

После проявки на снимке опухолей не обнаружено, но хорошо просматривается что слизистая трахеи воспалена. На основе этого мы поставили диагноз инфекционный ринотрахеит.

После постановки диагноза мы включили кварцевые лампы в холле и вентилятор. Стол, на котором осматривали кошку, протёрли дезраствором.

Соблюдая все правила, мы сократили передачу возбудителя инфекционного ринотрахеита другим животным.

Итак, правила приёма подозреваемых в заражении животных:

- ✓ находясь в очереди, животные не должны общаться между собой;
- ✓ сбор анамнеза и термометрию проводить только, когда животное находится на руках у хозяина;
- ✓ при осмотре любого животного необходимо одевать одноразовые смотровые перчатки;
- ✓ использовать ртутные термометры, которые постоянно находятся в дезрастворе;
- ✓ в кабинете должна ванночка с дезраствором для обработки стола-осмотра;
- ✓ ветеринарная клиника должна быть оборудована кварцевыми лампами;
- ✓ проводя рентгенографию соблюдать правила асептики.

### **Анализ нарушений правил профилактики инфекционных болезней в производственных условиях**

Ромашкина Е.Г. – студентка 5 курса ФВМ

Руководители: Васильева Ю.Б., Васильев Д.А.

ФГОУ ВПО «Ульяновская государственная сельскохозяйственная академия»

В любом учебнике эпизоотологии вы найдете одни из наиболее важных разделов для ветеринарного врача - лечение и профилактика инфекционных болезней. Государственная система профилактики инфекционных болезней животных функционирует согласно правилам, разработанным для каждого звена народного хозяйства. Поэтому профилактика в отдельном хозяйстве может быть эффективнее и во много раз надежнее, если ее будут проводить как в самом хозяйстве, так и за его пределами во всех звеньях сельского хозяйства на конкретной территории или производственном объединении. Однако профилактические меры далеко не всегда соблюдаются в полной мере даже в условиях одного предприятия, в результате чего инфекция не исчезает, один раз появившись в хозяйстве, патогенные возбудители свободно размножаются, поражая животных. Рассмотрим некоторые нарушения правил на примере профилактики одной из наиболее распространенных болезней свиней.

*Трансмиссивный гастроэнтерит свиней (вирусный гастроэнтерит, инфекционный гастроэнтерит, болезнь Дойля и Хатчингса, вирусная диарея)* - высококонтагиозная остропротекающая вирусная болезнь, сопровождающаяся профузным поносом, рвотой, обезвоживанием организма, с высокой смертностью поросят до 10-дневного возраста. Вирусный гастроэнтерит свиней регистрируется в странах с развитым свиноводством, наносит

хозяйству большой экономической ущерб, обусловленный гибелью животных, снижением их привесов, затратами на проведение лечебно - профилактических мероприятий.

На свинокомплексе, где я проходила практику в качестве ветеринарного врача, это заболевание встречалось наиболее часто, несмотря на регулярно проводимые лечебные и профилактические мероприятия, хотя хозяйство считается благополучным по данному заболеванию. При более тщательном изучении специфики работы на данном свинокомплексе, обнаружилось множество нарушений в зоогигиенических условиях содержания животных и проводимой профилактике заболевания, благодаря которым оно и не могло быть окончательно вылечено.

Наиболее распространенные погрешности:

✓ в содержании животных – это низкое качество кормления, сквозняки и повышенная загазованность в животноводческих помещениях и другие зоогигиенические нарушения, приводящие к снижению резистентности организма и, следовательно, способствующие повышенной восприимчивыми к болезни животных;

✓ несоблюдение карантина вновь прибывших животных - их сразу же помещают в сектор, даже, если не были проведены обработанки против гастроэнтерита или дегильминтизация. Как итог – возможность перекрестного заражения здоровых животных от необработанных;

✓ несоблюдение правил гигиены – несмотря на запрет, персонал зачастую обедает прямо в цехе, что способствует существованию вполне реальной возможности передачи зооантропонозных болезней от животных человеку, в случае возникновения их вспышки;

✓ содержание больных свиноматок вместе с поросятами, которые естественно заражаются от них вирусом вместе с молоком и чаще всего погибают ввиду специфичности болезни;

✓ нарушение правил дезинфекции – нерегулярное заправление дезинфекционных ковриков, отсутствие обработки рук хлорамином при входе и выходе из цеха, не всегда обрабатываемые иглы и места инъекции, некачественное взятие проб на качество дезинфекции, которая не дает объективного знания о качестве дезинфекции секторов;

✓ нехватка персонала по обслуживанию животных – 1 ветеринарный врач часто обслуживает два производственных участка, вместо одного положенного, из-за нехватки времени на прохождение клинического осмотра животные обследуются не тщательно, а только поверхностно. Затрудняет своевременное выявление больных животных отсутствие возможности взятия анализов ввиду большого количества животных;

✓ недобросовестность исполнения своих обязанностей операторами по ветеринарным обработкам – например, на участках обрабатываются не все поросята, часть рабочего времени операторы по ветеринарным обработкам не выполняют должностные обязанности, а иногда до секторов и вовсе не доходят;

✓ нарушение правил обработки препаратами против того же гастроэнтерита - например, по различным причинам на участке откорма животные могут получить либо двойную дозу плановой обработки, либо остаться без нее.

Правила, необходимые для недопущения циркулирования возбудителей контагиозных болезней, разрабатывались годами ввиду острой необходимости и поэтому соблюдать их необходимо. Я считаю, что при устранении этих недостатков и соблюдении всех правил профилактики возникновения инфекционных заболеваний, общих практически для всех инфекций, можно если не полностью искоренить возбудителей различных болезней, то хотя бы значительно снизить количество болеющих ими животных, что положительно скажется на экономической эффективности предприятия.

### **Исследование проб аквариумной воды**

Маслова О., Шаряева И., Радаев А. – ст-ты 4 курса ФВМ

Руководители: Канаева Т.И., Васильева Ю.Б.

ФГОУ ВПО «Ульяновская государственная сельскохозяйственная академия»

Рыбы - одни из самых красивых домашних любимцев. Увлечение аквариумом – хобби, к которому приходят в любом возрасте. В настоящее время в аквариумах любителей содержится около трехсот видов рыб из пресноводных водоемов. Содержание аквариумных рыбок - одно из самых интересных и увлекательных занятий. Аквариумные рыбки и растения в неволе требуют бережного и любовного ухода. Но одной любви мало. Необходим определенный объем знаний и опыта. Болезни аквариумных рыб - это явление, с которым, увы, обязательно столкнется каждый аквариумист. Среди наиболее популярных бактериальных инфекций – аэромоноз рыб. Встречается у всех видов пресноводных и морских рыб. Возбудители аэромоноза (*A. hydrophila*, *Aeromonas cavia*, *A. media*, *A. sobria*, и т.д.) являются обычными компонентами пресных и соленых вод, грамотрицательные бактерии, подвижные, спор и капсул не образуют. Делятся на три группы: высоковирулентные (облигатные патогены), вызывающие заболевание при любом состоянии аквариума и рыб, штаммы с индуцированной вирулентностью, вызывающие заболевание под воздействием ухудшения состояния среды или при ухудшении физиологического состояния рыб, и не вирулентные формы (Сомов Г.П. и др. 1992).

Диагноз «аэромоноз» ставят на основании:

1. клинических признаков,
2. патологоанатомических изменений внутренних органов,
3. результатов бактериологических исследований (Сидоров М.А. и др., 1995).

Обычно рыба, переболевшая аэромонозом, приобретает иммунитет (G. Castro, 2003).

Нами были исследованы 3 пробы воды из различных аквариумов, с целью обнаружения аэромонад и определения их вирулентности, причем в одном из аквариумов наблюдалась массовая гибель рыб – меченосцев и сомиков. Рыбы в