

Учебная практика № 41

Тема: Проведение клинического исследования пушных зверей и птиц.

Цель: Научиться проводить клиническое исследование пушных зверей и птиц

Материалы и оборудование: рабочие тетради, учебники, инструмент для клинического исследования.

Норма время: 6 часов.

Литература: Щербаков Г.Г. Внутренние болезни животных. Для ссузов учебник / под ред. Г.Г. Щербакова. 2-е изд., испр. и доп. –СПб.: Издательство «Лань», Ковалев С.П. Курдеко А.П. Братушкина Е.Л. Волков А.А. Клиническая диагностика внутренних болезней животных.

Вступительный инструктаж

1. Работать в спецодежде (халат, перчатки)
2. Запрещается находиться в кабинете в верхней одежде, а также вешать ее на лабораторное оборудование.
3. Подготовить к работе рабочее место, убрать все лишнее, убрать с проходов портфели и сумки.
4. Запрещается передвижение без необходимости.
5. Запрещается самостоятельно проводить любые опыты, не предусмотренные данной работой.
6. По окончании работы привести в порядок рабочее место, сдать все оборудование преподавателю.

Содержание и методика выполнения заданий.

Птицы, в отличие от млекопитающих, имеют свои, присущие этому виду животных особенности: наличие крыльев, облегченный скелет, трубчатые кости тонкие, но прочные, их полость заполнена воздухом, легкая небольшая голова, облегчению массы тела способствует отсутствие зубов, мочевого пузыря.

Голова у птиц подвижная за счет большого количества шейных позвонков и отсутствия прочного соединения первого позвонка с черепом.

Для птичьего скелета характерна малая подвижность частей туловища, срослись кости таза (поясничные, крестцовые), своеобразно устроен киль.

У птиц особенно устроена кожа, она очень тонкая, с развитой жировой тканью, отсутствуют потовые железы.

Пух и перо, покрывающие тело птицы, представляют тонкие образования кожи, создающие малую теплопроводность.

Крупные перья у птиц — в хвосте, на крыльях, мелкое кроющееся перо расположено по определенным участкам тела — птериям, бесперьевые участки называют аптериями. Кожа состоит из эпидермиса, собственно кожи и подкожной ткани. Мышечные пучки прикреплены к кожному фолликулу и служат для поднятия пера. Копчиковая железа — производное сальных желез — состоит из двух долек, продуцирующих жироподобный секрет.

Производные кожи — перо, гребень, мочки, сережки, кораллы, шпоры, когти, клюв.

Физиологическая роль кожи — защитное образование, регуляция теплоотдачи, частичное участие в газообмене, дыхании. Кроме того, кожа с оперением представляет обширный орган рецепторного влияния. Чувство осязания достигается за счет особых осязательных клеток, имеющихся вокруг перьевых мешочков и в коже ног.

Высокая подвижность птицы объясняется повышенным обменом веществ, птица с большим трудом переносит голод.

Своеобразно пищеварение у птицы: у зерноядных имеется зоб (хранилище

пищи), два желудка, пища быстро продвигается по отделам кишечника; пищевод растянутый; присутствуют гастролиты (гравий), помогающие перетирать пищу, иногда функцию гастролита выполняет зерно; слизистая оболочка тонкого отдела кишечника выполняет важную поглотительную функцию, слепые отростки кишок короткие.

Вершина языка покрыта сильно ороговевшим эпителием, у водоплавающих — это сложное сито для фильтрации пищи. Чувство вкуса развито за счет желез на небе, под языком и в глотке.

Сердце у птицы четырехкамерное, большое, до 2% от массы тела, частота сердечных сокращений зависит от вида, возраста, физиологической реактивности птицы.

У птиц частый ритм дыхания, большая поверхность легких, имеется система воздухоносных мешков. Они соединяются с костями, выполняют функцию амортизации внутренних органов от толчков, теплообмена, выделения водяных паров при высокой температуре окружающей среды.

Органы дыхания птиц состоят из следующих отделов: носовая полость, верхняя гортань, трахея, нижняя гортань, бронхи, легкие и воздухоносные мешки.

В носовой полости происходит фильтрация, подогрев воздуха и освобождение его от пыли.

Число колец трахеи у кур — 110-120, у гусей — 200, у водоплавающих они окостеневшие. Длина трахеи больше, чем длина шеи, потому что она образует изгибы.

Главные бронхи проходят через легкие, затем расширяются в брюшные воздухоносные мешки. Расширение бронхов в виде ампул называется вестибулярной частью мезобронха. Дорсальная часть легких имеет вдавления, вентральная покрыта плеврой. Масса легких составляет 1/180 от общего веса птицы.

У птиц две слабо развитые диафрагмы: легочная и грудобрюшная.

Воздухоносные мешки — тонкостенные образования, заполненные воздухом. Всего в теле птицы 9 основных мешков, в том числе 4 парных, расположенных симметрично по обеим сторонам, и один непарный (межключичный).

Вдыхательные мешки — брюшные, задние грудные; выдыхательные — передние грудные, шейные и межключичный. Кроме того, имеются подкожные воздухоносные мешки.

Вдох и выдох — сложный акт с участием поперечной мышцы грудной кости, поднимателей ребер.

Частота дыхания колеблется в значительных пределах: чем крупнее птица, тем меньше количество дыхательных движений. При 35°C число дыханий у птиц увеличивается до 150-200 в минуту.

Своеобразно устройство мышц птиц (грудные мышцы в среднем составляют треть общей массы тела).

Оригинально устройство сухожилия сгибателя пальцев ног, который имеет насечку (неровную поверхность) и под давлением массы тела зажимает опору, т.е. прочно фиксирует пальцы ног в согнутом положении.

Зрение у птицы развито хорошо; у одних видов зрение монокулярное, у других бинокулярное.

Курица замечает кукурузное зерно на расстоянии 4 м, другую курицу — на расстоянии 30 м. Особенно высока острота зрения вблизи. Различают цвета: красный, светло-коричневый; в голубом и фиолетовом находится граница видимости.

Птиц подразделяют на птенцовых и выводковых. У первых яйца мельче и беднее желтками, чем у вторых, зародышевое развитие заканчивается на более ранней стадии развития, выводятся голые, беспомощные птенцы.

Яичник птиц сильно развит, его интенсивное кровоснабжение служит для

обогащения яйцеклетки питательными веществами. Яичник продуцирует гормоны: эстрогены, андрогены и прогестерон.

Первая стадия формирования яйцеклетки продолжается 1-45 дней, овоцит увеличивается в 5 раз по сравнению с начальным размером и достигает до 1 мм.

Ядро овоцита перемещается из центра к периферии, образуя бластодиск.

Вторая стадия продолжается 45-60 дней, формируется первый слой желтка белого цвета. В третьей стадии диаметр желтка составляет 3-6 мм. Четвертая стадия овоцита продолжается 6-7 дней.

Фолликул выполняет опорную, трофическую и регуляторную функции.

У птиц насчитывают до 3605 яйцеклеток. Максимальная яйцекладка у кур — примерно 1500 яиц за весь период жизни.

Темнота задерживает овуляцию. Беспокорство, шум, отлов птицы задерживают яйцекладку. Длина яйцевода — 10-20 см у несущейся и 60-90 см у несущейся курицы.

Задание 1. Описать методы фиксации и порядок клинического обследования пушных зверей.

Фиксация. Зверя ловят при помощи специальных ловушек, щипцов, сачков или утепленных рукавиц.

Пойманному и надежно удерживаемому в руках человека зверю фиксируют рот мягкой марлевой повязкой, которую накладывают вокруг челюстей и завязывают на спинке носа. У соболей и норок, лицевая часть которых более короткая и коническая, такую тесьму укрепляют предварительно вложенной поперек рта за клыками круглой гладкой палочкой; зажатая между челюстями палочка удерживается верхними и нижними клыками и одновременно сама фиксирует наложенную сзади нее тесьму.

Для фиксации норок при взятии проб крови для исследования, проведении массовых профилактических вакцинаций, а также для других целей используют сетчатую цилиндрическую ловушку с отверстием с одного края. Сетчатая ловушка для самцов размером 35 × 9 см, для самок 30 × 7 см.

Ловушку подставляют к лазу домика, загоняют в нее норку так, чтобы голова ее была в глухом конце ловушки, а к задним конечностям животного был доступ.

В зависимости от места операции животное помещают на обыкновенный стол в спинном, брюшном, боковом или удерживают в стоячем, положении.

Иногда звери, на которых наложены фиксирующие повязки, сильно беспокоятся. Таким животным предварительно следует сделать наркоз или ввести промедол, аминазин или другие анальгезирующие или транквилизирующие средства.

У щенков лисиц и песцов можно открывать рот, надавливая двумя пальцами руки (большим и средним) через щеки на межчелюстные пространства губ вблизи челюстного сустава. При этом ладонь руки кладут на лоб животного, а пальцами охватывают его череп. Достаточно легко нажать пальцами на межчелюстное пространство, и щенки открывают рот. При более длительных манипуляциях в ротовой полости и при зондировании желудка, рот фиксируют в открытом положении с помощью деревянного зевника для мелких животных И.Г. Шарабрина с круглым отверстием в центре или с помощью резиновой пробки, укрепленной на металлическом стержне.

Порядок клинического обследования пушных зверей

1. Регистрация (дата, пол, владелец, вид, возраст, порода, масть и приметы, кликуха, масса)

2. Анамнез жизни (происхождение, кормления, содержание, чем болело, были ли профилактические мероприятия)

3. Анамнез болезни (как, где, когда, что делали, как проявилось)

4. Общее исследование (габитус, кожный покров, кожа и её производные, слизистые, лимф узлы, температура)

5. При наличии подозрений на отклонения => Специальное исследование: ССС, дыхательной системы, пищеварительной системы, мочевыделительной, нервной системы + лаб анализы.

Задание 2. Описать особенности клинического исследования птицы.

Птиц, содержащихся в условиях большой скученности при промышленной технологии ведения птицеводства, исследуют, придерживаясь следующей схемы:

1. Сбор анамнеза
2. Обследование птицы в естественных условиях (общий осмотр птицы)
3. Выборочное исследование больной птицы, выделенной при общем осмотре
4. Специальные лабораторные исследования

1 Сбор анамнеза.

При сборе анамнестических данных выясняют:

1. Направление хозяйства (яичное, мясное, специализированное по виду птицы и направлению и т. д.), соблюдение технологического графика разведения птицы; степень разобщенности содержания разновозрастных групп, условия комплектования поголовья (завоз инкубационных яиц и птицы извне или местное воспроизводство). Обращают внимание на расположение хозяйства и его ветеринарно-санитарное состояние.

2. Порода, кросс (линейная, гибридная) и возраст птицы, продолжительность жизни ее в хозяйстве.

3. Кормление, оплату корма, вид комбикорма и периодичность его поступления. Отличия в рационах для птицы разного возраста, добавление в рацион кормов животного происхождения, макро- и микроэлементов, обеспеченность витаминами по нормам.

4. Характер яйценоскости и привесов, их изменения за последнее время.

5. По учетным карточкам и затем по журнальным записям — количество выбракованной и павшей птицы, продолжительность заболевания. Следует вывести процент заболеваемости и летальности.

6. Применяемые в хозяйстве плановые методы общей и специфической профилактики и их эффективность.

7. Условия содержания:

— вид и способ содержания — интенсивный (на полу, в клетках, батареях) или экстенсивный, для небольших фермерских хозяйств;

— сменяемая или несменяемая подстилка, вид подстилочного материала, качество подстилки (увлажненность, сухость и т. д.);

— воздухообмен — чистота и скорость сменяемости воздуха, надежность системы вентиляции, наличие вредных газов в птичнике;

— температура и влажность воздуха;

— световой режим (длительность, равномерность по ярусам, интенсивность);

— вид поилок, качество воды, обеспеченность ею птицы;

— количество кормушек, протяженность фронта кормления с учетом имеющегося поголовья в сравнении с показателями ОСТ по содержанию птицы;

— количество и вид насестов и гнезд, высота их от пола, качество подстилки в гнездах и освещенность их, количество птицы на 1 м², наличие загоронок, секций в птичнике.

2. Обследование птиц в естественных условиях (общий осмотр птицы).

Проводится в помещениях, где содержится птица, или во время выгула.

Целью осмотра является выделение больной и подозрительной по заболеванию птицы. При этом выясняют состояние:

- птицы в стаде (сонливость, повышенная возбудимость, нарушение координации движения, расклев и саморасклев и т. д.), и положение в пространстве;
- оперенности с учетом возраста и вида птицы, сезона года;
- кожного покрова и производных кожи (пигментация клюва, гребня, ног и др.);
- носовых отверстий, глаз, клюва (чихание, закупорка носовых отверстий, кашель, анемичность конъюнктивы и пр.);
- зоба (увеличение, отвисание, пустой и т. д.);
- габитуса и постановки конечностей (перекручивание шеи, отвисание крыльев и пр.);
- дефекации (количество и цвет помета, наличие крови и т. д.).

● Общее состояние и положение в пространстве определяется поведением птицы: реакция на окружающее, характер приема корма и воды, положение птицы во время движения. Быстро нарастающее общее угнетение птицы с потерей аппетита, общей слабостью, шаткой походкой характерно для отравления и острых инфекционных заболеваний. Длительно протекающая вялость птицы, слабая степень угнетения, понижение аппетита характеризуют хроническое течение заболевания.

При общем обзоре поголовья птицы можно обнаружить нарушения, которые характеризуют расстройство нервной системы: депрессию, атаксию, судороги, скручивания шеи, выворачивания или закидывания головы на спину, парезы и параличи конечностей и крыльев. Эти изменения возникают при В1 и Е гиповитаминозах.

Возбуждение здоровой птицы возникает при стрессе, канибаллизме, перегреве.

Птица беспокойна, бесцельно двигается вперед, дрожит, походка шатающаяся, появляются парезы и параличи.

● У здоровых кур и индеек (у кур - гребень и борода, у индеек - кожный, лоскутный придаток на голове и мясистых покровах шеи) вследствие обильной сети кровеносных сосудов ярко - красного цвета. У здоровых гусей и уток тонкая кожица клюва (восковица) обычно оранжевая, реже пигментирована в темный цвет (породный признак). У цыплят и кур яйценокской породы клюв и плюсна окрашены в желтоватый цвет (кожный пигмент) исчезновение которого неблагоприятный симптом.

Посинение видимых кожных покровов - симптом сердечно-сосудистой недостаточности, острых инфекционных заболеваний, отравлений. Бледность кожи выявляют при хронических заболеваниях, витаминно- минеральной недостаточности, анемии, лейкозе. Изменение кожных покровов могут быть при обморожении, расклеве и травматических повреждениях.

● У взрослой здоровой птицы оперение гладкое и блестящее, перья расположены правильными симметричными рядами, равномерно по длине тела.

Цыплята в послеинкубационный период покрыты желтоватым пушком. При некоторых остро и хронически протекающих заболеваниях, нарушениях зоогигиенических условий ухода и содержания, недостаточном кормлении происходит потеря блеска, взъерошенность перьевого покрова, запоздалая или преждевременная линька. Обращают внимание на участки оперения возле клоаки (при канибализме наблюдается расклев).

У цыплят яичных пород по смене первых маховых перьев до некоторой степени можно судить о возрасте. Первое маховое перо от разделительного сменяется в возрасте 55-60 дней, каждое последующее — через 7-10 дней. Обращают внимание на смену маховых перьев, состояние перьев в области шеи, хвоста, клоаки; отсутствие паразитов. Ювенальная линька заканчивается в возрасте 150-160 дней. У взрослой

птицы по замене махового и покровного оперения определяют частичную линьку (она длится около 3мес). Для водоплавающей птицы характерна быстрая смена оперения в течение 2 месяцев.

Нарушение состояния оперения (аптериоз и аллопеции) наблюдается при недостатке в рационе серы, лизина, метионина, цистина, болезнях обмена веществ (А - и Е-гиповитаминозы, рахит), поражениях эктопаразитами. Способствуют аптериозу недостаточная освещенность, низкая или высокая влажность воздуха. Аптериоз, нарушение линьки и функции копчиковой железы у водоплавающей птицы развиваются при отсутствии водных выгулов.

3. Выборочное исследование больной птицы, выделенной при общем осмотре.

Здоровая взрослая птица подвижна, быстро реагирует на изменения в окружающей среде, не отличается от другой птицы в приеме корма и воды, гребень, сережки эластичные, блестящие, клюв желтоватого цвета. Оперение плотное, гладкое, блестящее, хорошо прилегает к телу. При замеченных отклонениях от физиологической нормы птицу, подозрительную к заболеванию, исследуют выборочно и более тщательно.

Птиц, у которых во время общего осмотра замечены признаки заболевания, исследуют более тщательно. Целью этого исследования является более детальное установление симптомов болезни и уточнение диагноза.

Порядок исследования:

- 1) фиксация птицы;
- 2) измерение температуры;
- 3) исследование носовых отверстий, глаз, наружных слуховых проходов;
- 4) осмотр ротовой полости и гортани;
- 5) исследование зоба, грудной клетки, органов брюшной полости, клоаки, конечностей.

Фиксация. Больную и подозрительную в заболевании птицу ловят крючком или с помощью ловчей клетки, сеткой и после фиксации обследуют.

Больных гусей и уток выделяют из стада небольшой прогонкой птицепоголовья.

При отлове птицу следует брать за крылья. Для фиксации птиц особых приспособлений не требуется. Фиксируют ее за крылья и ноги. Иногда птицу фиксируют на столе путем заведения одного крыла за другое.

Крупных птиц — индеек, гусей — фиксируют за крылья. Более мелкую птицу держат в естественном положении, ладонями обеих рук ее удерживают так, чтобы большие пальцы ложились на спину. Кур и уток одной рукой держат конечности, а другой - за основание крыльев. Во избежание ударов клювом голову удерживают за гребешок .

Для измерения температуры тела используют термометр до 45-46°. Его вводят в клоаку на глубину 2-3см вправо по направлению прямой кишки, чтобы не травмировать яйцевод. Температуру тела и различных участков кожи удобно исследовать с помощью электротермометра. Температура тела колеблется в зависимости от возраста, породы, кормления, времени суток, сезонности, температуры воздуха и других факторов.

Повышение температуры тела отмечается при острых инфекционных и простудных заболеваниях и перегревании. Понижение температуры тела - у истощенной птицы, переохлаждение организма, при сердечно-сосудистой недостаточности.

Исследование глаз. Обращают внимание на целостность и прозрачность роговицы, окраску конъюнктивы (бледность, гиперемия, цианоз, желтушность, кровоизлияния, отечность).

В норме у здоровой птицы конъюнктивa бледно-розового цвета, умеренно влажная. При анемии она бледнеет, А-гиповитаминоз вызывает припухание синусов глаз и век, откладывания корочек засохшего экссудата. При нейролимфоматозе изменяется цвет радужной оболочки, она становится серой (сероглазость), сужаются зрачки, птица не реагирует на световые раздражители.

Воспаление и отечность конъюнктивы, размягчение роговицы и склеры, с последующим расплавлением глазного яблока происходит при инфекционных заболеваниях (инфекционный конъюнктивит, глазная форма инфекционного ларинготрахеита). Сухость и помутнение роговицы с дальнейшим размягчением при гиповитаминозах А.

Исследование наружных слуховых проходов. У кур, индюков и голубей необходимо исследовать наружные слуховые проходы. Содержание птицы в грязном помещении и кормление легко склеивающимися кормами могут стать причиной полной или частичной закупорки наружных слуховых проходов, что сопровождается общей слабостью, исхуданием, снижением яйценоскости.

Осмотр носовых отверстий. Обзором носовых отверстий обнаруживают их проходимость для воздуха. Наличие выделений характерно для некоторых инфекционных заболеваний, незаразного ринита, А-гиповитаминоз.

Исследование гортани и трахеи. Гортань хорошо просматривается у всех видов птиц. Фиксировав левой рукой голову, большим пальцем правой руки отводят до отказа вниз нижнюю половину клюва, затем средним пальцем правой руки надавливают снизу через кожу межчелюстного пространства на гортань.

Язык прижать большим пальцем к нижней части клюва.

Изменения со стороны гортани (отечность, воспалительные изменения, кровоизлияния, выделение тягучей слизи) характерны для незаразных болезней. Сильная гиперемия, отечность, фибринозные творожистые наложения - инфекционный ларинготрахеит; сухость гортани, бледность, легко снимающиеся беловатого цвета пленки - при гиповитаминозах.

Нижняя гортань, которая служит для воссоздания звука, размещена в месте деления трахеи на бронхи. У кур можно рассмотреть слизистую начальную часть трахеи. Трахея исследуется методом пальпации трахеальных колец через кожу. Сдавливание воспаленной трахеи сопровождается рядом болезненных кашлевых толчков, птица вытягивает голову, дышит с открытым клювом, дыхание напряженное.

Частота дыхания подсчитывается осмотром экскурсии нижней части живота ниже клоаки (у птиц нет диафрагмы, в акте дыхания значительная роль принадлежит мускулатуре брюшного пресса).

Во время подсчета частоты дыхания отмечают характер дыхания (нормальное, напряженное с вытянутой шеей и открытым клювом, шумы и свисты при дыхании).

Исследование грудной клетки. Обращают внимание на целостность костяка, состояние грудной мускулатуры, вздутие ребер (рахит). При пальпации грудной клетки обращают внимание на болезненность, развитие мускулатуры, состояние ребер, килевой кости. Чтобы исследовать легкие, птицу необходимо накрыть халатом, полотенцем и прослушать со стороны спины. О степени упитанности судят по выраженности грудных мышц.

Исследование сердца. У птиц верхушечный сердечный толчок, при нормальном положении сердца в грудной полости локализован только слева.

Сердечный толчок ощущается при пальпации боковых частей грудной кости, ближе к переднему краю и почти одинаково с обеих сторон. Пульс подсчитывают методом аускультации сердца или по сердечному толчку - методом пальпации. Частота пульса у птиц 120-150 уд/мин.

Осмотр ротовой полости. После фиксации гребня и бородак открывают клюв. Для этого средним пальцем руки, фиксирующей бородаки, надавливают снаружи в межчелюстное пространство так, чтобы произошло выпячивание гортани и переднего участка трахеи. Обращают внимание на состояние слизистых оболочек (целостность, влажность, цвет, различные наложения, отечность, окраску языка). Посинение видимых слизистых оболочек – признак сердечно-сосудистых заболеваний, наблюдается при острых инфекционных болезнях и отравлениях; бледность – при хронических болезнях (витамино-минеральная недостаточность, туберкулез, лейкоз) и обусловлено развитием анемии. У куриных можно обнаружить разrost роговой части языка (типун), мешающий закрытию рта и нормальному приему корма.

Исследование зоба проводится методом осмотра, пальпации. У кур и индеек зоб сильно развит. Осмотром определяют объем зоба (при атонии он достигает значительных размеров). Прощупыванием определяют консистенцию содержимого, иногда можно обнаружить инородные тела. При некоторых инфекционных заболеваниях, отравлениях и катаральных процессах зоб на ощупь мягкий, содержит неприятного кислого запаха газы, которые при надавливании на зоб выделяются через рот. Однообразное кормление сухими кормами, отсутствие выгул и недостаток воды способствует развитию «твердого зоба», характеризующееся содержимым плотной консистенции.

Брюшная полость. Исследуют методом осмотра и пальпации. При осмотре брюшной полости обращают внимание на объем живота, а при пальпации — на болезненность и состояние мышечного желудка и кишечника. Органы брюшной полости у птиц прощупывают кончиками пальцев обеих рук.

Увеличение объема живота отмечается при водянке, желточном перитоните, иногда при поражении печени и лейкозах. Пальпацией живота легко обнаружить мышечный желудок в нижнезадней области слева. Его следует отличать от яйца, которое имеет правильную форму с округлыми краями и размещается выше и ближе к клоаке. У кур и голубел мускульный желудок пальпируется одной рукой, индюков и водоплавающей птицы - двумя руками, перекатывая его между ладонями.

При желудочно-кишечных заболеваниях, гиповитаминозах, истощении отмечают опускание мышечного желудка, дряблость его стенок.

Кишечные петли можно прощупать в форме тяжей при скоплении плотных каловых масс. Пальпация плотных масс в кишечнике может указывать на его закупорку. Пальпацией и перкуссией можно обнаружить скопление жидкости или газов в брюшной полости.

Исследование клоаки проводят осмотром и ректально. Для этого края клоаки раздвигают пальцами и определяют окраску слизистой, ее целостность и состояние. Ректальное исследование проводят с помощью пальца.

Из клоаки палец свободно может пройти в прямую кишку или яйцевод.

Отверстие яйцевода расположено с левой стороны в глубине клоаки. Вход в прямую кишку - справа. Ректальное исследование проводят при подозрении на опухоль, воспаление, нарушение яйцекладки.

Исследование конечностей (ноги, крылья). Исследование конечностей определяют их целостность, состояние связок и суставов, форму кости, что имеет значение при рахите, гиповитаминозах группы В, нехватки марганца, подагре, лейкозе и т. д. При В1 - гиповитаминозе диагностируют паралич мышц конечностей, В2 –

атрофию мышц и скрюченность пальцев, В3 и В6 и биотина –дерматиты подошвы конечностей. Нехватка марганца и витамина В5 негативно влияет на развитие скелета. У молодняка развивается пероз, который проявляется утолщением и укорачиванием на 7-8% костей конечностей. Связки суставов расслабленные, суставы конечностей и крыльев увеличены. Кости голени вывернуты наружу. Больная птица может передвигаться на заплюсневых суставах.

При мочекишлом диатезе соли мочевой кислоты (ураты) откладываются не только на серозне, но и на поверхности суставов (эта форма болезни называется подагрой). Суставы опухшие, деформированы, твердые, птица хромотает и передвигается с трудом.

4. Специальные лабораторные исследования. Материал отбирают по определенным правилам и направляют в лабораторию — районную, областную, а также лабораторию птицефабрики. К специальным относят такие исследования:

гематологические (иногда достаточно одного мазка для того, чтобы установить диагноз, например, на эритробластозную форму лейкоза или на спирохетоз);

биохимические — на кальций, фосфор, резервную щелочность, витамины, аминокислоты, белок, микроэлементы в сыворотке крови;

бактериологические — на сальмонеллез, эшерихиоз, пастереллез и другие бактериальные инфекции;

вирусологические — на инфекционный ларинготрахеит, инфекционный бронхит кур, вирусный гепатит утят и др.;

на инвазионные заболевания: эймериоз (кокцидиоз), кнемидокоптоз, бовиколез.

Задание 3. Заполнить бланк истории болезни на заболевание птиц и пушных зверей с температурным листом и назначением.

Азнагулова, Азналин: Синусит

Ахметьянов, Багишаева: Пневмоаэроцистит

Гайсина, Галиев: Воспаление зоба

Галимова, Давлетшина: Кутикулит

Коленченко, Крупинова: Клоацит

Курмашева, Рахмаева: Сальпингоперитонит

Санкина, Саражетдинова - Жировой гепатоз

Сафуганова, Султанбаева - Мочекишный диатез

Феклина - гематурия норок

После выполнения работы студент

должен знать: современные методы клинической и лабораторной диагностики болезней животных; приемы клинической диагностики внутренних болезней животных;

должен уметь: определять клиническое состояние животных, проводить дифференциальную диагностику болезней; устанавливать функциональные и морфологические изменения в органах и системах органов сельскохозяйственных животных; оказывать первую помощь сельскохозяйственным животным;

Заключительный инструктаж: после завершения работы убрать рабочее место, снять спецодежду, собрать инструкционные карты.

Контрольные вопросы:

1. Каковы методы клинического исследования птицы?
2. Из каких этапов состоит клиническое исследование птицы?
3. Какие факторы влияют на показатели температуры, дыхания птицы, на состояние статей и общее состояние птицы?
4. Каковы отличительные признаки здоровой и больной птицы?