд находится в пищеводе, то пузырьков воздуха не отмечается;

г) вдуть воздух через зонд, при этом отмечаются волнообразные движения его по пищеводу;

д) при нахождении зонда в трахее можно чувствовать дуновения из наружного конца зонда.

Убедившись, что зонд находится в пищеводе, его продвигают дальше. Кардиальный сфинктер может препятствовать входению зонда в желудок. В таком случае необходимо дождаться, когда животное сделает глотательное движение, и в этот момент продвинуть зонд на нужную длину. Длительные спазмы сфинктера можно устранить вливанием теплой воды, масла или 5 %-ного раствора новокаина (100,0-200,0 мл).

О нахождении зонда в желудке можно судить по появлению рокочущих звуков, запаху газов, отходящих из желудка, и по выкачиванию содержимого желудка при помощи шприца Жанэ или других приборов. После введения наружный конец зонда привязывается тесьмой к недоузду (уздечке).

Вводят зонд через нос крупному рогатому скоту по той же методике, что и лошадям. Крупному рогатому скоту можно вводить поочередно два зонда, через обе половины носа: сначала вводят один зонд с одной стороны полости носа и проводят его в рубец, а затем второй.

Извлекать зонды из желудка (рубца) нужно медленно, без рывков. Вынутый зонд тщательно промывают снаружи и изнутри, а затем стерилизуют.

3. Диспансеризацию группы телят, в рамках которой проводится:

- ветеринарный осмотр всех животных;
- анализируют рационы, полученные данные;
- дают заключение и предложения;
- намечают мероприятия по профилактике.

#### ***4.2 Оперативная хирургия с топографической анатомией***

##### **Инструктаж по технике безопасности.**

Содержание подробной инструкции по технике безопасности приводится в Правилах по охране труда при работе в ветеринарных лабораториях и Правилах по охране труда в животноводстве, утвержденных приказом Минсельхоза РФ от 10 февраля 2003 г. № 49, основанных на нормативных актах, Законах РФ и других документах, перечисленных в тексте Правил.

##### **Студенты совместно с преподавателем проводят:**

##### ***1. Инструктаж по технике безопасности.***

Содержание подробной инструкции по технике безопасности приводится в Правилах по охране труда при работе в ветеринарных лабораториях и Правилах по охране труда в животноводстве, утвержденных приказом Минсельхоза РФ от 10 февраля 2003 г. № 49, основанных на нормативных актах, Законах РФ и других документах, перечисленных в тексте Правил

##### ***2. Кастрацию и стерилизацию животных.***

1. Кровавый открытый способ. После подготовки операционного поля вскрывают полость мошонки широким разрезом параллельно шву мошонки, поперек шва или ампутацией дна мошонки. Затем рассекают общую влагалищную оболочку, так же большим разрезом, перерезают переходную связку и ампутируют семенник с его придатком и частью семенного канатика, применяя при этом разные приемы. Чаще всего ампутацию делают после наложения на семенные канатики прочной лигатуры (как можно ближе к наружному паховому кольцу) кастрационной петлей. Семенной канатик перерезают скальпелем или ножницами на 1—1,5 см ниже лигатуры. Можно применить для ампутации семенников эмаскулятор, а у старых быков — торзионный способ после наложения щипцов Занда или Амосова. У молодых животных используют обрывание семенного канатика. После удаления семенников необходимо убедиться в том, что разрезы стенки мошонки и общей влагалищной оболочки достаточно широки для стока раневого секрета, края раны смазывают раствором йода и поднимают животное. 2. Подкожный (бескровный) способ. На шейке мошонки прощупывают семенные канатики и накладывают на каждый из них кастрационные щипцы Телятникова, Бурдиццо, Голенского и Глушко или Ханина-Тыныбекова. Щипцы держат на семенном канатике несколько секунд. Для предупреждения репаративной регенерации семенников целесообразно накладывать щипцы на каждый семенной канатик дважды — у самого верхнего конца семенника и отступив от этого места вверх на 2—3 см.

#### ***4.3 Примерный перечень вариантов индивидуальных заданий:***

##### ***4.3.1 Клиническая диагностика***

- Габитус. Определение и клиническое значение для постановки диагноза.
- Провести исследование видимых слизистых оболочек и поверхностных лимфузлов.
- Провести исследование придаточных полостей носа и воздухоносных мешков.
- Провести исследование носовых истечений и выдыхаемого воздуха.
- Провести исследование гортани и трахеи. Плегафония.
- Провести топографическую и сравнительную перкуссию легкого.
- Провести аусcultацию грудной клетки.

- Провести перкуссию области сердца.
- Провести аусcultацию области сердца.
- Провести исследование кровеносных сосудов.
- Провести исследование приема корма и воды.
- Провести исследование ротовой полости, глотки и пищевода.
- Провести исследование преджелудков и съчуга.
- Провести исследование желудка.
- Провести исследование кишечника жвачных.
- Провести исследование печени.
- Синдромы болезней дыхательной системы.
- Основные синдромы патологии сердечно-сосудистой системы.
- Аритмии.
- Основные синдромы патологии органов пищеварения.
- Основные синдромы патологии мочевыделительной системы.
- Основные синдромы при повреждениях нервной системы.
- Основные синдромы нарушений обмена веществ.
- Основные синдромы болезней животных раннего возраста.
- Особенности клинического исследования молодняка.

#### *4.3.2       Оперативная хирургия с топографической анатомией:*

- Средства для успокоения и обездвиживания животных.
- Правила подготовки рук хирурга и поля операции.
- Техника инъекций, пункций и вливаний.
- Классификация методов кастрации самцов сельскохозяйственных животных.
- Осложнения, возникающие во время и после кастрации.
- Кастрация крипторхидов.
- Особенности кастрации котов и кобелей.
- Особенности стерилизации сук и кошек.
- Возрастные особенности, учитываемые при кастрации и стерилизации.

## **5. Форма отчета по учебной технологической практике**

По окончании практики обучающийся должен предоставить на кафедру следующие документы не позднее 7 календарных дней с даты начала занятий или окончания практики:

- отчет по практике. Отчет по практики подписывается обучающимся, проверяется и визируется руководителем практики. Защита отчетов производится в соответствии с установленным графиком защиты отчетов, но не позднее трех месяцев с начала учебного процесса. Нарушение сроков прохождения практики и сроков защиты считается невыполнением учебного плана. По результатам защиты отчетов, а также отзыва с места прохождения практики обучающимся выставляется оценка по практике;
- индивидуальное задание.

## **6. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной технологии практики**

### **6.1 Клиническая диагностика**

#### **6.1.1 Основная литература**

1. Клиническая диагностика с рентгенологией/ Е.С. Воронин, Г.В. Сноз, М.Ф. Васильев и др.; Под ред. Е.С. Воронина. – М.: «КолосС», 2006. – 509 с.: ил. – (Учебники и учебные пособия для студентов высших учебных заведений).
2. Ковалев, С.П. Клиническая диагностика внутренних болезней животных [Электронный ресурс]: учебное пособие / С.П. Ковалев, А.П. Курдеко, Е.Л. Братушкина, А.А. Волков. — Электрон. дан. — Санкт-Петербург: Лань, 2016. — 544 с.  
—<https://e.lanbook.com/book/71752>.

#### **6.1.2 Дополнительная литература и Интернет-ресурсы**

1. Уша Б.В., Беляков И.М., Пушкарев Р.П. Клиническая диагностика внутренних незаразных болезней животных: - М.: КолосС, 2004. – 487 с., [8] л.ил.: ил. – (Учебники и учебные пособия для студентов высших учебных заведений).
2. Практикум по клинической диагностике болезней животных / М.Ф. Васильев, Е.С. Воронин, Г.А. Дугин и др.; Под ред. Акад. Е.С. Воронина. – М.: КолосС, 2003. – 269 с.: ил. – (Учебники и учебные пособия для студентов высших учебных заведений).

3. Клиническая диагностика внутренних незаразных болезней животных/ А.М. Смирнов, П.Я. Конопелько, Р.П. Пушкарев и др. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: Агропромиздат, 1988. – 512 с.: ил. - (Учебники и учебные пособия для студентов высших учебных заведений).
4. <http://elibrary.ru>

## **6.2 Оперативная хирургия с топографической анатомией**

### 6.2 Оперативная хирургия с топографической анатомией

#### 6.2.1 Основная литература

1. Дмитриева Т.А., Саленко П.Т., Шакуров М.Ш. Топографическая анатомия домашних животных. / Под. ред. Т.А. Дмитриевой. - М.: КолосС, 2008. - 414 с.
2. Оперативная хирургия с топографической анатомией/Под ред. Э.И. Веремея, Б.С. Семенова. - СПб.: ООО «КВАДРО», ООО «Издательско-полиграфическая компания КОСТА» ,2012.-560с.

#### 6.2.2 Дополнительная литература и Интернет-ресурсы

1. Дмитриева Т.А. Общее и местное обезболивание в ветеринарной хирургии. - Оренбург: Издат. центр ОГАУ,2001 г. - 112с.
2. Петраков К.А., Оперативная хирургия с топографической анатомией. М.: КолосС, 2004. - 380 с.

#### 3. <http://elibrary.ru>

### 6.3 Методические указания и материалы по практике, в т. ч. методические материалы, в которых содержится форма отчетности по практике

- 6.3.1 Жуков А.П., Сеитов М.С., Шарафутдинова Е.Б., Шевченко А.Д. Схема клинического исследования животных. Методическое пособие для студентов очного и заочного обучения факультета ветеринарной медицины и биотехнологии по специальностям 111801.65 «Ветеринария» и 110500.62 «ВСЭ»;
- 6.3.2 Жуков А.П., Михин Г.Г., Сеитов М.С. Методы фиксации и укрощения животных при клиническом исследовании / А.П. Жуков, Г.Г. Михин, М.С. Сеитов. - Оренбург, 2000, 11 с.

## 7. ПРИЛОЖЕНИЕ

## Приложение 1

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
"Оренбургский государственный аграрный университет"**

Факультет *ветеринарной медицины*

**ОТЧЕТ ПО ПРАКТИКЕ**

Учебной технологической

Исполнитель  
студент гр. \_\_\_\_\_  
дата  
Курс \_\_\_\_\_  
Направление (специальность)

ФИО

подпись,

Оренбург 20\_\_ г

## Приложение 2

**РЕЦЕНЗИЯ**  
на материалы учебной технологической практики

студента \_\_\_\_\_

Рецензент \_\_\_\_\_

№	Наименование дисциплины	Количество баллов	Клиническая диагностика	Оперативная хирургия с топографической анатомией	Средний балл
1	полнота представленного материала, выполнение индивидуального задания	25			
2	соответствие представленных результатов программе практики	25			
3	своевременное представление отчета	10			
4	качество оформления отчета	10			
5	доклад по отчету	20			
6	качество ответов на дополнительные вопросы	10			
7	ИТОГО	100			

Комментарии: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_Рецензент \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_ 201\_\_ г.  
(подпись)

**Приложение 3****Форма индивидуального задания на практику**

ОГАУ-СМК-Ф-2.6-04

ФГБОУ ВО «ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ АГРАРНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

**Индивидуальное задание на \_\_\_\_\_ практику**На студента(ку) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, № группы)Факультет (институт) ветеринарной медицины \_\_\_\_\_

Кафедра \_\_\_\_\_

Наименование предприятия (организации) \_\_\_\_\_

Срок прохождения практики с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

**Содержание задания на практику (перечень подлежащих рассмотрению вопросов):**

Цель: \_\_\_\_\_

**Индивидуальное задание:**

---

---

---

---

**Подпись руководителя практики от кафедры:** \_\_\_\_\_«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.Ознакомлен \_\_\_\_\_  
(подпись студента)**Отметка о выполнении индивидуального задания**

---

---

## Приложение 4

**СТАТИСТИЧЕСКИЙ ОТЧЁТ**  
**о выполнении заданий в период прохождения**  
**учебной технологической практики**

<b>Наименование работ (по содержанию практики согласно программе)</b>	<b>Объем работы</b>
<b>Клиническая диагностика</b>	
Обследований животных всего	
в том числе	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- КРС</li> <li>- взрослых животных</li> <li>- телят</li> <li>- лошадей</li> <li>- свиней</li> </ul>	
Проведено фиксаций	
Проведено клинических исследований	
Исследовано функциональное состояние животных (гол.) по системам:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- сердечно-сосудистой</li> <li>- дыхательной</li> <li>- пищеварительной</li> <li>- нервной</li> </ul>	
Введение зондов	
<b>Оперативная хирургия с топографической анатомией</b>	
Обследований животных всего	
в том числе	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- КРС</li> <li>- взрослых животных</li> <li>- телят</li> <li>- лошадей</li> <li>- свиней</li> </ul>	
Проведено фиксаций	
Кастрировано крипторхидов	
Кастрация самцов с/х животных	
Кастрация котов и кобелей	
Стерилизация сук и кошек	

## Приложение 5

### Перечень выполненных работ

<b>Число и место</b>	<b>Вид выполненных работ</b>
<p>Например, 12 июня 2016 г., филиал ФГБОУ ВО Оренбургский ГАУ «Покровский с.-х. колледж», Оренб. обл., Оренб. р-н, х. Степановский</p>	<p>Например,</p> <p>1. Клинический осмотр группы телят (конкретное обозначение и характеристика группы - наименование, количество, возраст и т.д.). Анамнестические данные: Результаты осмотра, термометрии, аусcultации и т.п. По результатам обследования студент должен указать, например: «По результатам обследования выявлено 20 телят с признаками респираторных, желудочно - кишечных расстройств (описываются подробно).</p> <p>2. Выполнение ИДЗ: например, проведено исследование видимых слизистых оболочек и поверхностных лимфоузлов у крупного рогатого скота по общепринятой схеме.</p> <p>Видимые слизистые оболочки:</p> <p>При исследовании обращают внимание на:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>цвет</u> (бледные, бледнорозовые, розовые, гиперемированные, синюшные, желтушные);</li> <li>• <u>кровоизлияния</u> (мелкоточечные, пятнистые, полосчатые);</li> <li>• <u>увлажненность</u> (умеренно влажные, сухие, влажные с экссудацией);</li> <li>• <u>нарушения целостности</u> (первичные и вторичные поражения);</li> <li>• <u>наложение на слизистых оболочках</u> (скопление слизистых масс, фибринозные наложения, серозно-фибринозный экссудат);</li> <li>• <u>припухание слизистых оболочек</u> (припухание, набухание, отечность).</li> </ul> <p>При исследовании лимфоузлов обращают внимание на:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>подвижность</u> (подвижные или неподвижные);</li> <li>• <u>величину</u> (увеличены или не увеличены);</li> <li>• <u>консистенцию</u> (упругие, плотные, мягкие, флюктуирующие);</li> <li>• <u>болезненность</u> (болезненные или безболезненные);</li> <li>• <u>температуру кожи</u> (горячие, без повышения местной температуры);</li> <li>• <u>рельефность</u> (гладкие, бугристые).</li> </ul>

## Приложение 6

# ДИСПАНСЕРНАЯ КАРТА КЛИНИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ДОЙНЫХ КОРОВ ПО ДАННЫМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ