

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Комин Андрей Эдуардович

Должность: ректор

Дата подписания: 14.09.2020 15:33:18

Уникальный программный ключ:

f6c6d686f0c899fdf76a1ed8b448452ab8cac6fb1af6547b6d40cdf1bdc60ae2

1

Министерство сельского хозяйства РФ

ФГБОУ ВО Приморская государственная сельскохозяйственная академия

Институт животноводства и ветеринарной медицины

Кафедра незаразных болезней,
хирургии и акушерства

Оперативная хирургия с топографической анатомией

Методические указания по выполнению курсовой работы для обучающихся
специальности 36.05.01 Ветеринария всех форм обучения

Уссурийск 2019

УДК 619.618

Составитель: И.П. Короткова, кандидат ветеринарных наук, доцент кафедры незаразных болезней, хирургии и акушерства.

Оперативная хирургия с топографической анатомией. Методические указания по выполнению курсовой работы для обучающихся специальности 36.05.01 Ветеринария всех форм обучения/ И.П. Короткова. –2-е изд., перераб. и доп. – Уссурийск: ФГБОУ ВО ПГСХА, 2019. -16 с.

Рецензент: Задорожин П.А., к.б.н., доцент кафедры морфологии и физиологии

Издается по решению методического совета ФГБОУ ВО Приморская государственная сельскохозяйственная академия

ВВЕДЕНИЕ

Оперативная хирургия основывается на прочных знаниях студентов по анатомии, гистологии, биохимии, физиологии, микробиологии, фармакологии, технике безопасности. Оперативная хирургия дает студентам теоретические знания и практические навыки по фиксации и обездвиживанию животных, профилактике хирургической инфекции, разъединению и соединению тканей, остановке кровотечений, десмургии и оперативным вмешательствам на органах и тканях всех отделов тела животного. При этом следует учитывать, что она изучает основные принципы производства операций, технику их выполнения на отдельных органах и тканях с учетом характера заболевания и состояния животного. Многие операции являются единственным методом сохранения жизни, работоспособности и продуктивности животного. Надо четко знать не только, как проводить ту или иную операцию, но и когда ее не следует делать. Все это необходимо ветеринарному врачу широкого профиля и для изучения последующих клинических дисциплин.

Оперативная хирургия является не только наукой, но и искусством и, как искусство, она требует глубоких теоретических знаний, правильного обучения и овладения техникой оперативных приемов, соблюдения асептики и антисептики, определения через кожу вида и состояния тканей, сосудов и нервов. Каждый студент должен в совершенстве изучить хирургический инструментарий и перевязочный материал, умело им пользоваться; при работе с животными соблюдать технику безопасности. Освоение техники операции проводится на животных по клиническим показателям или при воспроизведении модели соответствующих заболеваний. За оперированными животными ведутся клинические наблюдения. Ряд операций по профилактике травматизма, повышению продуктивности животных отрабатываются непосредственно на животноводческих фермах под руководством и непосредственным участием ветеринарных специалистов и преподавателей.

Оперативные вмешательства должны использоваться целесообразно, с наименьшими травмами, с меньшим нарушением функции тканей и органов, так как любое заболевание, как и любая операция, сказывается на всем организме. Поэтому при осуществлении оперативных методов лечения животных надо не только хорошо знать технику их проведения, но и обосновывать правильное их применение. Для этого, кроме анатомии, физиологии, клинической диагностики, следует хорошо знать топографическую анатомию, которая знакомит с взаимным расположением тканей и органов в определенном участке тела животного, дает возможность определить их границы и проекции на кожу животного.

II. ОБЩЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ

В соответствии с учебным планом студенты факультета ветеринарной медицины должны выполнить и представить к защите курсовую работу по оперативной хирургии.

Объем курсовой работы должен быть не менее 15 страниц, и не менее 5 литературных источников.

Тематика курсовых работ:

1. Операции на ушной раковине.
2. Пластические операции.
3. Операции на зубах.
4. Операции при ценурозе.
5. Эпидуральная анестезия.
6. Трахеотомия.
7. Резекция яремной вены.
8. Руменотомия.
9. Кесарево сечение.
10. Оперативное лечение брюшных грыж.
11. Подготовка быков-пробников.
12. Кастрация жеребцов, верблюдов.

13. Кастрация быков и баранов.
14. Кастрация жеребцов с интравагинальной грыжей.
15. Кастрация хряков с интравагинальной грыжей.
16. Кастрация коров, телок, свинок.
17. Кастрация сук и кошек.
18. Кастрация кроликов и нутрий.
19. Резекция прямой кишки.
20. Вскрытие сычуга у ягнят.
21. Обезроживание крупного рогатого скота, операции на рогах у баранов.
22. Предупреждение роста рогов у телят, ягнят.
23. Трепанация верхнечелюстной и лобной пазух.
24. Экстирпация глазного яблока.
25. Резекция ребра.
26. Операции при аномалиях развития ануса и прямой кишки.
27. Операции на половом члене и препуциальном мешке.

III. ПОРЯДОК ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ

При выполнении *клинической курсовой работы* по оперативной хирургии на двух студентов выделяется одно животное и под контролем преподавателя или ветврача-ординатора проводится тщательное его исследование: Учитывая, что студенты 3 курса факультета ветеринарной медицины не могут самостоятельно уточнить диагноз, этиологию, патогенез, течение и исход заболевания (не изучали общую и частную хирургию, терапию, эпизоологию и паразитологию), поэтому целесообразно описывать упомянутые тесты по конкретному случаю с участием врача-ординатора или преподавателя. Но так как это не история болезни, а курсовая работа, то в период оформления необходимо привлекать материал литературных источников.

Перед оперативным вмешательством следует провести регистрацию

животного, собрать анамнестические сведения, подготовить все необходимое для работы (см. приложения). Во время операции один из студентов ассистирует: подает инструмент, останавливает кровотечение, готовит шовный материал, следит за обезболиванием тканей, фиксирует органы и ткани, а другой студент (хирург) выполняет оперативные приемы, затем они меняются ролями. Клинические и лабораторные исследования проводят совместно. Стилль изложения курсовой работы каждого студента из двух работающих с одним животным должен быть различный, за исключением цифровых данных. При значительном совпадении текста курсовые работы возвращаются студентам для переработки.

План клинического варианта курсовой работы включает следующие разделы:

1. *Введение.*
2. *Анатомо-топографические данные* (описать область расположения патологического процесса, форма, размеры; у животного не имеющего патологического процесса изложить координаты оперативного вмешательства, а также анатомические слои с проекцией на кожу).
3. *Показания к операции* (лечебные, косметические, экономические, экспериментальные, учебные).
4. *Подготовка к операции* (перечислить и подготовить хирургический инструментарий, тампоны, салфетки, шовный материал и перевязочный, необходимые медикаментозные средства, повал, веревки, тесемки).
5. *Фиксация или повал животного* (создать условия для безопасного исследования и оперирования).
6. *Обезболивание* (общий наркоз или местное обезболивание - доза, концентрация анестезирующего средства, способ применения).
7. *Техника операции* (описать технику операции, методы остановки кровотечения, способы наложения швов).

8. *Послеоперационные осложнения, уход и содержание (уход за больным животным, лечение, диета).*
9. *Анализ оперативного вмешательства, краткое заключение по проделанной работе и литературным источникам.*
10. *Список использованной литературы.*

Примечание. В тексте курсовой работы прилагаются графики, фотоснимки, зарисовки, целлофано - и рентгенограммы.

Для выполнения реферативного варианта курсовой работы студенту необходимо подобрать материал литературных источников по выбранной теме и не ограничиваться простым переписыванием его, а показать актуальность, значение данной темы, ее теоретическую и практическую значимости.

План **реферативной курсовой работы** составляется студентом самостоятельно с учетом специфики темы работы, но с обязательным приложением списка используемой литературы.

Оформленная работа сдается ветврачу-ординатору или старшему лаборанту кафедры. Студенты, получившие отрицательную рецензию, после устранения замечаний повторно сдают на проверку. При положительной рецензии курсовая работа защищается с аттестацией ее по пятибалльной системе. Самостоятельное выполнение курсовой работы должно содействовать приобретению практических навыков по специальности и способствовать закреплению теоретических знаний. Самостоятельное выполнение программы курсовой работы не исключает постоянных консультаций с ветеринарными специалистами хозяйства, ветврачом-ординатором и преподавателями кафедры.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Виденин, В.Н. Оперативное лечение дефектов брюшной стенки у животных : учеб. пособие / В.Н. Виденин, Б.С. Семенов. – СПб. : Лань, 2015. – 224с.

2. Виденин, В.Н. Оперативное лечение дефектов брюшной стенки у животных [Электронный ресурс]: учеб. пособие / В.Н. Виденин. Б.С. Семенов. – Электрон. текст. дан. - СПб. : Лань, 2015. – 224с. - Режим доступа [www. e. Lanbook.com](http://www.e.Lanbook.com)

3. Петраков, К.А. Оперативная хирургия с топографической анатомией животных : учебник / К.А. Петраков, П.Т. Саленко, С.М. Патинский. – 2-е изд., перераб. и доп. – М. : КолосС, 2008. – 453 с.. МСХ РФ

IV. ПРИЛОЖЕНИЯ

РЕГИСТРАЦИЯ ЖИВОТНОГО

Вид животного свиньи *Порода* крупная белая

Беспородные _____ *Пол* свиноматка

Возраст 4 года

Мать и отметины белая, левая ушная раковина разорвана

Кличка и инвентарный номер _____ № 1935

Владелец животного и его адрес Учхоз ПГСХА

Дата поступления 1 декабря 2014 г.

Дата выписки 15 декабря 2014 г.

Первоначальный диагноз гнойная рана левой ягодичной области

Сопутствующие заболевания язва Рустергольца, расседина рога наружной боковой стенки третьего пальца грудной конечности

Исход заболевания выздоровление

СВЕДЕНИЯ О ЖИЗНИ

Условия содержания, кормление (рацион), хозяйственное использование, продуктивность. Животное содержится в индивидуальном станке на деревянном полу, кормление двухразовое по нормам ВИЖА, свиньи выращиваются на мясо, репродукция внутри хозяйства, поступление племенных производителей плановое.

Ветеринарно-санитарное и зоотехническое состояние хозяйства — Ферма расположена на окраине фруктового сада.

Территория чистая; против грызунов и насекомых регулярно проводят обработки. Инфекционные и инвазионные заболевания не регистрируются.

Микроклимат в помещениях удовлетворительный, регулируется вытяжной и приточной вентиляцией.

СВЕДЕНИЯ О БОЛЕЗНИ

Мотивы обращения за ветеринарной помощью — у свиноматки из рваной раны отмечается гнойное выделение жидкой консистенции, неприятного запаха. Функция конечности нарушена, животное большую часть времени лежит, встает медленно, проявляет агрессивность.

Когда и при каких обстоятельствах заболело животное?

Свиноматке нанесена рваная рана в конце ноября сего года другим животным, поверхность дефекта загрязнена. Холостые свиноматки находились в секции по 50 голов, т.е. крупногрупповое содержание.

Признаки болезни — Прилежащие ткани уплотнены, гиперемированы, края дефекта неровные, отечные, болезненные, поверхность покрыта мелкими корочками с наличием кормовых масс и фекалии. Экссудат жидкий, неприятного запаха.

Какое применялось лечение, когда и кем? — На первые сутки после ранения ветврач остановил кровотечение, поверхность изъязна обработал кубатолом, больное животное помещено в индивидуальный станок. В течение последующих двух суток лечение не проводили.

Результаты серологических, бактериологических и других исследований, проведенных до поступления в клинику — Инфекционные и инвазионные заболевания исключены. Отправлена кровь в лабораторию для исследования на бруцеллез и биохимические анализы.

ОБЩЕЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЖИВОТНОГО

Дата поступления «_____» _____ 201__ года.

Температура тела, С° _____

Частота пульса, уд./мин. _____

Частота дыхания, число дых. дв/мин. _____

Дата объективного исследования животного при поступлении.

1. Габитус:

а) положение тела в пространстве — естественное

б) телосложение — крепкое

в) упитанность — средняя

г) темперамент — спокойный

д) конституция — плотная

2. Шерстный покров — чистота, цвет, блеск, удержание волоса в луковицах, эластичность, облысение.

3. Кожа — цвет, чистота, влажность, запах, чувствительность, подвижность, нарушение целостности, эластичность, температура, складчатость.

4. Подкожная клетчатка — степень развития, консистенция.

5. Конъюнктивы, слизистые оболочки — цвет, влажность, отечность, кровоизлияние.

6. Лимфатические узлы — название, величина, температура, болезненность, форма, консистенция, подвижность.

7. Нервная система — угнетение, возбуждение, череп, позвоночник, чувствительность, рефлексы, зрение, органы слуха, рефлексы.

8. Органы пищеварения - обоняние, аппетит, жажда, акт жевания, акт

глотания, жвачка, отрыжка, состояние губ, слизистых оболочек, десен, языка, зубов, глотки, пищевода, слюнных желез, живота, преджелудков, кишечника, печени, селезенки, акт дефекации.

9. Органы кровообращения — пульс, ритм, частота, сердечный толчок, границы, болезненность, наполнение сосудов, отеки.

10. Органы дыхания — область носа, придаточные полости, гортань, трахея, кашель, грудная клетка, дыхательные движения, частота, ритм, глубина, симметричность, тип дыхания, наличие одышки.

11. Мочеполовой аппарат — почки и мочевой пузырь (расположение, величина, форма, болезненность), уретра, акт мочеиспускания (свободный, прерывистый, болезненный, частота, поза при мочеиспускании). Препуции, мошонка, половой член, вульва, влагалище, шейка, тело матки, яичники, вымя, молоко.

12. Опорно-двигательный аппарат — постановка конечностей, положение тела в пространстве, определение шага, состояние суставов, сухожилий, связок, костей, мышц и копыт.

Протокол операции № 1« 1 » декабря 2014 г.

Название операции: кастрация с интравагинальной грыжей

Способы подготовки

Операционного поля по Пирогову: выстригание и выбривание шерстного покрова, обработка 70°, а затем 96° этиловым спиртом, обработка 5% спиртовым раствором йода (от центра к периферии)

Инструмента: скальпель, пинцеты, ножницы, иглодержатель, шприцы, шовные и инъекционные иглы кипятились 30 минут в 2% растворе натрия гидрокарбоната

Перевязочного материала: ватно-марлевые тампоны и салфетки автоклавировались

Шовного и лигатурного материала: был использован ампульный шелк №8 заводского производства

Рук: по методу Спасокукоцкого-Кочергина: двукратное мытье рук мылом, обработка 0,5% раствором нашатырного спирта в течение 5 минут, протирание тампоном смоченным 70° этиловым спиртом, смазывание пальцевых мякишей и подногтевых пространств 5% спиртовым раствором йода.

Метод обезболивания: внутримышечная инъекция 2,5% раствора аминазина из расчета 1 мг сухого вещества на 1 кг живой массы (0,4 мл), местная инфильтрационная анестезия 0,5% раствором новокаина в дозе 10 мл

Операция проводилась по способу: кровавого, закрытого метода кастрации

Ход операции, кровотечение, его остановка, найденные патологоанатомические изменения: Животное зафиксировали, провели местное обезболивание. В области паха с левой стороны сделали

парамедиальный разрез длиной 4,5 см до общей влагалищной оболочки. Рану обложили салфетками. Возникшее незначительное капиллярное кровотечение было остановлено тампонадой. Нашли левый семенник, извлекли его из раны, отпрепарировали от него выпавшие петли кишечника. Затем провели 4 вращения семенника вместе с общей влагалищной оболочкой до полного вправления кишечника в брюшную полость, на перекрученную общую влагалищную оболочку с семенным канатиком наложили прошивную лигатуру и удалили семенник. Образовавшуюся культю обработали 5% спиртовым раствором йода. Концы лигатуры подшили к краям наружного пахового кольца. Полость раны присыпали порошком трициллина. На рану наложили три прерывистых узловатых шва. Края раны тщательно высушили и обработали 5% спиртовым раствором йода.

Патанатомический

(гистологический)

диагноз:

Продолжительность операции 60 минут

Исход операции благополучный

Операцию проводил Петров А.И.

Ассистенты: _____

Послеоперационный период

Способ лечения: Проведение ежедневного туалета раны, обработка ее краев 5% спиртовым раствором йода, мазями: 10% ихтиоловой и 10% стрептомициновой. Внутримышечное введение антимикробных препаратов бензилпенициллина натриевой соли и тилазина. Витамины В₁, В₆, тетравит. Дважды проводилось исследование крови.

Примечание:

Подпись заполнявшего протокол _____

Короткова Ирина Павловна

Оперативная хирургия с топографической анатомией. Методические указания по выполнению курсовой работы для обучающихся специальности 36.05.01 Ветеринария всех форм обучения

Подписано в печать 2019 г. Формат 60×90 / 16. Бумага писчая.

Печать офсетная. Уч.-изд. л. 1,5 Тираж 30 экз. Заказ _____

ФГБОУ ВО Приморская государственная сельскохозяйственная академия
692510, г. Уссурийск, пр. Блюхера, 44

Участок оперативной полиграфии ПГСХА
692500, г. Уссурийск, ул. Раздольная, 8