

нарной службы, отметили, что она обеспечена всем необходимым ветеринарным имуществом для выполнения плана профилактических противозoonотических мероприятий. Обеспечение медикаментами, биопрепаратами и дезсредствами осуществляется за счёт средств хозяйства, а также за счёт областного и федерального бюджета. На территории фермы находятся типовые коровники, выгульные площадки, телятник с родильным отделением, навозохранилище, ветеринарный пункт и кормоцех. Навоз после биотермической обработки вывозится на поля в качестве удобрения. Хозяйство является благополучным по инфекционным заболеваниям. Ветеринарная служба данного хозяйства подчиняется Мелекесской районной станции по борьбе с болезнями животных имени С.Г. Дырченкова. Ветеринарные специалисты ведут делопроизводительную работу.

Для определения численности специалистов службы сельскохозяйственного предприятия произвели следующие расчёты:

Рассчитали годовой объём рабочего времени необходимого для выполнения общего объёма ветеринарных работ по формуле (2, 3, 4, 5, 6, 7):

$T_{\text{год}} = T_1 A_1 + T_2 A_2 + \dots + T_n A_n + T_n$, где:
 $T_{\text{год}}$ - рабочее время на выполнение годового объёма ветеринарных работ;

T_1, T_2, T_n - типовые нормы времени на выполнение отдельных видов работ;

A_1, A_2, A_n - годовой объём ветеринарных работ по видам.

Определили штатную численность ветеринарных специалистов по формуле:

$H = T_{\text{год}} : 60 : 1845$, где:

60 - количество минут в 1ч;

1845 - годовой фонд рабочего времени одного ветеринарного специалиста чел.-час.

Данные для расчёта штатов численности ветеринарных специалистов были взяты из плана профилактических, противозoonотических, мероприятий, а также ветеринарно-санитарных мероприятий СПК «Восток».

Таблица 1

Среднегодовой объём ветеринарных работ, выполняемый производственной ветеринарной службой хозяйства

Виды работ	Объём работ, (чел.-мин.)
Диагностические исследования	17494
Профилактическая иммунизация	6440
Дегельминтизация	313
Профилактика незаразных болезней	20242,4
Ветеринарно-санитарные мероприятия	8949
Лечебная работа	1917
ИТОГО	55355,4

Штатная численность ветеринарных специалистов составила $55355,4 : 60 : 1845 = 0,5$

При анализе полученных данных, выявили, что основной объём работ составляют профилактика незаразных болезней животных 37%, затем диагностические исследования составляют 31% и наименьшую долю приходится на лечение животных. Это можно обосновать тем, что в хозяйстве ведётся ведётся большая профилактическая работа болезнями животных.

При расчёте штата ветеринарных специалистов не учитывали организационно-хозяйственные мероприятия, которые занимают львиную долю работы ветеринарного врача. Изучив делопроизводительную, а также управленчески-организационную работу, которая требует больших затрат времени, мы установили, что данный показатель составляет около 50% всей работы. Поэтому хозяйству необходима одна штатная единица ветеринарного врача, что будет соответствовать норме.

Таким образом, на основании данных, полученных от деятельности производственной ветеринарной службы, можно сделать следующие выводы, направленные на совершенствование эффективности работы ветеринарных специалистов. Необходимо в штате СПК иметь обязательно одного ветеринарного врача. Внедрять в работу больше достижений науки и передового опыта, увеличить финансирование профилактических и противозoonотических мероприятий, с целью обеспечения современными, высокотехнологичными средствами диагностики, лечения и профилактики болезней сельскохозяйственных животных и создания ветеринарного благополучия.

Список литературы

1. Липатова, О.А. Организация и экономика ветеринарного дела. Учебно-методический комплекс для студентов очной и заочной форм обучения, специальностей «Ветеринарно-санитарная экспертиза»,

«Ветврач – бактериолог» и «Акушерство, гинекология и андрология»/ О.А. Липатова. - Ульяновск: УГСХА, 2009. - 240 с.

2. Липатова, О.А. Организация профилактических противозoonотических мероприятий в сельском районе/ О.А. Липатова, Е.М. Марьин // Сборник статей, посвященный 100-летию бывшего ректора КГАВМ, проф. Х.Г. Гизатуллина. - Казань, 2010. - Выпуск 7. - С.49-52.

3. Ермолаев, В.А. Оценка эффективности использования рабочего времени при лечении гнойно-некротических процессов дистальной части конечностей крупного рогатого скота/ В.А. Ермолаев, О.А. Липатова, Е.М. Марьин, О.Н. Марьина // Учёные записки КГАВМ им. Н.Э. Баумана. - Казань, 2009. - Т. 198. - С. 125-129.

4. Ермолаев, В.А. Изучение рабочего времени ветеринарных специалистов при ортопедической работе/ В.А. Ермолаев, О.А. Липатова, Е.М. Марьин // Материалы Международной научной конференции по проблеме совершенствования ветеринарной службы в условиях административной и экономической реформы общества. - Казань, 2009. - С. 83-85.

5. Липатова, О.А. Расчёт штата ветеринарных специалистов областной ветеринарной лаборатории/ О.А. Липатова, Е.В. Яковлева // Материалы 60-й научной студенческой конференции. - Ульяновск, 2007. - С. 110-113.

ПЛАНИРОВАНИЕ И ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОТИВОЭПИЗООТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ В СЕЛЬСКОМ РАЙОНЕ

Шаталин А.Ю., Липатова О.А.

ФГБОУ ВПО «Ульяновская государственная сельскохозяйственная академия имени П.А. Столыпина», г. Ульяновск, Россия

Одной из особенностей отечественной ветеринарной медицины является плановое проведение практически всех мероприятий. Эта особенность объединяет ветеринарную службу со всей системой экономического и социального развития государства, позволяет совершенствовать ветеринарное дело в соответствии с производственными задачами в области животноводства и медицины. Такие подходы дают

возможность целенаправленно корректировать совместные усилия сопряженных отраслей народного хозяйства. Планы ветеринарных мероприятий и их реализация способствуют своевременному и успешному выполнению намеченных мер по ликвидации и предупреждению заразных и незаразных болезней животных, рациональному использованию финансовых средств, рабочей силы, ветеринарных кадров и получению высокого экономического эффекта затрачиваемых денежных средств (1, 4, 5). В задачу наших исследований входило изучение состояния ветеринарной службы сельского района в рыночных условиях, а также планирование и организация профилактических противозoonотических мероприятий.

Ветеринарное обслуживание в Новомалыклинском районе осуществляется государственной ветеринарной службой, Мелекесской районной станции по борьбе с болезнями животных имени С.Г.Дырченкова. В штат ветеринарных специалистов насчитывается 93 человека, в т.ч.: в Новомалыклинской СББЖ – 14 человек. Штат работников полностью укомплектован. Несмотря на огромные трудности, складывающиеся в животноводстве на протяжении длительного времени, Новомалыклинский район остается в числе благополучных по инфекционным и инвазионным заболеваниям. Обеспечение биопрепаратами и оборудованием производится через станцию по борьбе с болезнями животных. Расчет потребности проводится по нормативам, которые предлагаются ветеринарным законодательством в области ветеринарии. Финансирование ветеринарных мероприятий, поставка биопрепаратов и дезинфицирующих средств осуществляется за счет средств областного и федерального бюджетов и за счет собственно заработанных средств. Дезинфицирующие средства хранятся на складе и расходуются согласно ветеринарно-санитарному плану и текущим потребностям. Биопрепараты и диагностикумы хранятся в ветеринарной аптеке, расходуются согласно требованиям. Мы проанализировали годовые планы профилактических противозoonотических и ветеринарно-санитарных мероприятий, которые являются основными плановыми документами, при составлении, которых мы учитывали следующие условия (2,3):

- эпизоотическое состояние района;
- численность поголовья животных;
- обеспеченность материально-технического оснащения ветеринарной службы.

В плане профилактических, противозoonотических мероприятий включены диагностические исследования: на туберкулез, бруцеллез и лейкоз крупного рогатого скота и сап лошадей. Перед проведением массовых обработок население информируют через местную газету о месте и времени проведения профилактических мероприятий. Эту работу проводят два раза в год: весной перед началом и осенью после окончания пастбищного периода.

На каждом участке организуют площадку для приема животных. Ветеринарные специалисты СББЖ выезжают в хозяйства. Проводят взятие проб крови и делают туберкулинизацию и через 72 часа - ведут учет реакции на введение туберкулина. Проводят вакцинацию против сибирской язвы. В целом по району в 2011 году на туберкулез было исследовано 5315 голов, в том числе 4423 голов в частном секторе. Из них положительно реагирующих – две головы. При повторном исследовании результаты не подтвердились. В 2012 году на туберкулез было исследовано 5389 голов, в том числе 4530 голов в частном секторе. Из них положительно реагирующих – одна голова. Больное животное, принадлежащее частнику с.

Александровка, было отправлено на мясокомбинат на санитарную бойню.

В 2013 году было исследовано 5436 головы, в том числе в частном секторе 4652 голов. Положительных результатов не выявлено. На бруцеллез в 2011 году по району было исследовано 5315 голов крупного рогатого скота и 587 голов мелкого рогатого скота. В 2012 году было исследовано 5389 голов крупного рогатого скота и 601 голова мелкого рогатого скота. В 2013 году на бруцеллез было исследовано 5436 голов крупного рогатого скота и 589 голов мелкого рогатого скота. Больных животных не зарегистрировано.

На лейкоз по РИД в общественном секторе в 2011 году исследовано 5315 головы крупного рогатого скота. Из них РИД-положительных выявлено - 8 голов, что составляет 15, 1%. По гематологии исследовано 1467 голов. Из них было выявлено 3 гемобольных животных. Больные животные были сданы на мясокомбинат. В 2012 году всего исследовано в общественном секторе на лейкоз по РИД 71 голова, из них выявлено 13 положительных, что составляет 18,3%. По гематологии исследовано 1098 голов, из них выявлено два гемобольных животных. Больные животные также были сданы на мясокомбинат.

Проанализировав планирование и организацию ветеринарных мероприятий, были выявлены факты нарушения ветеринарного Законодательства со стороны граждан владельцев животных. Факты не доводов среди владельцев личных подворий на массовые противозoonотические мероприятия. Нарушителям были предъявлены административные взыскания в виде штрафов. Поэтому в каждом случае ветеринарные специалисты проводили подворный обход, так как необработанных животных не допускают в общее стадо и не оказывают им ветеринарную помощь. Профилактическая дезинфекция, дезинсекция и дератизация являются обязательными ветеринарно-санитарными мерами. Они проводятся дезинфекционными отрядами районной СББЖ, как в хозяйствах, так и в частном секторе, два раза в год – весной и осенью. После проведенных мероприятий составляются акты и выдаются ветеринарные свидетельства. Проводя анализ осуществляемых в Новомалыклинском районе противозoonотических мероприятий, можно отметить, что они проводятся в установленном порядке и в сроки, предусмотренные инструкциями по профилактике и ликвидации соответствующих инфекционных заболеваний. Однако были выявлены следующие недостатки: единичные нарушения плана вакцинации крупного рогатого скота в сельхозхозяйственных предприятиях, не проведение дезинвазий перед вакцинациями; нарушение карантинирования вновь прибывших животных в СПК района:

- Нарушения технологии захоронения павших от заразных болезней животных;
- Совместный выпас крупного и мелкого рогатого скота на территории района, что может активизировать эпизоотический процесс при заболеваниях, для них общих.

Все указанные нарушения способствуют подержанию эпизоотий в районе. Поэтому необходимо с целью стабилизации и улучшения эпизоотической обстановки исключить указанные нарушения.

Список литературы

1. Ермолаев, В.А. Основы ветеринарии: рекомендовано УМО вузов РФ по образованию в области зоотехнии и ветеринарии для студентов высших учебных заведений в качестве учебно-методического пособия / В.А. Ермолаев, Л.А.Громова, О.А. Липатова, Л.Б. Конова, Ю.С. Докторов. – Ульяновск: УГСХА, 2004. - 485с.
2. Липатова, О.А. Организация и экономика ветеринарного дела: Методическое пособие для самостоятельной работы студентов очной

и заочной форм обучения / О.А. Липатова. - Ульяновск: УГСХА, 2006. -240 с.

3. Липатова, О.А. Организация профилактических противоэпизоотических мероприятий в сельском районе / О.А. Липатова, Е.М. Марьин // Сборник статей, посвященный 100-летию бывшего ректора Казанской вет.академии, проф. Х.Г. Гизатуллина. - Казань, 2010. - Выпуск 7. - С. 49 - 52.

ДИССЕМИРОВАННОЕ ВНУТРИСОСУДИСТОЕ СВЕРТЫВАНИЕ КРОВИ У КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА С ДИАГНОЗОМ ГНОЙНО-НЕКРОТИЧЕСКАЯ ЯЗВА МЯКИША КОПЫТЕЦ

Шаталин А.Ю., Пензяков А.В., Ляшенко П.М.

ФГБОУ ВПО «Ульяновская ГСХА им. П.А. Столытина», г. Ульяновск, Россия

Нарушения звена микроциркуляции в кровеносной системе возникают при различных патологических процессах, в том числе и при гнойно-некротических. Поэтому изучение и вносимые дополнения в этой области являются актуальным направлением ветеринарной медицины, так как это способствует более глубокому пониманию патогенеза патологических состояний возникающих при гнойно-некротических процессах в области копытца крупного скота [1, 2, 3, 4].

Согласно последним литературным, клиническим и экспериментальным данным в ортопедии крупного рогатого скота, крайней формой нарушений микроциркуляторного русла является ДВС-синдром или диссеминированное внутрисосудистое свёртывание крови, как в отдельном участке воспаления, так и в кровеносной системе организма в целом [2, 3].

Из этого обстоятельства следует, что ранняя диагностика этого серьезного осложнения имеет принципиальное профилактическое и терапевтическое значение. Хотя нужно добавить, что в условиях современного интенсивного развития молочного скотоводства, диагностика тромбозов и эмболии, остаётся часто весьма трудновыполнимой задачей [1, 4].

Для установления степени риска тромботических осложнений наиболее информативными и доступными являются следующие комплексы реакций; индексы коагуляции и тромбодинамического потенциала, показатели коагулограммы, концентрация фибриногена, паракоагуляционный тест эталонной желефикации. В своей работе мы подробно остановимся на паракоагуляционном тесте или эталонной желефикации. На протяжении многих лет исследований именно этот тест, мы считаем доступным и легко выполнимым в условиях хозяйства вне специализированной лаборатории.

Материал и методика исследований. Данная работа проводилась на базе СПСК «Дружба» с. Урагильдино Чердаклинского района Ульяновской области 2010 год, в соответствии с планом научных работ кафедры хирургии, акушерства и ОВД УГСХА (номер Государственной регистрации – 01.20.0307792). Исследования проводились на крупном рогатом скоте (дойного стада) с диагнозом гнойно-некротические язвы в количестве 20 голов. Диагностику нарушений системы гемостаза, в частности диссеминированного внутрисосудистого свёртывания крови проводили по методике Y.Godal et al., 1971, в модификации В.Г. Лычева, 1975. [2].

Забор и исследования крови осуществляли за день до ортопедической расчистки поражённых копытца, непосредственно после ортопедической обработки, а также 5, 12, 20 сутки исследования.

Результаты обсуждения исследований. На начальном этапе исследования из 20 коров мы выявили 11 животных положительно реагирующих на эталон желефикационный тест. Анализируя, полученные

результаты мы пришли к выводу, что у большинства больных животных с диагнозом гнойно-некротическая язва мякиша копытца присутствовали незначительно выраженные признаки коагулопатии потребления или так называемая хроническая форма течения синдрома, основными этиологическими началами в данном случае являлись парабиотическое состояние ЦНС и расстройство гемодинамики в конечностях из-за недостаточного моциона животных.

Совершенно очевидно, что кроме всего этого в патогенезе ДВС-синдрома в этой стадии немаловажное значение имело первичное поражение стенок сосудов микроциркуляторного русла бактериями, которые в процессе своей жизнедеятельности высвобождали эндотоксин, который вызывал коагуляцию и реакцию высвобождения тромбоцитов. Другим механизмом развития ДВС-синдрома на этой стадии заболевания по нашему мнению была «контактная фаза», активирующая коагуляционные вещества за счёт бактериальных и фибриновых плёнок находящихся непосредственно на поверхности раны.

После оперативного хирургического вмешательства на пятые сутки исследований ДВС-синдром уже был зарегистрирован у 16 животных. Данное обстоятельство мы объясняем, прежде всего, тем, что в мировой практике терапии гнойно-некротических поражений в области дистальной части конечностей у КРС не одна схема лечения не обходится без кровопотери. На фоне предшествующего действия бактериальных токсинов и медиаторов воспаления, а также массивной активацией связанной с повреждением сосудистой эндотелиальной выстилки сосудов во время хирургической обработки, процессы избыточной коагуляции фибрина и его продуктов ещё более активизировались.

В поздние сроки на 20 сутки исследований положительный эталонный тест мы диагностировали у 7 голов прооперированных животных. Данное обстоятельство, как мы считаем продиктовано, прежде всего, тем, что у крупного рогатого скота процесс очищения гнойно-воспалительных очагов происходит длительно, на фоне фибринозного типа экссудации и свободные фибрин мономеры, а особенно продукты дегидратации фибрина могут довольно длительное время циркулировать региональном кровотоке.

Из проведенного исследования можно сделать вывод, что внутрисосудистое тромб образование осуществляется в результате сложных взаимоотношений и взаимодействия разнообразных этиологических факторов, а также патогенетических механизмов, которые в свою очередь, имеют различную значимость и могут действовать, как одновременно осложняя, действие друг друга. Так и одно моментное, действие на орган мишень или часть тела животного в данном случае дистальный отдел конечностей у КРС.

Считаем, что при лечении гнойно-некротических процессов в области дистальной части конечностей, основное значение имеют ликвидация этиологического фактора, лечение основного заболевания и его осложнений, вызывающих цепь реакций, конечным результатом которых является развитие ДВС-синдрома.

Адекватная терапия антибактериальными веществами на фоне хирургической ортопедической расчистки и, несомненно, последующий комплекс профилактических мероприятий, способствует исчезновению клинических признаков проявления ДВС-синдрома. Вместе с тем обнаружение признаков ДВС диктует необходимость использования в комплексе лечебных мероприятий коагулогические активные препараты с целью выравнивания показателей системы гемостаза.