

Ветеринарная Газета

№ 15 (73)

1—15 августа 1998 г.

Вы не забыли подписаться на "Ветеринарную газету"?
Условия подписки — на 8-й стр.

Рассказываем о новых болезнях

БОЛЕЗНЬ ЛАЙМЕ

Болезнь Лайме (боррелиоз, хроническая мигрирующая эритема)—зооноз, зарегистрированный во многих странах Европы, на американском континенте, в Африке, Австралии, Японии. В последние годы вспышки болезни участились. Были сообщения о ее появлении в Новой Зеландии, Чехии, Дании.

Симптомы болезни у людей впервые были описаны в 1975 году в местечке Лайме (штат Коннектикут, США), что послужило поводом для названия этой инфекции. Патоген впервые был выделен из инфицированного иксодового клеща и больного человека в 1980—1982 годах специалистами Центра контроля болезни, созданного пятью штатами США. Здесь ежегодно фиксировали до 1500 случаев боррелиоза человека. К 90-м годам случаи заболевания людей утроились, собак—увеличились в 10 раз.

По мнению американских специалистов, по значимости болезнь Лайме в настоящее время стоит на втором месте после СПИДа.

Патогеном является спирохета *Borrelia burgdorferi*. Исследователи не исключают, что спирохеты кроме иксодовых клещей переносятся оводами, комарами, блохами, москитами, лошадиными вшами, так как из них выделили патоген. Доказано, что спирохеты сохраняют жизнеспособность в организме комаров и слепней 24 часа.

В природе резервуаром патогена болезни Лайме являются грызуны, певчие птицы, хищные и копытные животные, а основные хозяева возбудителя—собаки, кошки, лошади, крупный рогатый скот и человек.

У человека болезнь Лайме протекает в три стадии. Первая характеризуется хронической мигрирующей эритемой после укуса клеща, головной болью, повышенной температурой, упадком сил с ломотой мышц и суставов. Для второй стадии характерны признаки менингита, энцефалита, радикулита,

неврозов головы и нарушения сердечно-сосудистой деятельности в виде диффузного миокардита. В третьей—наблюдаются артриты (чаще коленных суставов).

Первая стадия появляется через 3—32 дня после укуса клеща, вторая у 8—15% пациентов наступает через 1—1,5 месяца. При отсутствии лечения у 60% больных развивается ревматоидный артрит.

Вспышки активизируются в летнее время. Часто болезнь протекает с симптомами аллергии: зудом, эритемой (у 80—90% пациентов). Поэтому боррелиоз не диагностируется.

Собаки и кошки могут занести возбудителя в дом. У многих из них боррелиоз протекает бессимптомно.

Если у собаки отмечают надомогание, потерю аппетита, хромоту, отек суставов, можно подозревать боррелиоз. При такой клинике антитела к возбудителю выявляют у 71% собак. Болезнь может поражать все суставы, включая когтевые.

В основе диагностики болезни Лайме лежат данные эпизоотологии и клинического обследования пациента. Выделение возбудителя из крови пациентов—процесс сложный, его эффективность не превышает 10%. Для выращивания патогена необходима очень сложная среда, которая имеется не во всех странах. Основным методом диагностики болезни Лайме является серология. Во многих странах разработаны достаточно чувствительные и простые в использовании коммерческие тест-наборы. Исследуя как плазму, так и сыворотку крови человека или собаки, ответ можно получить через 10—15 минут.

При диагностике надо учитывать, что антитела к боррелии дают перекрестную реакцию с другими спирохетами (лептоспиры,

трепонема), так как многих собак вакцинируют комплексными вакцинами, содержащими лептоспирозные антигены.

Для болезни Лайме собак характерно изменение показателей характеристики синовиальной жидкости суставов: общее число клеток (10^9 на литр)—4,62-4,37<1,5 (норма); мононуклеарных (%)—62-64>95 (норма).

В случае ранней диагностики болезни Лайме у собак успешна пероральная антибиотикотерапия. Необходимо лечить животных в течение 2—3 недель. Тетрациклин вводят по 16 мг/кг м. т. в сутки, ампициллин—по 500 мг 3 раза в день. Через неделю животное выглядит клинически здоровым, но прекращать курс лечения можно не ранее чем через 10 дней.

Можно провести двухнедельный курс лечения амоксициллином (по 400 мг каждые 12 часов). Этот антибиотик используют и при лечении боррелиоза людей.

На поздних стадиях болезни, когда возбудитель находится в синовиальной или цереброспинальной жидкости, необходимо длительное внутривенное введение цефалоспоринов или пенициллина.

У кошек признаки болезни Лайме выражены обычно слабо. При положительном титре антител у кошек отмечают снижение аппетита, перемежающуюся лихорадку, среднюю степень хромоты. Их рекомендуется лечить амоксициллином с кормом в течение двух недель.

По клиническому проявлению болезнь Лайме у кошек часто смешивают с иммунодефицитом.

У переболевших людей и животных иммунитет краткосрочен. Большое значение в профилактике болезни Лайме имеет уничтожение грызунов. Снижение численности мышей и крыс до 2,5% от начальной популяции уменьшает зараженность клеща спирохетой на 96,7%.

Для борьбы с клещами в настоящее время разработан и предлагается потребителям широкий ассортимент отечественных и зарубежных акарицидов и репеллентов.

Ю. АНАКИНА.



Фотоэпод.

Вода, вода, кругом вода.

“Если посмотреть вокруг себя взглядом врача, ищущего лекарства, то можно сказать: “Мы живем в мире лекарств”. — гласит древняя народная мудрость. И это действительно так. Посмотрите вокруг себя и вы убедитесь, какая разнообразная флора окружает нас. Травы, цветы, деревья... А сколько среди них лечебных. Вот хотя бы присмотреться к грядкам своего огорода. Там настоящий клад природной зеленой аптеки. Это целая лечебница из растений, которые необходимо применять в ветеринарной медицине. А именно: это и анис обыкновенный, и валериана лекарственная, и горчица сарепская, и девясил высокий, и десятки других целебных растений. Ну, а теперь неминуемо подробнее о них.

Анис обыкновенный (народное название: ганиж, анисон, чанус)—однолетнее травянистое растение высотой до 60 см. В культуру введен с древних времен. Лекарственное сырье—плоды аниса. В них содержится эфирное анисовое масло, в состав которого входит анетол, анисовый альдегид и кетон, анисовая кислота и другие соединения. Анис как лекарственное растение известен с давних времен. Греки и римляне употребляли его плоды для возбуждения аппетита. Плоды аниса официальные в 20 странах мира. Его препараты усиливают функцию железистого аппарата, бронхов и кишечника, уменьшают спазмы гладкой мускулатуры кишечника. Плоды аниса рекомендуют как ароматическое, диуретическое и стимулирующее желудочно-кишечный тракт средство.

Назначают с кормом внутрь в форме сборов, отваров, порошков, микстур, несколько раз в день. Дозы лошадям 10—15 г плодов, крупному рогатому скоту—25—50, мелким жвачным и свиньям—5—10, собакам—0,5—2, кошкам 0,2—0,5, курам—0,2—0,5 г. Капли нашатырно-анисовые применяют как отхаркивающее средство при заболевании дыхательных путей. Дозы внутрь: мелким жвачным и свиньям 3—5 мл, собакам—0,5—1 мл, кошкам—3—5 капель, лисицам—3—5 капель 3 раза в день. Масло анисовое применяют как отхаркивающее средство. Оно также убивает птичьих клещей, пуходов, вшей, блох. Настой из плодов аниса (растворы в спирте или масле 1:100), грудной элексир применяют как и плоды аниса при катарх дыхательных путей в качестве отхаркивающего средства. Плоды аниса входят в состав грудного и слабительного сборов.

Валериана лекарственная (народные названия: аурия, валериана аптечная, кошачий корень, чертова ребра и др.). Многолетнее травянистое растение высотой до 2 м. Корневище вертикальное с многочисленными шнуровидными корнями. Культивируется более 180 лет. Растет на заболоченных лугах, по долинам рек, в кустарниках. Лекарственное сырье—корневище с корнями. В корневищах и корнях содержится эфирное масло, в состав которого входит изовалериановая кислота, борнеол, борнеоловые эфиры муравьиной, уксусной и масляной кислот, дубильные вещества и другие. Корни содержат больше действующего вещества, чем корневища. Лекарственное свойство валерианы известно с древности. В настоящее время растение введено в фармакопею 24 стран мира. Валериана на организм действует комплексом биологически активных веществ. Есть сообщения, что корень валерианы действует и глистогонно.

Корневища с корнями валерианы назначают животным в виде кашек, болусов, пилюль внутрь: лошадям—25—50 г, крупному рогатому скоту—50—100, мелкому рогатому скоту—5—15, свиньям—5—10, собакам—1—5, курам—0,5—1 г. Из них можно готовить настои (1:30, 1:40). При спазматических коликах у лошадей валериановую настойку применяют в комбинации с 10 г ихтиола и 10 мл этилового эфира. Настойка валерианы. Дозы внутрь: лошадям—25—50 г, крупному рогатому скоту—75—100, мелкому рогатому скоту—10—15, свиньям—5—10, собакам—2—5, курам—0,5—1 г. Эфирно-валериановая настойка. Дозы внутрь: лошадям—10—30 г, крупному рогатому скоту—15—40, мелкому рогатому скоту—3—10, свиньям 2—5, собакам—0,5—2, кошкам—0,2—1, курам—0,2—1 г. Валериана входит в состав различных сборов, препаратов (как капли Зеленина, корвалол, валокордин).

Горчица сарепская (горчица сизая). Однолетнее травянистое растение высотой до 1 м. Из семян сарепской и черной горчицы получают эфирное горчичное масло. В семенах имеется гликозид синиргин и другие соединения. Гликозид синиргин содержится и в порошке горчицы. При обработке порошка теплой водой (оптимальная температура 50—60°C) фермент миросин, содержащийся в горчице, расщепляет гликозид на компоненты, которые вызывают местное раздражающее действие.

В практике применяют 2%-ный раствор горчичного масла в спирте (горчичный спирт) и

горчичники в качестве местораздражающего и отвлекающего средства. Горчичное масло, принятое внутрь в малых дозах, усиливает отделение желудочного сока, улучшает пищеварение. Семена горчицы. Как аппетитное и вкусовое, горчицу применяют внутрь в дозах (г): лошадям—20—50, крупному рогатому скоту—50—100; мелкому рогатому скоту—5—10, свиньям—2—5, собакам—0,5—2. Эфирное горчичное масло применяют наружно как раздражающее и обволакивающее средство в виде горчичного спирта (2%-ный раствор).

Девясил высокий (народные названия: жевасил, девясильный корень, девясильник и др.). Многолетнее растение высотой до 2-х м с бурным мясистым корневищем. Встречается по

Мази готовят путем смешивания свежего сока ноготков и ланолина (вазелина, свиного сала) 1:10. Можно готовить ее из мельчайшего порошка язычковых цветков на ланолине (1:10). Настойку календулы готовят из краевых цветков или из цветочных корзинок на 70%-ном спирте (1:10). Настой календулы готовят из расчета 1:10 из сухих цветочных корзинок календулы. Настой и настойку ноготков применяют для лечения ран, ушибов, ожогов, фурункулеза, экзем, при ангине и других заболеваниях. **Левзея сафлоровидная** (маралий корень; народные названия: большеголовик сафлоровидный, рапантикум сафлоровидный, маралий корень, маралья трава и др.). Многолетнее травянистое растение высотой до 2 м. Цветки фио-

кишечные сфинктеры. Из листьев мяты получают масло мяты перечной. Наружную мяту перечную рекомендуют в форме настоя (1:20—1:50) в качестве противовоспалительного, при стоматитах, фарингитах, ларингитах, внутрь в виде настоя (1:10—1:100) для улучшения пищеварения, при тимпании, спазме желудка и кишечника, как слабительное в сочетании с другими желчегонными. Дозы мяты перечной внутрь: лошадям—20—30 г, крупному рогатому скоту—5—10, свиньям—2—5, собакам—1—3, кошкам 0,5—1, курам 0,2—0,5 г. Масло мяты перечной применяют в 0,1—0,2%-ном растворе как антисептическое и дезодорирующее средство для полоскания ротовой полости. Мятную воду применяют для полоскания ротовой полости и для улучшения вкуса лекарств. Ментол является составной частью валидола, капель Зеленина. Дают при остром расширении желудка у лошадей, спазме мускулатуры и кишечника, метеоризме. Дозы внутрь: лошадям—0,2—2 г, крупному рогатому скоту—0,3—4, мелким жвачным и свиньям—0,2—1, собакам—0,1—2 г. При невралгиях, миозитах, бурситах, артритах ментол применяют в виде 5%-ного спиртового или 5—10%-ного масляного растворов.

При кожном зуде применяют 1—3%-ные спиртовые растворы ментола. При стоматите, ларингите, фарингите, трахеите назначают 1—5%-ный масляный раствор в виде смазывания или ингаляции паров. При бронхитах применяют внутрь 2—5%-ный масляный раствор ментола. Бороментол применяют наружно при воспалении слизистых. Мятные капли (настойка мятная) применяются при метеоризме, гастроэнтеритах, для улучшения пищеварения, вегетативных неврозах, как антиспазматическое и желчегонное. Дозы внутрь: лошадям, крупному рогатому скоту 10—15 мл, мелким жвачным и свиньям 3—5, собакам 1—3 мл. Олиметин выпускают в капсулах, применяют при мочекаменной болезни.

Подорожник большой (народные названия: трипутник, придорожник, чирьевая трава, собачий язык и др.)—многолетнее травянистое растение с простым безлистным стеблем высотой до 30 см. Введен в культуру. Лекарственное сырье—листья подорожника. Собирают в период цветения растения. Листья содержат гликозид уакубин, который при гидролизе расщепляется на глюкозу и аукубионоген, горькие и дубильные вещества, органические кислоты, витамины, алкалоиды, энзимы (инвертин и эмульсин), танин, холин, аденин и другие вещества.

Подорожник—древнее народное средство—применяли при воспалении желудка, кишечника и запорах, а также при остром бронхите, порезах, нарывах, ушибах, ожогах, зубной боли. Сок подорожника обладает бактериостатическим действием и может с успехом применяться для лечения язв, ран, флегмон. Водный настой (1:20) и спиртовая настойка подорожника способствуют более быстрому заживлению инфицированных ран. Для обработки открытых гнойных ран берут свежие листья подорожника, тщательно вымытые, которые измельчают до кашцеобразного состояния и заливают пятикратным количеством изотонического раствора хлорида натрия, профильтровывают через несколько слоев марли. Для этих целей можно применять и высушенные листья. Телятам настой листьев подорожника применяют внутрь по одной столовой ложке 3—4 раза в день за 1 час до кормления: траву подорожника внутрь дают в дозах: овцам и свиньям 3—10 г, собакам—1—3 г. Листья его также входят в состав чаевых сборов от кашля. Сок из свежей травы подорожника, консервированный спиртом, применяют при анацидных гастритах и хронических колитах. Настой, отвар, чистый сок подорожника назначают внутрь при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, заболеваниях печени и желчных путей, лечения ран. Эффект этих препаратов возрастает при комбинированном применении с другими лекарственными растениями.

Плантаглоцид (суммарный препарат из водного экстракта подорожника большого) применяют для лечения больных анацидными и гипацидными гастритами, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки в дозах: собакам—0,5—1 г, кошкам—0,1—0,3 г. Сок подорожника применяют при тех же болезнях, что плантаглоцид, а также наружно при лечении трофических язв, ран, фурункулов, ожогов и т. п. 10%-ная мазь из листьев подорожника на персиковом масле и вазелина эффективна в качестве ранозаживляющего, антимикробного средства. Препараты противопоказаны при гиперацидных гастритах и язвенной болезни желудка с повышенной кислотностью.

С. ЛИПНИЦКИЙ,
ведущий научный сотрудник.
М. МИХНЕВИЧ, младший научный сотрудник БелНИИЗВ
им. С. Н. Вышеслеского.

(Окончание следует).

Аптека на грядке

всей территории Беларуси, в средней и южной европейской части. Культивируется. Лекарственное сырье—корневище и корни девясила. Они содержат эфирное масло, инулин, незначительное количество алкалоидов и другие вещества.

Девясил—старинное народное лечебное средство, известное с глубокой древности. Упомянут Гиппократом. Обладает антисептическим, противовоспалительным, отхаркивающим, мочегонным, противоглистным, кровоостанавливающим действием. Корень и корневище девясила. Отвар девясила обладает выраженными противовоспалительными свойствами. Дозы корневища внутрь: крупным животным—20—30 г, мелким—5—10 г в форме отвара 1:10. Девясил с успехом применяют наружно при заболеваниях кожи, язвах, ранах, экземах.

Компрессы девясила применяют при чесотке. Горсть нарезанных корневищ и корней девясила варят 15 минут в 4—5 ложках свиного несоленого топленого сала. Процеживают в банку и этой мазью смазывают места, зараженные чесоткой. Эту мазь можно смешивать с двумя ложками чистого березового дегтя, с такой же дозой порошка серы. Смазывание мест, пораженных чесоткой, на протяжении нескольких дней излечивает от этой инвазии. Самые запущенные чесоточные места излечиваются крепким отваром девясила (50 г на 1 л воды).

Женьшень обыкновенный (народные названия: женьшень, панас женьшень, человеко-корень) многолетнее травянистое растение высотой до 70 см. Главный корень стержневой, мясистый. По форме корень иногда напоминает фигуру человека, поэтому женьшень иногда называют “человеко-корень”. Женьшень был и остается наиболее прославленным лекарственным растением. Растет на Дальнем Востоке. Культивируется на приусадебных участках. Лекарственное сырье—корень растения. Женьшень применяют как отхаркивающее, мягчительное и общеукрепляющее при заболеваниях бронхов, анемии, расстройстве общего обмена, диабете, функциональных расстройствах сердечной деятельности, болезнях печени, почек, эндокринных желез, гипотонии, гастритах, диспепсии. Корни и траву женьшеня добавляют в состав ранозаживляющей мази. В практике чаще применяют настойку женьшеня, экстракт женьшеня жидкий и порошок женьшеня. Назначают только ценным и мелким животным, так как препарат очень дорогой. Дозы настойки корня женьшеня: собакам—по 10—20 капель 2—3 раза в день, кошкам—по 3—10 капель 2—3 раза в день. Изготавливается на 70%-ном спирте в соотношении 1:10.

Календула (ноготки лекарственные; народные названия: ноготки аптечные, ноготки лекарственные). Однолетнее травянистое растение высотой до 70 см. Цветки золотисто-желтые или оранжевые, собранные в корзинки. Плоды—семянки. Лекарственное и декоративное растение. Широко распространена. Лекарственное сырье—цветки ноготков. В цветочных корзинках содержатся каротиноиды, смолы, органические кислоты, фитонциды. Календула как лекарственное растение была известна еще в Древней Греции.

Лекарственное действие ноготков многограннее. Их используют при болезнях желудка (язвах, катарх, спазмах), лишае и болезнях почек (водянке), селенки и глаз, при изъязвлениях и трещинах слизистых оболочек, трихомонадных воспалениях, как отхаркивающее в составе грудных и потогонных чаев. Измельченные свежие листья прикладывают к ранам, нарывам, язвам, фурункулам, также применяют при других наружных заболеваниях. Хорошо известны бактерицидные свойства календулы.

летово-пурпурные, в корзинках. Плод—семянка с хохолком. В культуре может произрастать на одном месте до 5—8 лет. Лекарственное сырье—корневище с корнями левзеи. Корневища левзеи содержат алкалоиды, аскорбиновую кислоту, каротин, инулин, дубильные вещества и другие.

Маралий корень известен в народе как лекарственное растение около двухсот лет. Спиртовая настойка левзеи и жидкий экстракт ее (соотношение сырья к извлекателю 1:1) применяют в качестве стимулирующего средства при функциональных расстройствах нервной системы, мышечном утомлении, общей слабости по 2—3 раза в день. Дозы настойки и экстракта внутрь собакам по 10—15 капель, кошкам—3—5, лисицам—5—10 капель 2—3 раза в день. Левзея сафлоровидная—ценное кормовое растение. Скармливание животным силоса, приготовленного с примесью левзеи (до 10%), благотворно сказывается на их воспроизводительной способности.

Лук репчатый (народные названия: бут, бут-лук, лучина, бера, стрелешки и другие). Многолетнее травянистое растение с большой сплюснутую шаровидную луковицей, покрытой красноватыми, белыми или фиолетовыми оболочками (чешуями). Цветет в июне—августе. Цветки молочно-беловатые, собранные в шаровидный зонд, одетым до цветения покрывалом. Плод—коробочка. Как овощная культура возделывается повсеместно. Лекарственное сырье—луковицы, которые собирают осенью после засыхания листьев и цветочных стрелок. В зависимости от сорта в луковичках содержится до 20% сухого вещества, до 4,5% белка, до 14% сахаров, эфирного лукового масла, придающее ему остроту, фитин, ферменты, сапонины, минеральные соли, соединения, богатые серой, витамины, органические кислоты.

Как лечебное средство лук нашел широкое применение в ветеринарной медицине. Фитонциды лука способны убивать болезнетворные микробы, грибки, инфузории, даже споры возбудителя сибирской язвы. Спиртовая вытяжка лука оказывает стимулирующее влияние на сердечную деятельность, гладкую мускулатуру и секреторную функцию желез пищеварительного тракта. Лук обладает антигельминтным действием. Из луковичной шелухи готовят 5%-ный отвар, который выпаивают телятам по 150—300 мл через каждый час 4—6 раз. Он обладает бактериостатическими свойствами по отношению к ряду микробов. Свежую кашицу из лука или сока применяют для лечения ран, ожогов, обморожений, ускорения созревания абсцессов. Дозы лука внутрь: крупному рогатому скоту—15—50 г.

Аллилчеп—спиртовая вытяжка из лука репчатого или лука зеленого (1,6—2:10). Применяют при атонии кишечника, колитах с наклонностью к запору. Аллилглицер готовят из сгущенной вытяжки лука, смешанной с глицерином (1:1). Обладает сильным фитонцидным свойством.

Мята перечная (народные названия: мята перечная, английская мята и другие)—многолетнее травянистое растение высотой до 1 м. Цветет в июне—сентябре. Цветки мелкие, светло-лиловые, красно-фиолетовые, в колосавидных соцветиях. Плод—многоорешек. Культивируется. Лекарственное сырье—листья мяты перечной, мятное масло. В листьях эфирного масла содержится до 2,75%, в соцветиях—до 6%, в стеблях—до 0,3%. Основной компонент эфирного масла—ментол. В мяте имеется ментол, пинены, лимонен, эфиры ментола уксусной и валериановой кислоты и другие соединения.

Основным действующим компонентом перечной мяты является ментол. Он снимает спазм и обеспечивает выделение желчи, расслабляет

Новые болезни

Вирусная геморрагическая болезнь кроликов

Длительное время в популяции домашних кроликов отмечали относительное благополучие по инфекционным заболеваниям. В 1986 году на территории бывшего СССР возникла одна из новых и наиболее тяжело протекающих инфекционных болезней кроликов, сопровождающаяся 100%-ной летальностью. Болезнь поразила кролиководство почти всех стран Европы, была зарегистрирована в некоторых странах Азии, Африки и Америки и всего за 3 года преобрела характер панзоотии. При изучении причин возникновения болезни было установлено, что она была впервые описана в 1984 году в Китае и получила название "вирусная геморрагическая болезнь кроликов" (ВГБК). С учетом опасности новой болезни были начаты широкомасштабные исследования по изучению значительного круга вопросов: свойств возбудителя, патогенеза, эпизоотологии, методов диагностики, борьбы и профилактики. В короткий срок ученые НИИ провели цикл исследований, что позволило предупредить широкое распространение среди кроликов вирусной геморрагической болезни, эпизоотологическая ситуация стала контролируемой. Однако проблема вирусной геморрагической болезни кроликов не исчерпана, опасность возникновения и распространения ее сохраняется, возможен занос возбудителя из других стран. В связи с этим целесообразен постоянный мониторинг за эпизоотической ситуацией по вирусной геморрагической болезни кроликов, совершенствование системы профилактики и борьбы с ней. Необходимо более детальное изучение роли зайцев в возможном поддержании циркуляции вируса в природе и других вопросов.

Вирусная геморрагическая болезнь кроликов (ВГБК)—(син. "некротический гепатит", "геморрагическая пневмония" кроликов)—остро протекающая высококонтагиозная болезнь, характеризующаяся явлениями геморрагического диатеза во всех органах, особенно в легких и печени, нередко носовым кровотечением. Заболевают кролики старше 1,5-месячного возраста, летальность—до 100%. Сведений о случаях заболевания других видов животных и человека этой болезнью нет.

Распространение и экономический ущерб

В СССР болезнь впервые зарегистрирована в 1986 году среди кроликов приграничного с Китаем совхоза "Дальневосточный" Еврейской АО Хабаровского края. Диагноз не был поставлен, кроликов убили на Биробиджанском мясокомбинате, а 4410 шкур отправили на Воскресенскую фетровую фабрику Московской области. Вскоре болезнь широко распространилась по районам Московской области и другим регионам страны. Только по данным экспертиз патологического материала, проведенных во ВНИИВВ и М, в 1987 году была поражена 31 административная территория (область, край). Наиболее пораженными стали Московская, Тверская, Владимирская, Смоленская и Тульская области, Краснодарский край.

В 1988 году болезнь охватила новые районы, перемещаясь из центра России к периферии—в Ульяновскую, Калининградскую, Иркутскую области, Красноярский край, Башкирию, Дагестан и Чувашию. По данным Главного управления ветеринарии болезнь в это время регистрировалась также в Саратовской, Ивановской, Волгоградской, Горьковской, Ростовской, Оренбургской, Рязанской, Свердловской, Костромской, Псковской и Ленинградской областях. Заболевание наблюдали в России и в последующие годы. Список неблагополучных регионов расширился, в него также вошли Челябинская, Тюменская области, Приморский край и Коми.

За 1987 год болезнь широко распространилась в других республиках Союза (теперь странах)—5-ти областях Украины, в 4-х—Республики Беларусь, а также в Молдове, Узбекистане, Казахстане, Латвии и Туркменистане.

Эпизоотия в масштабах бывшего СССР носила взрывной характер: 1985 год—полное благополучие, 1986 год—несколько неблагополучных пунктов, 1987—1988 годы—широчайшее распространение болезни по всей стране.

Экономический ущерб, наносимый хозяйствам этой болезнью, значительный. По причине ВГБК возможно уничтожение поголовья целых кролиководческих ферм. Большие затраты идут на специфическую профилактику, организацию мероприятий по профилактике и ликвидации заболевания.

Этиология

Первоначально видные эксперты и специалисты-кролиководы высказывались в поддержку гипотезы токсического фактора в возникновении этой болезни. Дальнейшее изучение особенностей эпизоотологии, клинических признаков, патоморфологических изменений позволило сделать заключение, что этиологическим агентом наблюдаемой эпизоотии среди кроликов является вирус. Он—РНК-содержащий, относящийся к семейству Caliciviridae, род Calicivirus, к которому восприимчивы только кролики. Размер вириона 28—33 нм. Вирус кубической симметрии, имеет форму икосаэдра, электронно-плотное ядро (20 нм).

Вирулентность возбудителя ВГБК чрезвычайно высока. В печени и шкурах кроликов, погибших при экспериментальном заражении, вирус накапливается в титрах $10^{4,5-5,0}$ ЛД₅₀, а в почках, легких, мышцах, лимфатических узлах— $10^{1,0-2,0}$ ЛД₅₀. Суспензия из печени, селезенки, легких инфицированных животных агглютинирует эритроциты овец, птиц и человека. Наилучшие результаты получены с эритроцитами человека 0 (I) группы.

Вирус способен вызывать образование антител в организме животного: вируснейтрализующих, комплементсвязывающих, гемагглютинирующих и др., которые можно выявлять с помощью соответствующих серологических реакций через 4—5 дней после вакцинации кроликов.

Не удается адаптировать возбудителя ВГБК ко многим первично-трипсицинированным клеткам, органам культурам взрослых кроликов, клеткам почек 2-дневных крольчат (и к их субкультурам), КЭ, ПЭ, ККМС, ЛС. Единственной моделью для выделения и культивирования вируса пока является естественный хозяин-кролик.

Вирус ВГБК устойчив к обработке эфиром, хлорформом, pH 3,0 и к +50° температуре в течение 60 минут. Он сохраняется в суспензии инфицированной печени при температуре +4°С—225 дней, инактивируется 0,1%-ным раствором формальдегида или теотропином при температуре от +4°С до +37°С в течение суток. Вирус сохраняется без снижения вирулентности при минус 40—50°С в течение двух лет, при минус 20°С в течение трех месяцев, при +4°С— в течение месяца.

В высушенных шкурах кроликов вирус сохраняется в течение трех месяцев.

Эпизоотологические данные

К возбудителю чувствительны только кролики старше 1,5-месячного возраста, независимо от породы и пола. Наиболее чувствительны взрослые особи (старше 5—6 мес., с массой тела 3,0—3,5 кг). Установлено, что в начале эпизоотии ВГБК первыми начинают болеть взрослые, хорошо упитанные кролики, затем поражаются все возрастные группы, за исключением подсосного молодняка до 1,5-месячного возраста.

У животных других видов (телята, овцы, подсвинки, куры, белые мыши и крысы, морские свинки) при введении вирусосодержащего материала (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутрибрюшинно, внутриплеврально) болезнь не воспроизводится. В ряде северных районов Италии подобная болезнь была установлена у зайцев.

Источником возбудителя инфекции являются больные и переболевшие кролики. Установлено, что экспериментально зараженные животные погибают на 3-й день после инокуляции им вирулентного вируса, а находившиеся с ними клинически здоровые кролики—на 5—6 сутки.

Выделение вируса во внешнюю среду происходит преимущественно с носовыми истечениями еще в инкубационный период. Факторами передачи возбудителя инфекции являются корма, подстилка, навоз, почва, вода, инфицированные больными кроликами, а также пух и шкурки от больных животных, изделия из мехового сырья, поступившие из неблагополучных по ВГБК пунктов. Механическими переносчиками вируса могут быть владельцы животных.

Заражение кроликов происходит преимущественно алиментарным или респираторным путем.

Причинами распространения ВГБК могут быть:

- завоз в благополучные хозяйства инфицированных животных, находящихся в инкубационном периоде, стадии реконвалесценции или вирусносительства;
 - контакт здоровых кроликов с инфицированными на выставках, ярмарках, рынках, при транспортировке, случке и обмене;
 - использование транспорта без дезобработки для перевозки живых кроликов, сырья или кормов;
 - мясо и шкурки больных кроликов и вирусносителей;
 - концентрированные корма, контаминированные на заготовках (в заготовконторах) при отоваривании владельцев кроликов за сдачу шкурок;
 - растительные корма (трава, сено), где могли находиться больные кролики или трупы этих животных;
 - пищевые отходы, собранные у населения и с предприятий общественного питания;
 - предприятия по переработке мяса и шкурок кроликов, производству мясокостной муки, производству кормов из пищевых отходов (вторичного сырья);
 - ветеринарные диагностические учреждения при несоблюдении мер предосторожности во время проведения экспертиз или недостаточном обеззараживании патологического материала.
- Сезонность выражена: после весенней вспышки к концу мая эпизоотия прекращается, в конце ноября—вновь возобновляется.

Болезнь протекает в виде эпизоотий. Заболевание появляется внезапно и быстро (в течение 5—6 дней) распространяется внутри фермы.

Заболеваемость составляет 75—98%, с 100%-й летальностью. В дальнейшем летальность несколько снижается, до 75—80%.

Патогенез

Патогенез болезни слабо изучен. Анализ результатов исследований по изучению ВГБК показывает, что вирус гепатотропен и тяжелые поражения печени—основной момент в патогенезе этой болезни, чем и объясняется ее скоротечность и летальный исход. В данном органе раньше, чем в других, и в наибольшем титре (1:4096) накапливается возбудитель, и развиваются несовместимые с жизнью патоморфологические изменения. Появляющиеся в других органах на заключительном этапе развития болезни патологические поражения (расстройство гемодинамики, некротические процессы)—результат резкого нарушения функции печени. Развивающиеся в преагональном состоянии глубокие нарушения микроциркуляции в легких в форме отека являются главной причиной гибели животных.

Течение и симптомы

Инкубационный период обычно продолжается от 24 до 72 часов, иногда до 120 часов, при экспериментальном заражении (внутрибрюшинно, подкожно) он может составлять 18—24 часа. При сверхостром течении клинически болезнь почти не проявляется. Температура тела в пределах нормы, аппетит сохранен. Обычно внешне здоровые кролики делают несколько судорож-

ных движений конечностями и погибают. При остром течении у заболевших кроликов отмечается легкое угнетение, отсутствие аппетита, они не реагируют на внешние раздражители и за 1—2 часа до гибели появляются истечения из носа желтого цвета или с примесью крови. Перед гибелью у них появляются нервные явления в виде возбуждения, расстройства дыхания, запрокидывания головы, судорожных движений конечностей. Установлено, что за 12 часов до гибели у кроликов повышается температура тела до 40,8°С. В отдельных случаях при внешнем осмотре трудно отличить кролика больного ВГБК (даже за несколько минут до гибели) от других клинически здоровых животных. При остром течении болезнь длится от нескольких часов до 1—2 дней. Бессимптомное течение болезни характеризуется угнетением, у беременных самок могут иметь место аборты. Хотя ряд исследователей отмечает, что репродуктивные функции у больных маток сохраняются, они могут принести потомство за несколько часов до гибели.

Бессимптомное, молниеносное течение в естественных условиях преобладает, как правило, в начале эпизоотии, далее продолжительность болезни возрастает, процент летальности животных снижается.

Патоморфологические изменения

У животных развивается яркая, с выраженным геморрагическим синдромом патоморфологическая картина. Кровоизлияния обнаруживаются в легких, трахее, печени, селезенке, почках, сердце и желудочно-кишечном тракте. Они наиболее выражены у взрослых животных. В ряде случаев кровь не свертывается в течение нескольких часов, а при вскрытии этих органов (сердце, легкие, печень, почки) изливается в больших объемах в полости тела.

Макроскопически наиболее значительные изменения отмечаются в органах дыхания. Стенки трахеи, носовых полостей, в меньшей степени гортани, резко покрасневшие. Их красный цвет чаще обуславливает венозная гиперемия ("красная трахея"). Просвет трахеи и гортани заполнен красноватой или бесцветной пенистой жидкостью. Шерсть вокруг носа у отдельных особей загрязнена кровянистыми истечениями.

Легкие кровенаполнены, интенсивно отечны и неравномерно окрашены, имеют серовато-розовый цвет с единичными или множественными точечными и пятнистыми кровоизлияниями под плеврой. С поверхности их разреза стекает еле свернувшаяся темно-красная жидкость, из бронхов при надавливании выделяется пенистый экссудат. Поражаются все доли одновременно, либо преимущественно та или иная часть (верхушечная, сердечная, диафрагмальная). При захватывании пинцетом легкие легко рвутся.

Изменения в печени бывают постоянно, но не всегда одинаковы и обусловлены степенью ее кровенаполнения, что вызывает изменение цвета, объема и консистенции. В первые часы после гибели животного печень обычно бывает резко кровенаполнена, увеличена в объеме, легко рвется, дряблой консистенции имеет красновато-коричневый цвет с желтоватым оттенком в центральных участках долей. Капиллярная сеть органа резко инъецирована, имеет вид красных черточек и точек неправильной формы, особенно отчетливых по периферии. Поверхность разреза печени зернистая, но рисунок быстро изменяется выступающая кровь, струйкой стекающая вниз. Иногда под капсулой органа наблюдаются точечные геморрагии. Через несколько часов после смерти животного печень обычно имеет светло-коричневый цвет, плотную консистенцию, заостренные края. С поверхности разреза, представляющего собой гомогенную массу, кровь не стекает, а в виде сгустков заметна лишь в крупных сосудах, орган напоминает "вареную" печень.

Желчный пузырь содержит немного желчи, его слизистая бывает шероховатой, иногда отслаивается.

Селезенка в 1,5—3 раза увеличена в объеме, набухшая, темно-вишневого цвета, с характерным лиловым оттенком.

Почки резко кровенаполнены, красно-коричневого цвета и в несколько раз, по сравнению с нормой, увеличены.

Тимус слегка покрасневший, нередко с множественными точечными или пятнистыми кровоизлияниями в грудной части.

Лимфатические узлы сочные, серовато-розового, реже красного цвета, в размерах несколько увеличены.

Сердце (особенно его правая половина) бывает заполнена большим объемом черно-красной крови, увеличено в объеме, стенки желудочков растянуты, истончены, имеют дряблую консистенцию, множественные точечные и пятнистые кровоизлияния под эпи- и эндокардом.

Изменения в желудочно-кишечном тракте характеризуются катаральным (реже катарально-геморрагическим) воспалением, иногда наблюдаются кровоизлияния в двенадцатиперстной и прямой кишках, отслоение слизистой желудка.

Патологоанатомические изменения в других органах выражены слабее и менее постоянны. В форме геморрагий их иногда можно найти в матке и надпочечниках, в виде застойной гиперемии—в половых органах, головном мозге.

Диагностика

Диагноз на ВГБК ставят на основании эпизоотологических, клинических, патоморфологических данных и результатов лабораторных исследований.

В. МАКСИМОВИЧ,

доктор ветеринарных наук, профессор, зав. кафедрой эпизоотологии ВГАВМ.

А. БУБЛОВ,

ассистент кафедры.

И. БУБЛОВА,

студентка факультета ветеринарной медицины.
(Продолжение следует).

Выездная редакция "Ветеринарной газеты" в Шумилинском районе

В привычном, какдыхание, труде мы узнаем крестьянина везде

"Хлеб—такой продукт и такой вид энергии, без которого ни одна шестеренка не завертится..."—эти слова принадлежат одному из самых популярных на селе в недалеком прошлом людей академику Терентию Семеновичу Мальцеву. Перефразируя великого агрария, можно сказать, что и мясо способно приводить в движение машины и агрегаты, снабжать их чудодейственной силой. А производят мясо животноводы, люди исключительно трудолюбивые, надежные, обстоятельные в деле, а в суждениях неспешные. Выездная редакция "Ветеринарной газеты" встретилась с ними на Шумилинщине. Район по теперешним меркам не ахти какой. В основном аграрный. Крупных успехов—и в этом вся соль—тут особо не знавали. Урожаи высокие не удаются на здешних почвах. Молоко далеко не рекордное. И все же на Шумилинщине обозначаются добрые перемены. У крестьян есть настрой на работу, есть стремление прибавлять порядка на земле и фермах, добиваться, чтобы ушла в прошлое, навсегда сгинула расхлябанность и безответственность, от которых деревня давно устала. Впрочем, об этом наш коллективный рассказ.

Павел ШУСТРОВ, главный ветврач района

"Сейчас нет дефицита препаратов и медикаментов, а есть дефицит денег"

—Один маститый писатель признался, что ему чрезвычайно трудно даются первые строки, дальше все идет намного легче. А у вас, Павел Николаевич, какими были они, первые шаги на посту главного ветврача района?

—Тоже трудно давались, ох как непросто вживался в должность. Знаете, тут если не все, то очень многое совершенно иначе, чем в колхозе (до выдвижения я работал главным ветврачом колхоза "Правда" Шумилинского района): ширина захвата проблем, освоение кадровой политики, выход на солидные учреждения и ведомства, вплоть до Главка и Минсельхозпрода... Сколько у главного ветврача хозяйства в подчинении людей? А тут—целый корпус. И в одночасье наука работы с кадрами не осилить, будь даже семи пядей во лбу.

—Вы сказали о "ширине захвата". Ну какие это вопросы, потребовавшие вашего неотложного вмешательства теперь, а прежде не бывшие востребованными?

—Многое связано с действующим законодательством. Пришлось основательно засесть за Закон Республики Беларусь "О ветеринарном деле", за "Ветеринарный устав Республики Беларусь", проработать статьи документов с карандашом в руке. Для того, скажем, чтобы досконально знать права ветеринарных инспекторов. Я ведь еще и главный государственный ветеринарный инспектор района, вы это знаете?

—Да. А еще вы начальник райветстанции. Один в трех ипостасях. И как долго сидит товарищ Шустров на трех стульях?

—(Улыбается). Да уже шесть месяцев. Можно смело утверждать, что с новыми обязанностями целиком освоились...

—Я бы так не сказал. Жизнь постоянно подбрасывает вопросы, когда знаний, опыта не хватает. Приходится обращаться "выше", советоваться с коллегами на месте, ища нужный алгоритм решения. Помню, как ставили в тупик на первых порах вопросы вроде таких как: "Куда сдать кожу убитых животных?" или "Как быть с мясом, задержанным у заготовителей, не имевших соответствующих документов?" "Как оформить документацию для рассмотре-

ния на райисполкоме вопроса о бешенстве животных?"

—О бешенстве, слава Богу, подзабыли.

—Не совсем. Нет-нет, да и появляются печальные случаи. И не только дикие плотоядные определяют эпизоотическую ситуацию по бешенству. В деревне Долуево (колхоз "Ленинский призыв") зараженная лошадь укусила хозяина. Факт единичный, но неприятный.

—И заставивший вас сделать соответствующие выводы.

—Естественно. Всегда надо исходить из того, что вирус бешенства циркулирует широко в природе и постоянно поддерживает эпизоотологический процесс среди диких животных, являющихся основным носителем инфекции.

—Павел Николаевич, ваш выход на новую служебную орбиту совпал с подготовкой к переводу скота на пастбищное содержание. Вряд ли простым было "расставание" с зимовкой.

—Сложным было. Болезненным. Даже чересчур. Чтобы как-то смягчить ситуацию, был принят целый комплекс мер. И переход на зеленые дешевые корма состоялся с относительно небольшими издержками. Загодя готовили к этому животноводов. При весенней диспансеризации предусмотрели меры, предупреждающие массовый травматизм животных.

Совместно с агрономической службой укрепили внимание к вопросам профилактики отравлений животных минеральными удобрениями, гербицидами, пестицидами, прочими химическими веществами, которые применяются в растениеводстве. И, конечно же, в переходный период решались все вопросы воспроизводства стада, искусственного осеменения маток.

—Я слышал, что район обходится без доморощенных бычков-сорняков, как их называют селекционеры.

—Верно. Практикуем только искусственное осеменение. Телки покрываются быками, проверенными по потомству, матерям. У нас созданы специальные технологические группы, помогающие ветслужбе на местах решать вопросы воспроизводства стада. Они следят за физиологией дойного стада, помогают выявлять больных животных (естественно, и лечить), обследуют коров на стельность. За каж-

дой технологической группой закреплено по семь хозяйств. То есть, стараемся так поставить дело, чтобы будущим стадам передавался более благородный генетический код, чем от "сорняков".

—С удивлением узнаю в райветстанции, что в ряде ваших хозяйств не прикрыты фланги со стороны ветеринарии. Главного ветврача района можно за это здорово критиковать.

—И можно, и нужно. Не спорю. Но и понимать—нужно. Да, в трех колхозах нет главных ветврачей—в "Ленинском призыве", "России", "Рассвете". Сейчас вот после беседы с вами выезжаю в Мишковичи—центр колхоза "Ленинский призыв", где накопилась уйма вопросов по нашей линии.

Так почему все-таки нас надо еще и понимать? Природа вакансий ведь не беспричинна. Тут и отсутствие жилья для специалистов, и низкая зарплата, и несвоевременная ее выдача. Кто, скажите, звалит на свои плечи ношу главного специалиста хозяйства, не имея крыши над головой, получая мизерную зарплату?

—Зарплата и у обладателя трех должностей сразу (я имею ввиду вас, Павел Николаевич) не ахти какая, наверное.

—Ничтожно мала, если соизмерять ее с объемом работы, мерой ответственности.

—Сколько получает главный ветврач района?

—А как вы думаете?

—Ну миллионов пять как минимум.

—Отбросьте от пяти миллионов полтора...

—Слабовато, конечно, оплачивается труд. Такими деньгами престиж профессии ветврача трудно поднимать на новую высоту.

—Престиж диплома ветврача достаточно высок. Недаром в очередь за ним все больше горожан выстраивается. Как-то приехали к нам в район третьекурники из академии ветеринарной медицины. Все—уроженцы городов. "Почему пошли в ветеринарию?"—спрашиваю практикантов. "Чтобы получить диплом о высшем образовании". Так-то. Не для того учатся, чтобы стать, трудиться ветврачом, лечить все человечество, как говорил Скрябин, а чтобы воделенные корочки заполучить. Так надо ли удивляться, что трудно с привлечением специалистов на селе, много вакансий или, как вы выразились, неприкрытых флангов со стороны ветеринарии.

—Но есть ведь люди, пришедшие в отрасль по зову души, которые трудятся на совесть, не хнычат, не раскисают, сталкиваясь с трудностями.

—К счастью, есть. И немало. Я отметил бы Андрея Ивановича Бекещенко из совхоза "Козьяны". Всего год как парень окончил Витебскую государственную академию ветеринарной медицины, а уже показал себя с лучшей стороны. Молодой специалист быстр, находчив, инициативен. Да, еще не все знает и умеет. Но стремится познать секреты профессии, советуется со старшими коллегами, вникает в жизнь. Давайте съездим когда-нибудь к нему, посмотрим, как складывается карьера у Андрея Ивановича. Знакомство не разочарует, головой ручаюсь.

—Беру на заметку ваше предложение, Павел Николаевич.

—Тогда отметьте еще Галину Ивановну Шарову, главного ветврача колхоза имени Урицкого, Игнатовичеву Елену Николаевну из колхоза имени Мичурина. Неплохо выглядят в ветеринарном отношении совхоз "Ловжанский", колхоз имени Чапаева.

—От ваших коллег можно зачастую услышать жалобы на плохое снабжение препаратами, медикаментами.

—Грех жаловаться на существующую систему снабжения препаратами и лекарствами. Пожалуйста, покупайте их хоть у кого угодно и сколько угодно—у коммерческих структур, у государственных. Хватает всего. А вот с деньгами заказываю. Вот тут дефицит. Пока никак не устранимый. А надо что-то предпринимать. Не откладывая "на потом". Хорошо, если руководитель хозяйства понимает нужды и тревогу работников ветслужбы. А если он глух и нем к ее запросам, да еще нарушает ветеринарное законодательство?

—Что, разве нет укорота на горе-руководителей? Вносите предложение в районное "правительство" по таким кадрам. И смелее применяйте статью 28 Закона "О ветеринарном деле", невзирая на начальственные ранги и звания.

—Действуем, поверьте. И упомянутая вами статья Закона "О ветеринарном деле" работает. Но еще, по-видимому, не до всех доходит смысл требований законов. Значит, еще активнее надо работать. Ждать, что кто-то со стороны придет и рассчитает все туго затянутые узлы проблем—занятие бесплодное. Самим надо браться за дело, закаса рукава. По-государственному. Недаром у службы нашей статус государственный, а никакой другой.

Беседу вел М. ПРИГОЖИЙ.

Стыпендыаты ёсць у інстытутах

(Наш няшт. кар. К. Якушава). Вялікія надзеі ўскладаюцца на 48 хлопцаў і дзяўчат, ураджэнцаў нашага раёна, якія авалодваюць у сельскагаспадарчых тэхнікумах і ВНУ прафесійна-тэхнічнымі спецыялістамі. 8 студэнтаў і 12 навучэнцаў тэхнікумаў атрымліваюць стыпендыі гаспадарак. А гэта гарантыя таго, што будучыя спецыялісты замацоўваюцца на вытворчасці. У раёне шмат дзе ёсць прыкладзі рукі і розум маладымі спецыялістамі.

Во главе бригады

Непререкаем авторитет Владимира Константиновича Иванова, бригадира комплексной бригады колхоза имени Энгельса. Знание основ производства, умение ладить с людьми, ценить их труд по достоинству—вот что снискало многоопытному хозяйственнику авторитет и уважение сельчан. Председатель колхоза Леонид Васильевич Погорьельский говорит о руководителе производственного подразделения так:—Человек знает, чего хочет, уверенно идет к своей цели. Недаром производственные показатели в бригаде Иванова выше, чем у соседей. И морально-психологический микроклимат здесь хороший.

С. КРАВЦОВ.

Прафесіянал з вялікай літары

У пачатку чэрвеня на базе калгаса імя Суворава прайшоў раённы конкурс па штучнаму асемянню кароў. Сваё прафесійнае майстэрства дэманстравалі 12 спецыялістаў.

Урачы-гінеколагі і тэхнікі-асемянатары вызначылі дыягназ (калі гэта хворае жывёла), прапаноўвалі метады лячэння, адказвалі на тэарэтычныя пытанні (кожны "цягнуў" білет), выконвалі практычныя прыёмы працы. Журы звяртала ўвагу і на знешні выгляд жывёлаводаў.

Праў стобальнай ацэнцы прафесійных навыкаў 98 балаў набраў тэхнік-асемянатар з калгаса імя Суворава Віктар Буланчыкаў і стаў пераможцам раённага спаборніцтваў.

Сваю працоўную дзейнасць Віктар Рыгоравіч звязваў з сельскагаспадарчай галіной. Пасля заканчэння Віцебскага вэтінстытута (зараз акадэмія ветэрынарнай медыцыны) малады спецыяліст быў накіраваны ў якасці ўрача-гінеколага ў Шумілінскае аб'яднанне па штучнаму асемянню сельскагаспадарчай жывёлы. Добра сумленны адрасны да даручанага ўчастка работы, атрыманыя ў ВНУ веды

адлюстроўваліся на канчатковых выніках. З гадамі набывалася і прафесійнае майстэрства. Ветработніка запрыкмецілі

Кіраўніцтва калгаса імя Суворава запрасіла на працу Віктара Буланчыкава. Каб палепшыць стан спраў у жывёлагадоўлі, пры непасрэдным удзеле Віктара Рыгоравіча было створана звяно па ўзнаўленню дойнага статка. У групу ўвайшоў ён, а таксама калгасны ветурач і заатэхнік-селекцыянер. Сумеснымі намаганнямі за апошні час дасягнуты надрэнныя канчатковыя вынікі. У мінулы годзе ў гаспадарцы атрымана ад 100 кароў 98 цялят—лепшы паказчык у раёне.

Як лідэр мясцовага конкурсу, В. Р. Буланчыкаў адстойваў гонар Шуміліншчыны на абласных спаборніцтвах.

Нядаўна ў пасёлак Кіраўскі закрытага акцыянернага таварыства "Адраджэнне" Віцебскага

От редакции. Специальность ветврача-гинеколога, об одном из которых мы вкратце только что рассказали,—очень дефицитная, исключительно важная в организации процесса воспроизводства. Учитывая это обстоятельство, ректорат Витебской государственной академии ветеринарной медицины решил ввести в учебные планы с будущего учебного года подготовку специалистов по биотехнологии размножения сельскохозяйственных животных, включая вопросы акушерства, гинекологии, трансплантации эмбрионов и селекции животных.

раёна былі запрашаны пераможцы раённага конкурсаў па штучнаму асемянню кароў.

Патрабаванні да удзельнікаў былі амаль прыблiжаны да "хатніх", толькі вось журы было больш прынцыповым, патрабавальным і прадстаўнічым. Прысутнічалі спецыялісты з Гродзенскай, Гомельскай, Брэсцкай абласцей.

Не здрыфіў шумілінец і на гэты раз. Ён заняў у вобласці другое месца, прапусціўшы наперад калегу з Дубровеншчыны.

—І толькі таму,—заўважыў Віктар Рыгоравіч,—што ў саперніка большая колькасць абслугоўваемага палогоў.

Зараз В. Р. Буланчыкаў рыхтуецца да рэспубліканскіх спаборніцтваў. Паспехаў вам, Віктар Рыгоравіч, і прызваў месцаў!

А. СКРОБАЎ.

Забарскі мужык

Скрыпнулі веснічкі, і гаспадар мякка крануў мяне за плячо:

—Заходзьце, калі ласка, будзеце госцем. Усягды рады свежаму чалавеку.

Я завітаў у Забар'е да Анатоля Прыгуна. Мужык хвацкі, рашучы, разумны, ён яшчэ надзелены цудоўным дарам прадпрымальніцтва. Гэтая жылка, зрэшты, і прынёсла яму, патомнаму селяніну, вядомасць, якая даўно выйшла за межы калгаса "Ленінскі прызыў".



Слова за слова—усчалася гамонка. А гаваркім суразмоўцам аказаўся мой новы знаёмы. Шчыра, адкрыта распавёў ён пра сваё жыццё-быццё, нічога не прыхарашчаў, не "рэдагаваў" рэальную карціну. Чым больш узводзіў Анатоль мяне ў курс сваіх спраў, тым большым даверам пранікаўся я да гаспадара, бачыў у яго асобе не проста апантанага ідэя чалавека, але і рупліўца з вялікай літарой, які без боязі акунуўся, як у вір з галавой, у фермерства, набіваў гузакі на лоб, але ад мэты ні крок не адступаў і ні пры якой умове не здасца.

Слухаў Анатоля і ўяўляў, як ён пільненька прыглядаўся да волыты нямецкіх баўэраў. Германскі семестр на карысць пайшоў пасланцу мішкаўскай зямлі.

—Хоць, калі шчыра,—суразмоўца паціраў пераноссе ў роздуме,—там умовы не раўна нашым. Там усё пастаўлена дзеля таго, каб уласнік селянін мог цалкам рэалізаваць свой патэнцыял, каб ён не сядзеў у даўгах, як у шаўках. Даўжок—не піражок, ён ад часу не ўсыхае, а наадварот разрастаецца...

Канечне ж, Анатоль не мог не расказаць у падрабязнасцях аб тым, як ён вядзе сваю гаспадарку. Міналіся дні, тыдні, месяцы, пакуль сабраў ды аформіў неабходныя дакументы. Колькі чаравікоў стаптаў, каб атрымаць афіцыйны дазвол на самастойную працу. Затое "раскручвацца" пачаў досыць шпарка. Узяў 55 гектараў зямлі, аформіў крэдыт. Купіў трактар, потым набыў другі. Паявілася на панадворку прыватніка і прычэпная глебапрацоўчая тэхніка, іншыя механізмы і агрэгаты. Словам, сапраўдны тэхнічны цэнтр, які па маштабнасці, канечне, уступае таму, што ў Мішкавічах, у калгаса значыцца. Затое гэты, як кажа Прыгун, цалкам у яго распараджэнні.

Што й казаць, не ўсё ішло напачатку без сучка і задзірынкі, востра не ставала ведаў. Паехаў на курсы, дзе "падоўвалі" прадпрымальнікаў з вёскі. Ну і з калегамі меў кантакты трывалыя, з волытнымі хлебарабамі раіцца ніколі не цураўся. Вось і пакрысе станавілася гаспадарка на ногі. Апроч збожжавых, бульбы, шматгадовых

траў, узяў ды ўдарыўся ў вырошчванне лекавых траў: валерыяну, аптэчнага рамонку, пустырніку. "Зялёная аптэка" забула на колішняй пустэчы, дзе, здавалася, нікім і нічым не вывесці пырнік з лебядою, спарышом, іншым пустазеллем.

—А чаму б нам не завесці садзік свой,—запытальна глянуў нека Анатоль на жонку. —Улетку пад яго шатамі прахалода будзе, а восенню сакаўных фруктаў не абярэшся...

Лёгка сказаць: не абярэшся,—усміхнулася Наталля. —А колькі клопатаў спатрэбіцца! І так нявыкрутка, хоць ты суткі нарасці. А ты яшчэ загарэўся з яблынямі вазіцца.

—І ўсё ж паспрабуем, Наташа,—Анатоль рашуча рассек панетра рукой. —Турботы нас ніколі не палохалі. Не напужаюць і на гэты раз.

Першыя 90 дрэўцаў ужо прыжыліся, абяцаюць у бліжэйшыя гады запладаносіць. Мяне цікавіла, ці бываюць хоць выхадныя калі ў фермера.

—Бываюць, ды вельмі рэдка,—сказаў Анатоль. —Адпачываем у асноўным у працы.

—Адпачывалі, і свінарнік узвёўшы?

Анатоль прыязна ўсміхнуўся:

—Але, Дакладней, мінісвінарнік. Разлічаны ўсяго на 16 галоў. Пастаўлю тры свінаматкі. На большае пакуль не разлічваю. Хай растуць ягамосці з ружовымі лычамі і хвосцікамі ў абаранак. А я ім буду і за даглядчыка, і за ветэрынарнага ўрача, і за заатэхніка.

...Фыркнуўшы выхлапной трубой, рэдакцыйная машына ўзяла кірунак на Макаўе, Ізгародзішча, Міхалова, Кулакова. А мне ўспаміналіся ўсё словы новага і быццам даўняга знаёмага з Забар'я:

—Мала лічыць сябе гаспадаром на зямлі. Трэба, каб і зямля-матухна адчувала аб сабе паўсядзённы клопат. Тады яна нас і апрагне, і накарміць, і напоіць чым хочаш.

Трапна сказана, хіба не так?

М. ШАЎЧЭНКА.

Калгас "Ленінскі прызыў".

На здымку: Анатоль і Наталля Прыгуны.

Фота А. КОГАЛЯ.

ЛИПРОТ СГ-9

ЛИЗИНОПРОТЕИНОВАЯ КОРМОВАЯ ДОБАВКА

ИНСТРУКЦИЯ

по применению Липрота в кормлении домашних животных и птицы

Липрот предназначен для повышения питательной ценности зерноовощных кормов для свиней, телят и птицы. Липрот содержит легко усвояемые белки, аминокислоты, лизин и витамины. Добавка Липрота к зерновому рациону кормов позволяет увеличить на 25—30% привесы животных и птицы, повысить устойчивость животных к заболеваниям и снизить общий расход кормов на единицу привеса.

Липрот добавляют из расчета:

- | | | |
|-------------------------------------|-------------|-----------|
| • свиньи весом до 30 кг | —40 г/сут. | на голову |
| от 30 до 70 кг | —50 г/сут. | на голову |
| свыше 70 кг | —60 г/сут. | на голову |
| • телята в возрасте до 6-ти месяцев | —80 г/сут. | на голову |
| • куры-несушки | —1 г/сут. | на голову |
| • бройлеры | —1,5 г/сут. | на голову |

Введение Липрота в корм в условиях приусадебного хозяйства

Расчетную норму Липрота на одно кормление тщательно смешать с основным влажным кормом перед раздачей корма животным.

Необходимо помнить о том, что при раздаче корма более чем одному животному, Липрот необходимо перемешивать самым тщательным образом, не допуская передозировки или наоборот недостачи препарата для отдельных животных. Передозировка или недостача лизина в корме животного снижает в целом эффективность кормления.

При двухразовом кормлении животных суточную норму Липрота необходимо разделить пополам.

На базе ОАО "Тираспольский биохимический завод" (Украина) возобновлено производство лизинопротеиновой добавки "Липрот" в двух товарных формах: сухой гранулированной (СГ) и гладкой (Гл) согласно ТУ У 04688648.004-93. В зависимости от содержания лизина на заводе изготавливается три партии "Липрота": СГ-25, СГ-9, Гл-10.

"Липрот" представляет собой комплексную лизинопротеиновую добавку, в состав которой кроме лизина монохлоридрата входят различные биологически активные соединения: белки микробиологического происхождения, витамины группы В (В₂, В₃, В₅ и фолиевая кислота), макро- и микроэлементы (натрий, кальций, калий, фосфор, цинк, медь и марганец), которые повышают биологическую и кормовую ценность продукта.

Установлено, что биологическая эффективность Липрота на 15—20% превосходит эффективность эквивалентного количества кристаллического лизина.

Для восполнения дефицита по лизину рекомендуется вводить до 2% "Липрота" СГ-9 к ячменным рационам и до 3% к пшеничным.

Многочисленными кормовыми испытаниями, проведенными в производственных условиях РБ и на Украине, установлено, что при выращивании и откорме КРС и свиней добавка "Липрота" к зерновой смеси способствовала увеличению привесов на 25—30% при экономии корма на 15—20%.

Обогащение Липротом рационов для птицы позволило увеличить привесы цыплят на 20—25%, повысить яйценоскость кур на 10—15%, снизить затраты корма на единицу привеса на 10—20%. В настоящее время "Липрот" СГ-9 успешно проходит опытные испытания в хозяйствах Несвижского района Минской области.

Липрот СГ-9 можно приобрести в фирме "Промветсервис". Цена договорная. Тел./факс (01770) 53147. Возможен бартер.

Люди белорусской деревни

Две души и единая воля

Колхоз "Победа"—лидер по производству молока среди хозяйств Браславского района. И это первенство уже удерживается не первый год. Нынешний июнь поразил рекордами. Если в прошлом году молочный "пик" достиг отметки 14 литров молока от коровы в сутки, то в июне нынешнем он "зашкаливал" за 15. В том, что животноводство в "Победе" крепко стоит на ногах, большая заслуга главного зоотехника колхоза Людмилы Сайковской. Более тридцати лет она отдала нелегким зоотехническим будням.

—Каждый день работы в животноводстве—это своеобразная посевная,—справедливо заметила она.—Упустил что-то за день—года не хватит потом, чтобы наверстать.

В свое время Людмила Викторовна закончила Бигосовский зоотехникум, потом—сельскохозяйственный институт. Её она закончила вместе с мужем Станиславом Наполеоновичем. Разница только в том, что учился он на агрономическом факультете. Вместе писали контрольные (учились заочно), вместе сдавали экзамены, переживая и болея друг за друга.

—Легкого в работе было мало,—вспоминает Людмила Викторовна.—Одно хорошо—повезло в личной жизни.

Со Станиславом Наполеоновичем они вместе идут по жизни с 1966 года. Вырастили дочку. Имеют уже внука и внучку.

Колхоз "Победа"—хозяйство немалое, на 40 километров тянется. Образовался он за землей трех хозяйств: "Искра", "Победа" и имени Фрунзе. Было это 13 лет назад. Все эти годы

председательствует здесь Станислав Наполеонович.

О хороших супругах говорят, что у них две души, но единая воля. Так можно сказать и о Сайковских. Как когда-то в учебе, так и теперь в работе они помогают друг другу одолев "экзамены" жизни.

За всю свою жизнь они только один раз отдыхали вместе—в Крыму, в санатории. И то, как сказали, не по своей воле. Случилось так, что неожиданно Станислав Наполеонович заболел: не мог встать на ноги. Долгое время пришлось провести в больницах. Все эти черные для него дни рядом была жена. Надежда и опора. И коварная болезнь не смогла разъединить эти две любящие души в единой воле и стремлении жить и делать добро людям. Снова Станислав Наполеонович в должности руководителя встречает рассветы.

—Он у меня—жворонок. В пять утра уже в поле или на фермах.

—Без Людмилы тугонько мне бы пришлось,—в свою очередь тепло отзывается о жене Станислав Наполеонович.—Все животноводство, считаю, на ней держится.

Причем немалое. Почти четыре тысячи голов крупного рогатого скота. Семь гуртов дойного стада—тысяча голов—выпасается кругло-суточно. Столько же голов молодняка на откорме. На комплексе Кулишки тысяча телят до 6-месячного возраста содержится в летних лагерях. Досматривают их 10 телятниц. Привесы от 680 до 750 граммов в сутки.

Животноводы колхоза "Победа" по воспроизводству стада—лучшие в районе.

Тамара ЯЦКЕВИЧ.

Прорыв или разведка?

Калифорнийские генетики создали вакцину против СПИДа. Биотехнологическая компания "Ваксен" получила разрешение на массовые испытания нового лекарства в ряде городов США и в Таиланде, где эпидемия приняла опасные размеры. Предварительные опыты на шимпанзе и людях дали обнадеживающие результаты. Сейчас препарат получают 5 тысяч добровольцев. За ними будут наблюдать в течение четырех лет. Если лечение окажется успешным, в середине 2002 года чудо-средство поступит в открытую продажу.

Исследователи учли изменчивость вируса, и вакцина сможет побороть несколько его версий. Однако профессор вирусологии Лондонского королевского госпиталя Джон Оксфорд оценивает работу американских коллег довольно скептически. Вирус СПИДа отличается чрезвычайно высокой пластичностью и принимает бесчисленное множество форм. Пока борьба с ним ведется в ограниченном спектре, и нет надежды, что удастся изобрести вакцину универсального действия.

По материалам печати.

МЕРЫ БОРЬБЫ С БОЛЕЗНЯМИ ПЧЕЛ

(Продолжение. Начало в № 10).

Аскафероз пчел (син-перидистоз, известковый расплод, меловой расплод)—болезнь трутневых, пчелиных и маточных личинок и их куколок. Вызывает заболевание гриб аскофера.

Пораженные и погибшие личинки превращаются в кусочки мела или извести. Это и послужило поводом назвать болезнь "известковый" или "меловой" расплод.

Возбудитель—гриб, очень стойкий, как на сотах, так и инвентаре, к действию химических веществ.

Болезнь может наблюдаться в пчелиной семье в течение всего летнего сезона. Бесконтрольное применение антибиотиков в пчеловодстве, а также несоблюдение зооигиенических правил содержания пчелиных семей способствуют интенсивному распространению аскофероза.

Диагноз ставят на основании эпизоотических данных, признаков болезни (мумифицированные личинки, покрытые пушистым налетом мицелия). Пораженные личинки хорошо удаляются из ячеек сотов.

Профилактика и меры борьбы. На пасеках необходимо содержать сильные семьи, хорошо их утеплять. Ежегодно семьи пересаживают в продезинфицированные ульи. Исключают применение антибиотиков для стимуляции развития пчелиных семей и с целью профилактики болезней.

Для лечения пчел, больных аскоферозом, применяют нистатин. Лечебную подкормку задают: 100 тыс. ЕД нистатина растворяют в 0,5 литра сахарного сиропа (1:1) на пчелосемью, через 5 дней повторяют. Можно расплюсывать на рамки с расплодом смесь 100 г сахарной пудры и 1,0 г нистатина.

Для лечения аскофероза можно применять чеснок—2—4 дольки надо растереть в кашицу, завернуть в марлю и положить под холстик или потолочины в районе расплода. Через 4—5 дней заменить на свежеприготовленный—и так несколько раз до исчезновения болезни.

С той же целью можно давать сахарный сироп, заправленный чесночным соком или кашей. На 1 литр сиропа достаточно 3—4 дольки чеснока. Количество сиропа не ограничивается.

Вирусный паралич (синоним черная болезнь)—вирусное заболевание куколок и взрослых медоносных пчел. Вызывает заболевание РНК-содержащий вирус, который размножается в цитоплазме клеток нервной ткани.

Признаки. Больные пчелы сидят неподвижно, как бы в оцепенении. Наблюдается дрожание крыльев. Пчелы плохо летают. Наблюдается вздутие брюшка. У больных пчел выпадают волоски и цвет тела становится черным, блестящим. Погибшие пчелы выделяют запах рыбы.

Лечение. При подозрении на вирусный паралич применяют бактериальную эндонуклеазу. 1 флакон (100 тыс. ЕД) растворяют в 1 л воды, добавляют 1 г хлористого магния и распылителем типа "Росинка" распыляют на соты 40—50 мл на одну пчелиную семью. Обработку проводят 6—8 раз с интервалом 10 дней.

Сальмонеллез (паратиф)—инфекционная болезнь пчел, вызываемая бактериями рода сальмонеллы. Сальмонеллы встречаются в воде, почве. Заболевание появляется летом, в жаркую погоду, когда пчелы берут воду из луж, болота и, принося в улей.

У пчел появляется зловонный понос, скованность движений, раскрылища и гибель.

Профилактика и меры борьбы. Не допускать размещения пасек вблизи животноводческих и птицеводческих помещений. На пасеке расставляют летом поилки с чистой подсолонной водой.

Больные семьи пересаживают в чистые продезинфицированные ульи, гнезда сокращают, утепляют и дают лечебную подкормку с сахарным сиропом. Для лечения применяют левомицитин, неомицин, стрептомицин. Антибиотики растворяют в свежеприготовленном сиропе (1:1) и задают по 0,5 л на одну пчелиную семью с интервалом 3 дня, 3—4 раза.

Септицемия. Инфекционная болезнь пчелиных семей, возбудитель которой размножается в гемолимфе рабочих пчел, маток и трутней. Гемолимфа становится белого цвета, как молоко. Пчелы теряют способность к полету, напоминают застывших,—оцепенение и смерть. При прикосновении к погибшим пчелам они быстро распадаются на отдельные сегменты.

Болезнь чаще встречается весной и осенью, иногда и летом. Гибель всех пчел в семье может произойти в 3—4 дня. Пчелиные семьи погибают значительно быстрее, если они поражены одновременно варроатозом. Появлению болезни способствуют дождливое лето, попадание влаги в ульи, установка пасеки в сырых и заболоченных местах, сырой зимовник и наличие в гнезде большого количества незапечатанного корма.

Профилактика. Размещают пасеку в сухом месте, ежегодно необходимо дезинфицировать ульи, соты и инвентарь, содержать сильные семьи, обеспечивать доброкачественным кормом.

Меры борьбы. При обнаружении септицемии на пасеке накладывают карантин в радиусе 7 км, проводят лечение и ветеринарно-санитарные мероприятия.

Для лечения пчелиными семьями дают лечебные подкормки. Для этого на 1 литр сахарного сиропа добавляют тетрациклина или биомицина 400 тыс. ЕД. После тщательного перемешивания сироп задают в чистых кормушках по 100—150 мл на улочку пчел 3 раза с интервалом 5—6 дней.

Нозематоз—бич пчеловодства, заразный понос, болезнь взрослых пчел, маток и трутней, вызывается ноземой пчелиной.

Возбудитель—внутриклеточный паразит эпителиальных клеток средней кишки пчел. Споры ноземы овальной формы с трехслойной оболочкой 4,5х3,5 мкм.

Заболевание пчел начинается развиваться при температуре от 10 до 37°C. Заболевание встречается повсеместно. Споры ноземы очень стойкие и сохраняют жизнеспособность в испражнениях на сотах 2—3 года.

Проявляется болезнь в конце зимовки и достигает максимума в апреле, мае. Попадая вместе с кормом, в средней кишке спора выбрасывает полюсную трубку, выходит зародыш, внедряется в слизистую оболочку и начинается деление, дробление и спорообразование. У пчел развивается понос. Развитию болезни, кроме наличия спор, способствует повышенная влажность в ульях и недоброкачественный корм. Чем больше срок заражения, тем больше спор ноземы накапливается в средней кишке. Споры с кормовыми массами продвигаются в толстую кишку и с испражнениями попадают на соты, мед, пергу, стенки ульев.

Признаки. Ранней весной пчелы проявляют беспокойство, клуб распадается, вместо равномерного гула слышны звуки отдельных пчел. У пчел развивается понос и гибель. На дне улья много подмора.

Диагноз. Чем раньше установлено наличие спор в подморе, тем больше вероятность спасти пчелосемью. Поэтому ранней весной (конец февраля—начало марта) от каждой пчелосемьи берут подмор пчел в количестве 50 штук, нумеруют и с сопроводительной запиской отправляют в ветлаб-

раторию. При обнаружении спор приступают к лечению.

Лечение. Из лечебных средств при нозематозе применяют фумагиллин, энтеросептол, бисептол. Эти препараты задают с сахарным сиропом (1:2 вода). На 1 л сиропа добавляют 40—50 мл фумагиллина, или 2 таблетки энтеросептола, или бисептола. Сироп задают по 100—150 мл на улочку пчел 3—4-кратно с интервалом 4—5 дней.

Меры борьбы. На пасеку накладывают карантин. Пчелосемей пересаживают в чистые продезинфицированные ульи на чистые соты. Из года в год проводят санитарно-профилактические мероприятия и дезинфекцию.

На зиму задают профилактическую подкормку с данными препаратами по 1 литру на пчелосемью. Обеспечивают доброкачественным кормом. Слабые семьи соединяют. В зимовниках и на воле обеспечивают вентиляцию для поддержания нормальной влажности (60—70%) в ульях.

Варроатоз. Тяжело протекающее заболевание личинок, куколок и взрослых особей (маток, рабочих пчел и трутней). В нашей стране установлено с 1964 года.

Возбудитель—клещ варроа Якобсона. Клещ имеет размер (1—1,2)х(1,5—1,9), коричневого цвета. На брюшке 4 пары конечностей с присосками, колюще-сосущий ротовой аппарат (питается гемолимфой). Глаза и крылья отсутствуют. Распространяется путем разноса рабочими пчелами. Пчела садится на цветок, клещ сползает, при прилете пчелы из другого улья, прикрепляется и происходит занос в новую семью, а также и другими путями. Размножение клеща происходит на трутневом расплоде, а затем и расплоде рабочих пчел. Самка клеща заползает в ячейку расплода, перед запечатыванием, и откладывает 5—6 яиц. Из первого неоплодотворенного яйца, имеющего внутри сформировавшуюся шестиногую личинку, развивается самец, из оплодотворенных яиц—самки. Полный цикл развития самца длится 5,5—6 суток, самки 6,5—7 суток.

Самец оплодотворяет молодых самок и погибает. Самки летом живут 2,5—4 месяца и способны отложить 25—30 яиц, для чего ей требуется до 4—6 ячеек пчелиного расплода. Зимой самки клеща живут 150 дней.

Устойчивость клеща во внешней среде зависит от температуры и влажности. В голодном состоянии в оптимальных для жизнедеятельности условиях паразит сохраняется до 5—7 суток.

В результате болезни пчелы ослабевают, потомство появляется маложизнеспособное, снижается устойчивость к заражению различными возбудителями. Клещ сохраняет в своем теле и активно передает патогенные для пчел вирусы и бактерии.

Клинические признаки. Внешние признаки болезни на пчелиной семье можно заметить через 3—4 года. Паразитирование клеща на куколках пчел вызывает различные нарушения. Вышедшие из ячеек пчелы меньших размеров, с недоразвитыми крыльями. С увеличением количества клеща в семье пчел, увеличивается и число недоразвитых. При сильном поражении, особенно осенью, расплод погибает, выделяя гнилостный запах. Такие пчелосемьи не обеспечивают себя кормом на зиму и погибают.

Диагноз. Клеща в ульях пчел можно обнаружить уже зимой, выгребая подмор со дна улья. Летом клеща увидишь на рабочих пчелах и трутнях. В расплоде клеща обнаруживают, распечатывая трутневый расплод и извлекая куколку.

Меры борьбы. Карантин в радиусе 15 км.

- Зоотехнический метод борьбы:
 - ранней весной вырезают трутневый расплод и уничтожают;
 - устанавливают рамки, ловушки—соты с трутневыми ячейками. После запечатывания извлекают и уничтожают;
 - безрасплодные отводки и т. д.
- Термический метод борьбы в термокамере при температуре 47° в течение 15 минут (очень трудоемкий).
- Химический метод. Наиболее распространенный. Применяется большое количество отечественных и зарубежных препаратов. Препараты применяют при сжигании в виде дыма, парами, с сахарным сиропом.

Применять лечебные препараты можно начинать весной при температуре окружающей среды 14—15°. Предварительно их испытывают на 1—2 пчелосемьях, а затем обрабатывают все пчелосемьи на пасеке. Чтобы повысить эффективность, препараты применяют и осенью, после откачки меда.

Способы введения препаратов в гнездо

Перед обработкой пчелиных семей химическими веществами обслуживающий персонал должен надеть халаты, резиновые перчатки, очки и респиратор. Запрещается во время работы курить и принимать пищу. После окончания спецодежду снимают, руки и лицо тщательно моют с мылом, рот прополаскивают водой.

Фенотиазин, фольбекс, апиварол (Польша), варрофен, варроксан. Перед обработкой улей герметизируют, на дно улья расстилают плотную бумагу (пленку), пропитанную вазелином или растительным маслом. Удаляют одну-две кормовые рамки, остальные раздвигают до трех сантиметров. Термические таблетки или полоски поджигают и вводят на дно улья через нижний леток на металлической пластинке. Летки в период сгорания препарата должны быть закрыты на 15—20 минут. Обработку проводят 3 вечера подряд, повторно препарат применяют через 7 дней, снова 3 вечера подряд.

Щавелевую кислоту применяют для борьбы с варроатозом пчел в виде 25%-ного водного раствора (20 г на 1 литр воды) 8—10 мл на одну рамку, обработку повторяют через 10—12 дней. Раствор распыляют дисперсным распылителем. Также применяют 10%-ный раствор молочной кислоты.

Варроабраулин порошковдвателем распыляют по 3—5 г на рамку. Варроатин (аэрозоль) распыляют 1—2 секунды в каждую улочку пчел, 3—5 секунд в леток, леток закрывают до 1 см.

КАС-81 (отвар из почек сосны и полыни горькой). Почки сосны—50 граммов, полынь, собранная в период вегетации—50, полынь, собранная в период цветения—900 граммов на 10 литров воды. Отвар кипятят 2—3 часа на слабом огне, 8 часов выдерживают в теплом месте и после добавления в сахарный сироп скармливают пчелам.

Пириции осенью (5 г препарата смешивают с 1 л сиропа и задают трижды через 7 дней).

Апистал (США) в виде полихлорвиниловых лент, по 2 шт. на пчелосемью развешивают на соты на 2 месяца.

Во главе главного взятка и при температуре окружающей среды +25 градусов и выше, обработки не проводят!

Для борьбы с клещем на нижний леток улья устанавливается круглый магнит, через который пчелы проходят в улей и из улья. Клещ после попадания в магнитное поле осыпается.

О. ПЕРЕГУД,
зав. лабораторией госветакадемии.
(Продолжение следует).

Династии

Нет переводу Филипповны роду

Общий трудовой стаж семьи Лазуков из деревни Березница (колхоз имени Чапаева) почти 150 лет. Во всеми уважаемой хлебоборобской династии, во главе которой Наталья Филипповна, посвятившая животноводству долгие десятилетия, пять детей. Трое из них продолжают вносить "взнос" в копилку фамильного стажа здесь, на землях отчей.

Всего в хозяйствах района свыше 200 трудовых династий, ставших прекрасной школой нравственного воспитания и трудовой закалки хлебоборобской смены.

Д. ЯКУШЕВ, ветеран труда.
д. Заборье
Добейского сельсовета.

Что отличает мужчину от женщины?

- Кожа у женщин тоньше и суше. За счет особого строения соединительной ткани, а также гормона прогестерона женская кожа растягивается быстрее. У мужчин же она более упруга.
- У женщин сердце меньшего размера и поэтому бьется быстрее. Если у мужчин оно совершает в среднем 72 удара в минуту, то у женщин—90. Стенки левой сердечной камеры у женщин тоньше и эластичнее, чем у мужчин. Поэтому повышенное кровяное давление для них менее опасно.
- Жительницы Европы в среднем живут на 6 лет дольше, чем мужчины. Причина, по всей вероятности, заключается в том, что женщины в гормональном отношении быстрее выходят из состояния стресса, питаются менее жирной пищей, значительно меньше курят, да и алкоголиков среди них меньше.
- Корни волос у женщин сидят в коже головы на 2 миллиметра глубже, чем у мужчин. И поэтому выпадают менее интенсивно.
- Вес головного мозга мужчин почти на 14% больше, но, с другой стороны, полушария головного мозга женщин связаны вдвое более сильными нервами. Поэтому мыслительный процесс у женщин протекает быстрее.
- Содержание жидкости в организме женщин составляет около 50—60%, тогда как у мужчин эта цифра равна 60—70%.
- В организме мужчин обращается в среднем 4,5 д крови, а у женщин—3,6 д. Инсульт и инфаркт у мужчин случается чаще еще и потому, что кровь у них значительно гуще, чем у женщин. Согласно лабораторным исследованиям, в каждой капле крови мужчин содержится на миллион кровяных клеток больше, чем у женщин.
- Алкоголь наносит женщинам значительно больший вред, чем мужчинам. Отчасти потому, что их вес меньше, а отчасти по той причине, что у них отсутствует характерный пищеварительный фермент, который нейтрализует алкоголь. Вследствие чего одинаковое количество алкоголя оказывает на женщин почти на 30% более сильное влияние.
- Женщины менее агрессивны, чем мужчины. Это связано с гормоном тестостероном, которого в организме мужчин вырабатывается в 10 раз больше, чем у женщин.
- Неудачи в любви мужчины переживают легче: чтобы избавиться от тягостных воспоминаний, им требуется всего 3 месяца, тогда как женщины способны скучать о ком-то 15 месяцев.
- Ежедневно мужчинам требуется на 700 калорий больше, так как обмен веществ у них протекает быстрее и температура тела, как правило, выше.
- Ежедневная потребность в сне у женщин выше, чем у мужчин. Женщины уравниваются и спокойнее, когда спят на два часа больше, чем мужчины.
- Что касается секса, то всегда хотят его мужчины, но всегда способны заниматься им—женщины.

(«АиФ. Здоровье»).

ГИДРАТИРУЮЩАЯ ТЕРАПИЯ У ЖИВОТНЫХ

(Продолжение. Начало в №№ 12, 14)

Таблица 3.
Концентрация неорганических элементов и белка в плазме крови, во внеклеточной, внесосудистой и внутриклеточной жидкостях (по: Е. Фриц, 1992).

	Плазма		Внеклеточная внесосудистая		Внутриклеточная жидкость	
	мЭкв/л	ммоль/л	мЭкв/л	ммоль/л	мЭкв/л Н ₂ O	ммоль/л Н ₂ O
Натрий	142	142	146,5	146,5	10	10
Калий	4	4	4	4	160	160
Кальций	5	2,5	2,5	1,25	2	1,0
Магний	2	1,0	2,0	1,0	26	13
Хлор	101	101	113	113	3	3
Гидрокарбонаты	27	27	31	31	10	10
Сульфаты	1	0,5	1	0,5	20	10
Фосфаты	2	1,1	2	1,1	100	55,7
Органические к-ты	6		7		?	?
Белки	70		1,5—3,0		200—300	
Сумма катионов	153		155		198	
Сумма анионов	153		155		198	

Наиболее оптимальным физиологическим раствором является "Интервенционная физиологическая изотоническая жидкость" следующего состава: Natr. chlorat.—6,15 г; Natr. lact.—3,9 г; Aquanae pro inject. ad 1000,0 (Т. Джаньяк, 1987).

Изотоническими жидкостями являются препараты сольфин и электролитовет, 5,4%-ые растворы моносахаридов (глюкоза, сорбитол). Моносахариды, введенные парентерально в такой концентрации, подвергаются быстрому внутриклеточному метаболлизму, а оставшаяся свободная вода быстро проникает в водные пространства организма.

Ввиду отсутствия других жидкостей внутривенное введение животным в состоянии гиповолемии физиологического раствора 0,9%-го NaCl при соблюдении правил внутривенного введения, не угрожает осложнениями. Хорошим эффектом против гиповолемического шока обладает раствор Рингера следующего состава: г; Natr. chlorat.—8,6; Kal. chlorat.—0,3; Calc. chlorat.—2H₂O—0,33; Aquanae pro inject. ad—1000,0. Такая гипертоническая жидкость пригодна для лечения осмотической и гипосмотической гипогидратации. Дает хороший эффект при болезнях, осложненных рвотой. В собственной практике чаще мы пользуемся одновременным введением жидкости Рингера и 5,4%-го раствора глюкозы в соотношении 3—4:1 или 2:1.

Ввиду того, что изотонические полиэлектролитные растворы и раствор 0,9%-ый NaCl сравнительно непродолжительное время поддерживают объем циркулирующей крови на определенном уровне, внутривенное введение необходимо повторять через каждые 4—6 часов. Результаты лечения необходимо контролировать клиническим обследованием и лабораторными тестами. Гематокритный показатель должен быть не ниже 0,45 л/л, уровень общего белка ниже 75 г/л.

Для достижения более продолжительного эффекта необходимо применять декстраны—40 или 60 в количестве 10—12 мл/кг ж. м. При комбинированном лечении половину полиэлектролитных растворов может составлять раствор декстрана.

Удобной формой является новая форма декстрана—порошок, из которого готовят раствор для внутривенного введения. Состав готовых парентеральных растворов с декстранами—40 и 60 следующий, г: Nat. chlorat.—6,26; Calc. chlorat.—0,438; Kal. chlorat.—0,448; Natr. acetat.—4,488; Dextran—40—100,0 или Dextran—60—60,0; Aquanae pro inject. ad—1000,0. Такой раствор, в частности, выпускается в Германии для ветеринарных целей в емкостях по 5 и 10 л, приспособленный для капельного введения.

Важно определить скорость внутривенного введения растворов. Например, при развитии шока у лошади или у коровы необходимо вливание в течение 60 минут 6—10 л жидкости, телятам и свиньям—300—1000 мл, собакам—200—600 мл. Время можно сократить путем одновременного введения в обе яремные вены, надвыменные вены, лучевые вены предплечья. Это обеспечивает лучшее распределение жидкости в сосудистой системе и меньшую нагрузку на желудочки сердца.

Если с первой порцией гидратирующего раствора были введены сердечные гликозиды (строфантин, десланозид), то вышеназванное количество жидкости можно ввести в течение

20—30 минут, не опасаясь вызвать осложнения (например, отек легких). Можно практиковать "ударный" метод, где разовая доза жидкости для мелких животных составляет 15—30 мл/кг ж. м. В зависимости от клиники, инъекции можно повторить через каждые 4—6 часов.

При внутривенном введении необходимо следить за поведением животных, обращать внимание на дыхание, сердечно-сосудистую деятельность. Например, возникновение беспокойства, судорог или фибриллярного дрожания мышц, учащение дыхания и сердечной деятельности говорит о довольно быстром введении раствора и создании высокой концентрации Na, K или Ca, о возможной сенсбилизации к декстрану. В данном случае введение необходимо прекратить. Инфузию продолжают спустя 20—25 минут, но с меньшей скоростью. При появлении обратного отрицательных явлений необходимо отказаться от применения данного раствора. В данной ситуации инфузию проводят 0,9%-ым раствором NaCl или 5%-ым раствором глюкозы.

Для поддержания правильной осмолярности внеклеточной жидкости принципиальное значение имеет NaCl, поэтому осмотическое давление этой жидкости определяется концентрацией натрия в плазме, выраженное как мЭкв/л или со стороны анионов суммой концентрации иона хлора и бикарбонатного иона. Осмотическое давление натрия составляет 142 мЭкв/л или 103 мЭкв/л Cl⁻+27 мЭкв/л HCO₃⁻=130. Таким образом, зная сумму концентраций Cl⁻+HCO₃⁻, можно, добавив 12, определить концентрацию натрия (Ф. Кокот, 1986). Ввиду того, что при потере натрия одновременно знаем, выведено ли было из организма больше иона Cl⁻ или HCO₃⁻, можно определить, приведет ли гипогидратация к ацидозу или к алкалозу.

При потере щелочного катиона и аниона слабой кислотной мощности развивается в организме сильная кислотная нагрузка и нарушается кислотно-щелочной баланс. Метаболический ацидоз возникает вследствие потери бикарбонатов с калом, но и в результате истощения бикарбонатов для нейтрализации избытка ионов водорода, освобождаемых в процессе катаболизма, или анаэробного расщепления глюкозы.

При заболеваниях, осложненных рвотой, при непроходимости участков кишечника, вблизи желудка может возникнуть гипохлоремический метаболический алкалоз (М. Кутас, 1988). Алкалоз появляется в результате ухудшения абсорбции ионов Cl⁻ в кишечнике, так как при таких состояниях прекращается обмен ионов между пищеварительным трактом и кровью. Отсутствующие ионы хлора замещаются в этой ситуации ионами HCO₃⁻. Однако на практике чаще всего при диареях, воспалительных процессах в желудочно-кишечном тракте возникает метаболический ацидоз (Х. Гартманн, 1991; Ф. Кокот, 1986).

Клинический диагноз ацидоза основан на появлении коссмаулевского дыхания (редкое, глубокое, глубокие и судорожные вдохи с продолжительными паузами), появление так называемого щелочного дыхания и тяжелых нарушений в сердечной деятельности. Определение pH крови или концентрации бикарбонатов в плазме дают возможность точно определить степень ацидоза.

Метаболический ацидоз лечат внутривенным введением 8,4%-го раствора NaHCO₃ в количестве 1 ммоль/кг ж. м. Например, лошади массой 500 кг должны ввести 500 мл раствора, 1 мл соответствует 1 ммоль. Для точного вычисления, сколько надо ввести раствора NaHCO₃, можно применить формулу (М. Лебеда, 1988): масса тела, кгxBE ммоль/л=количество NaHCO₃ в ммоль/л для дополнения. BE—это лабораторноустановленный дефицит щелочей.

В практике удовлетворительные результаты для ликвидации ацидоза дает внутривенное введение 300—500 мл 8,4%-го раствора NaHCO₃ для крупных животных и 30—50—100 мл для мелких и средних животных (1—1,5 мл/кг ж. м. для крупных и 1,5—2,5 мл/кг ж. м. для мелких животных). Если симптомы ацидоза сохраняются, то спустя 4—6 часов следует повторно ввести то же количество NaHCO₃.

Рекомендуем при ацидозе применять кокарбоксилазу, которая декарбоксилирует пировиноградную кислоту, расщепляя ее до уксусного альдегида и углекислоты, при ацидозе наблюдается дефицит энзима. Фермент вводят внутривенно вместе с гидратирующими жидкостями в дозах, мг: для крупных животных—500—1000, для мелких и средних—50—200 два раза через 10—12 часов; применение буферных растворов для лечения ацидоза надо только в тех случаях, когда мы полностью уверены, что имеем дело с явлениями ацидоза.

Симптомы метаболического алкалоза не столь характерны, может возникнуть тетания, аритмия, гипокалиемия, учащение сердечной деятельности. Большую роль в развитии алкалоза играет дефицит калия. Калий—это в основном внутриклеточный ион. Происходит утечка трех ионов калия, а на их место в клетку поступают два иона натрия и один ион водорода, исчезновение которого из внеклеточной жидкости приводит к алкалозу.

Наиболее простой способ лечения—восполнение дефицита калия. С этой целью внутривенно вводят жидкость Рингера с добавкой 0,5—1%-го хлористого аммония в дозах 20—30 мл/кг ж. м. Таким же способом можно ввести жидкость Элькинтана № 2 при гипокалиемии. Одну ампулу раствора № 1 или раствора № 2 растворяют в 500 мл воды для инъекций или в 5%-м растворе глюкозы. Приготовленный раствор вводят внутривенно со скоростью 1 мл/кг ж. м. в течение 1 минуты. Наиболее безопасный путь восполнения калия—введение через рот хлората калия мелким и средним животным 0,5—1 г 1—2 раза в сутки.

При тяжелых формах алкалоза, например, при отравлении коров мочевиной необходимо внутривенно ввести 5%-й раствор хлористо-водородного аргинина (500—1000 мл) или 0,05—0,1—0,2 ммоль раствора соляной кислоты, приготовленной на 5%-м растворе глюкозы в количестве не более 1/3—1/2 вычисленного избытка щелочей (800—1000 мл на одно животное).

При лечении сердечной недостаточности обязательным является назначение сердечных гликозидов вместе с гидратирующими растворами, лучше всего вначале внутривенной инфузии (строфантин в дозе 0,005—0,008 мг/кг ж. м.). Противопоказано использование адренергетиков (кордиамид, кофеин и др.), так как нарушена микроциркуляция. При отечной болезни поросят ввести внутривенно относительно высокие дозы кортикостероидов, например ремисикулинат гидрокортизона в дозе для крупных животных 5—10 г, или преднизалона—2 г, или дексаметазона—250 мг, через каждые 6—8 часов (Х. Герхард, 1984 г.). Это обосновано тем, что эти препараты тормозят выведение воды и натрия из организма, снижают синтез гистамина.

Кроме лечения должно быть полноценное кормление больных животных, рацион должен содержать: углеводы—2—4 г/кг жив. м., белок—1 г/кг ж. м., жиры—1—2 г/кг ж. м., воду—20—40 мл на кг ж. м. в сутки и электролиты.

Жидкость, которую теряют телята при диарее с фекалиями, по составу сходна с плазмой крови. Из электролитов она содержит главным образом натрий, калий, ионы бикарбоната, которые очень необходимы для роста и развития телят. При тяжелой форме энтеротоксического колибактериоза телята выделяют в сутки с фекалиями более 6 л воды, а здоровые только 132—212 мл. Объем воды, теряемой с фекалиями, у больных телят более чем в 28 раз выше в сравнении со здоровыми, потеря ионов натрия—в 27, калия—в 17, хлора—в 37, кальция—в 24 и ионов магния—в 40 раз. Для компенсации потерь жидкости уменьшается количество выводимой мочи или же ее выделение полностью прекращается, вследствие чего содержание мочевины в крови возрастает до 1200 мг/л, в норме 100—200 мг/л. У больных телят потери белка и глюкозы с фекалиями настолько существенны, что в организме создается дефицит энергии. Содержание глюкозы в кале (мг/кг массы фекалий) у здоровых животных составляет 369, при заболевании диареей с легким течением 643, с умеренным—1030 и тяжелым—1650, белка соответственно 1189,8; 230,3; 261,1; 377,5 г/кг массы фекалий (Р. Леховский, 1988).

Всасывательная способность тонкого кишечника у телят при патологии, сопровождаемой диареей в течение длительного времени, может быть снижена, а при энтеротоксическом колибактериозе, наоборот, может быть несколько выше, чем у здоровых животных.

Терапия с помощью электролитных растворов подразделяется на гидратирующую и поддерживающую. Цель гидратирующей терапии—полноценное в организме больных дефицита воды, половины расчетной потребности электролитов, а также частичная нормализация кислотно-щелочного равновесия, цель—обеспечение нормального водного обмена, полная нормализация электролитного обмена (в течение первых 18—24 часов—75% и в последующее 48 часов—100%) и кислотно-щелочного равновесия.

Гидратирующую терапию обычно проводят в течение 4—6 часов лечения, поддерживающую—в течение 2—4 суток (до выздоровления животного).

При проведении терапии очень важно правильно определить степень обезвоживания органов и тканей больного животного. При тяжелой дегидратации больным животным лучше назначать щелочные растворы, при легкой и умеренной—кислые. Кислые регидрирующие растворы обычно задают больным телятам внутрь, они сдерживают размножение бактерий в сычуге и кишечнике. Особую осторожность проявляют при применении растворов с ионами калия.

В. МАЛАШКО,
профессор БСХА.

(Окончание следует).

Улыбнемся?

Вокруг школы

Ганс приходит со школы. Дядя спрашивает его: "Ну и что ты делал сегодня в школе?" "Ждал звонка".

"Когда я говорю: я моюсь, ты моешься, он моемся—какое это время?"

"Конечно, воскресенье, господин учитель".

"Папа, ты можешь написать свою фамилию с

закрытыми глазами?"

"Конечно".

"Тогда подпиши, пожалуйста, мой дневник".

Учитель задает сочинение на тему "Что такое лень?" Вечером берется за проверку тетрадей. Поразила тетрадь Фрица. Первая страница—пусто, вторая—пусто, третья—пусто. На четвертой написано: "Это и есть лень".

—Ну и как ты вел себя у зубного врача? Держался молодцом?

—Конечно. Даже врач ничего не мог сделать со

мною.

"Дети,—говорит учительница,—в книге рядом с фамилией Гёте написано: (1749—1832). Что это значит?"

Ганс поднимает руку. "Я знаю. Это его телефонный номер".

Учитель: "Реки впадают в море. Тогда почему нет наводнений?"

Петер: "Потому что рыбы воду выпивают".

Учитель: "Карл, покажи мне Америку".

Карл показывает на географической карте Америку. Затем учитель спрашивает класс: "А кто открыл Америку?" Дети хором: "Карл!"

Богатый парижский банкир попросил известного художника нарисовать ему что-нибудь в альбом. Художник нарисовал маленькую картину и потребовал за это тысячу франков.

"Почему так много?"—воскликнул банкир.—"Вы же потратили всего пять минут". "Правильно. Но я потратил 30 лет на то, чтобы научиться, как за пять минут рисовать картину".

Перевел с немецкого М. ПРИГОЖИЙ.

**Выписывайте и читайте
"Ветеринарную газету"!**

Подписка принимается всеми отделениями связи
без ограничений.

Цена: на месяц—10 тыс. руб.,
на квартал—30 тыс. руб.

Индекс 63220.

Реклама в "Ветеринарной газете"

тел. (0212) 372-044,
(0212) факс 985-392, 370-284.



Бровафарма

СП "Бровафарма"

предлагает

препараты собственного производства:

антигельминтики: бровальзен; бровадазол, брвалазол-плюс, бронтел;
антибактериальные: бровафом, бровасептол, бровамулин-100,
бровамулин-плюс, трициллин, спермосан;
антимаститные: бровамаст-1Д, бровамаст-2Д, бровамаст-С;
кокцидиостатики: бровытакокцид, брометронид-25,
а также большой ассортимент препаратов от других производителей из Украины,
Австрии, Болгарии, Германии, Польши, Словакии, Чехии и Франции.

За прямыми покупками обращайтесь на СП "БРОВАФАРМА":
Украина, 255020, г. Бровары Киевской обл., ул. Буденного, 23а.

Тел./факс (0494) 5-43-46, тел. (04494) 6-43-33;
или в Беларусь на фирму ООО ПКФ "КБК":
Беларусь, Минская обл., Слуцкий р-н,
д. Ворковичи, ул. Братьев Басалыго, 93.
Тел. (01795) 5-68-12.

ВНИМАНИЮ РУКОВОДИТЕЛЕЙ И ГЛАВНЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ ХОЗЯЙСТВ

ПП "СоюзТехСервис" предлагает широкий выбор ветеринарных препаратов и сообщает о новых поступлениях препаратов фирмы "VetPromLTD" (Болгария)

1. **Фармазин**—водорастворимый порошок 200 г (100 г порошка содержит 50 г типозина тартрата)—антибиотики из группы макролидов.
2. **Фармазин 50**—флакон 50 мл (1 мл раствора содержит 0,06 г типозина)—антибиотик из группы макролидов.
3. **Фармазин 200**—флакон 50 мл (1 мл инъекционного раствора содержит 0,2 г типозина)—антибиотика из группы макролидов.
4. **Гентамицин**—ампула 2 мл (1 мл содержит 40 мг активного вещества)—антибиотик широкого спектра действия.
5. **Левамизол**—флакон 100 мл (7,5% раствор левамизола гидрохлорида)—антигельминтик, обладающий высокой активностью по отношению к желудочно-кишечным и легочным нематодам.
6. **Неотил**—интраамарные шприцы 10 г (10 г содержат 0,25 г тилозина и 0,1 неомидина сульфата), применяется для лечения клинических и субклинических маститов во время лактации.
7. **Мастикеин**—интраамарные шприцы 10 г (10 г содержит 0,0834 г бромсидилина и 0,0168 г бромселдина), применяется для лечения клинических и субклинических маститов во время лактации.
8. **Мастирфин**—интраамарные шприцы 10 г (0,08 г рифампицина), применяется для лечения клинических и субклинических форм маститов.
9. **Кальция борглюконат**—флакон 100 мл 20% раствор, применяется при гипокальцемии; при кровоизлияниях в легких, пищевод и в других органах; при аллергических состояниях; при воспалительных процессах; при дерматозах.
10. **Зоомикол**—аэрозольный флакон 155 г. Составляющие обладают сильно выраженной антидерматофитной, противогрибковой и антикандиозной активностью.
11. **Иодофарм**—пенообразующая аэрозоль. Применяют при хронических воспалениях матки по истечении родового периода, эндометритах, пиометре.
12. **Окситоцин**—флакон 50 мл (1 мл содержит 10 ед окситоцина). Применяют при слабых родовых потугах и схватках, атонии матки, выпадении матки, задержании последа.

Препараты можно приобрести в ветеринарных аптеках ПП "СоюзТехСервис".
Тел. для справок: 8(017) 230-88-48; 8 (017) 230-65-69.

Приглашаем на учебу

Для подготовки к поступлению в Витебскую государственную академию ветеринарной медицины организованы **ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЕ ПЛАТНЫЕ КУРСЫ:**

На факультет заочного обучения

по специальностям: "Ветеринарная медицина" и "Зоотехния"

(с 1.09 по 31.10.98 г.—заочные курсы с последующим вызовом на стационарное обучение с 1.11 по 30.11.98 г.)

На специальность "Ветеринарная медицина" принимаются лица, имеющие среднее специальное образование.

На специальность "Зоотехния"—имеющие среднее и среднее специальное образование и работающие по избранной или родственной специальности.

Плата за обучение на 3-месячных курсах—три минимальные заработные платы.

На очное обучение

по специальностям: "Ветеринарная медицина" и "Зоотехния".

Заочные подготовительные курсы работают с 1.09.98 г. по 30.05.99 г., стационарные с 15.04.99 г.—3-месячные, с 15.06. по 15.07.99 г.—одномесечные.

Принимаются учащиеся выпускных классов средних школ, а также лица, имеющие среднее образование.

Плата за весь период обучения—две минимальные заработные платы на круглогодичных, четыре—на 3-месячных, две—на одномесечных курсах.

Подготовка слушателей на курсах по набору на очный и заочный факультеты будет проводиться по биологии, химии, белорусскому или русскому языкам.

Для поступления на курсы в приемную комиссию высылаются (или подаются лично): заявление на имя ректора и квитанция об оплате.

Обращаться по адресу: 210602, г. Витебск ул. 1-я Доватора, 7/11.

Справки по телефонам: 37-23-22, 37-04-28.

ПРИГЛАШАЕМ К СОТРУДНИЧЕСТВУ

Куплю макросоленную шкуру крупного рогатого скота.

Тел. в Витебске 22-59-93. Звонить после 18.00.

ПАМЯТИ ОДНОКУРСНИКА И ДРУГА

3 августа 1998 года на 25-м году трагически оборвалась жизнь замечательного молодого человека—специалиста 69-го выпуска ветврачей Витебской ветакадемии **Дмитрия ШМАКА**.

Его знали многие. И не только нашего 69 выпуска. Но мы уверены, все знали его только с хорошей стороны. Остались убитые горем родители, красивая жена-вдова, сиротка-дитя. Сколько добра и излучающей теплоты чистой энергии мог он дать людям! До сих пор в глазах образ высокого, красивого молодого парня с дружеской улыбкой и веселыми глазами. Таким мы знали его всегда.

Как же тяжело терять самых верных друзей! Искренние соборования родным и близким погибшего. Пусть земля тебе, Дима, будет пухом.

Однокурсники.

Расстаемся мы с друзьями

Приходит время, расстаемся мы с друзьями,
Судьба коварная у каждого своя.
Смерть беспощадна, горькими слезами
Друзей своих оплакиваю я.

И вспоминаются моменты, когда вместе
Делили радость и печаль мы пополам.
И между нами не было ни лжи, ни мести,
Лишь искренность была присуща нам.

Теперь я здесь, а ты—ушел навечно
Нелепо, неуместно, навсегда...
Студенческие дружеские встречи
Я буду помнить долгие года.

Примером многим он служил в округе.
Прости, что коль я сделал что не так.
Порядочным и честным был он другом,
Один, неповторимый Дима Шмак.

Алексей ЕРЕМИН.

Ветеринарная газета

УЧРЕДИТЕЛЬ:

Главное управление ветеринарии с Государственной ветеринарной инспекцией Министерства сельского хозяйства и продовольствия Республики Беларусь, Белорусское управление Государственного ветеринарного надзора на государственной границе и транспорте, Белорусский научно-исследовательский институт экспериментальной ветеринарии им. С. М. Вышелесского, ПКФ "НИКО'С", ООО "Промветсервис", ООО "Рубикон", ООО "Кинс", ЗАО "Джем-комерс", ООО "Белбригкоммерс", коллектив редакции.

Издается с июля 1995 г.

Распространяется по Республике Беларусь

Главный редактор
Антон Иванович ЯТУСЕВИЧ,
профессор, доктор ветеринарных наук

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ: С. С. Абрамов, А. М. Аксенов, Н. Н. Андросик, Н. С. Безбородкин, К. Д. Валюшкин, Э. И. Веремей, М. К. Дятлов, И. М. Карпуть, Н. А. Ковалев, В. М. Лемеш, Л. М. Луцевич, А. Ф. Луферов, В. В. Максимович, В. В. Малашко, М. Н. Мякинчик, Е. А. Панковец, М. Н. Пригожий (зам. гл. редактора), В. Ф. Челноков (зам. гл. редактора), В. И. Шляхтунов, А. П. Шпаков, С. Н. Шпилевский, М. В. Якубовский.

Типография им. Коминтерна (г. Витебск, ул. Щербакова-Набережная, 6). Печать—офсетная. Объем—2 печ. л. Формат А3. Регистрационный № 635. Индекс 63220. Подписано к печати 11.08.98 г. в 14.20. Тираж 12885 экз. Цена договорная.

АДРЕС РЕДАКЦИИ: 210026, РБ, г. Витебск, ул. Белобородова, 2а.

АДРЕС ДЛЯ КОРРЕСПОНДЕНЦИИ: 210602, РБ, г. Витебск, ул. Доватора, 7/11, ветакадемия.

ТЕЛЕФОНЫ: гл. редактор: 372-044, зам. гл. редактора и редакция выпуска: 372-126; факс (0212) 370-284, 985-392.

Авторы опубликованных материалов несут ответственность за подбор и точность фактов, имен собственных, цитат и других сведений, использованных в публикации. Редакция оставляет за собой право публикации материалов в порядке обсуждения, не разделяя точки зрения автора. Рукописи не возвращаются и не рецензируются. При перепечатке ссылка на "Ветеринарную газету" обязательна.