

различным уровнем молочной продуктивности не отмечено, однако эти показатели в обеих группах были ниже нормы (кальций - $1,74 \pm 0,04$ и $1,73 \pm 0,1$ мкмоль/л; фосфор - $0,91 \pm 0,06$ и $0,99 \pm 0,02$ мкмоль/л). Гипокальциемия является признаком развития остеомалации. Недостаточное поступление кальция с кормом, постоянное выведение его с молоком и мобилизация запасов из костей приводят к отрицательному балансу этого элемента. Дефицит фосфора может быть причиной бесплодия коров. Связь между бесплодием и недостатком фосфора подтверждена различными авторами во многих странах [4]. При недостатке фосфора после использования костных депо и гипофосфатемии отмечается нарушение полового цикла и гипофункция яичников. В некоторых случаях может возникнуть атрофия яичников и матки.

У высокопродуктивных коров по сравнению с низкопродуктивными отмечено более низкое содержание в крови магния ($0,67 \pm 0,06$ ммоль/л), марганца ($0,27 \pm 0,01$ мкмоль/л), кобальта ($0,05 \pm 0,001$ мкмоль/л) и меди ($7,2 \pm 0,25$ мкмоль/л), причем у высокопродуктивных коров эти показатели находились ниже нормы. Дефицит магния на фоне гипокальциемии может приводить к развитию тетании коров и послеродовым порезам. Кроме использования магния в основных биологических процессах, значительное количество этого элемента расходуется на синтез молока. Это всегда следует иметь в виду при составлении рационов для коров с высокой продуктивностью. При недостатке меди и кобальта у коров развивается лизуха, нарушается кроветворение и основной обмен.

Основными причинами выявленных нарушений обмена веществ у коров по нашему мнению явились кормовые факторы (погрешности в кормлении, корма низкого качества, несбалансированные рационы) и нарушение условий содержания животных (скупченность поголовья, отсутствие достаточного количества подстилки, гиподинамии, техногенные стрессы). При анализе качественных показателей, химического состава и питательности кормов для коров выявлены дефицит в рационах каротина, сырого протеина, меди, кобальта, цинка, магния, селена, повышенное содержание в силосах уксусной кислоты и наличие в сенаже масляной кислоты. Как известно, низкие показатели обменной энергии корма наряду с недостатком каротина и микроэлементов отрицательно сказывается на обмене веществ, продуктивности, воспроизводительной функции и способны вызывать интоксикацию. Все это снижает интенсивность белкового обмена и выражается в нарушении синтеза белков соединительной ткани, может являться предрасполагающим фактором ослабления связок и костяка, развития хирургической и акушерской патологии.

Заключение. Таким образом, в конце зимне-стойлового периода содержания отклонения гематологических и биохимических показателей в большей степени развиваются у высокопродуктивных коров, что в дальнейшем, если не предпринимать никаких лечебно-профилактических мер может привести к клинически выраженным болезням обмена веществ. В настоящее время проблема нарушения обменных процессов и развивающихся на этом фоне акушерских и хирургических патологий у высокопродуктивных коров в конце зимне-стойлового периода содержания является актуальной и ее разрешение возможно лишь при условии всестороннего изучения и коррекции параметров обмена веществ, уровня и качества кормления с учетом технологических приемов ведения животноводства.

Литература. 1. Воскобойник, В. Ф. Ветеринарное обеспечение высокой продуктивности коров / В. Ф. Воскобойник. — М.: Росагропромиздат, 1988. — 287 с. 2. Клиническая биохимия: учебно-методическое пособие к лабораторно-практическим занятиям для студентов факультета заочного обучения по специальности «Ветеринарная медицина» / А.А. Мацинович, В.В. Емельянов, С.В. Петровский. - Витебск: УО «ВГАВМ», 2004. - 40 с. 3. Порохов, Ф.Ф. Пути профилактики нарушений обмена веществ у высокопродуктивных коров при интенсивном их использовании на промышленных комплексах и спецфермах / Ф.Ф. Порохов, И.М. Карпуть, С.С. Абрамов [и др.]; Витебск: Витебский ветеринарный институт, 1988. - 50 с. 4. Профилактика нарушений обмена веществ у сельскохозяйственных животных / пер. со словац. К.С. Богданова, Г.А. Терентьевой; под ред. и с предисл. А. А. Алиева. — М.: Агропромиздат, 1986. — 384 с.: ил. 5. Яковчик, Н. С. Кормление и содержание высокопродуктивных коров / Н. С. Яковчик, А. М. Лапотко; под ред. С. И. Плященко. — Молодечно: «Тип. "Победа"», 2005. — 287 с.

ПОСТУПИЛА 29 мая 2007 г

УДК: 605.514.27:32.7

ДЕОНТОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ В ВЕТЕРИНАРНОЙ ХИРУРГИИ

Козий В.И.

Белоцерковский государственный аграрный университет, Украина

В статье автор отстаивает мнение о том, что важным моментом при проведении хирургической операции является правильное общение ветеринарного врача и владельца животного. При этом предлагаются основные принципы такого общения на разных этапах проведения хирургической операции.

In the article the author defend the position that good communication with client is a very important issue while doing surgery operation. There are proposed the main principles of such communication on different stages of surgical operation.

Введение. Важной составляющей подготовки врачей ветеринарной медицины в Украине является изучение профессиональной этики. Актуальность данной дисциплины увеличивается в связи с возрастанием числа специалистов занимающихся частной практикой и перспективой полной приватизации низшего звена ветеринарной службы – ветеринарных участков, районных и городских ветеринарных больниц. Изме-

нение отношений собственности, в том числе и в ветеринарной медицине, требует новых подходов к организации и ведению хозяйственной деятельности. Во многом ситуация усугубляется отсутствием соответствующей законодательной базы и административного регулирования. В связи с этим открывается возможность сказать свое слово профессии. Это значит, что сами ветеринарные врачи (в лице Ассоциации как их общественной организации), а не чиновники, могут разработать правила регламентирующие их отношения между собой, с владельцами животных и другие аспекты ветеринарной деятельности. Такие правила соблюдаются на основе добровольной договоренности ветеринарных врачей и называются этическими. Отсюда профессиональную этику врача ветеринарной медицины следует понимать как систему норм, правил и ценностей которые традиционно добровольно признаются членами профессии. Главным судьей и советчиком в соблюдении этических правил является собственная совесть каждого человека. Также, во многих странах, ветеринарные ассоциации полномочны контролировать соблюдение этических правил и в случае их нарушения принимать порицательные меры воздействия, вплоть до временного или полного лишения лицензии на право заниматься ветеринарной деятельностью.

Особым видом ветеринарной деятельности является выполнение хирургических операций. Успех хирургической операции во многом зависит от мастерства хирурга – умения обеспечить правильные обезболивание, асептику, оперативный доступ, остановку кровотечения, наложение хирургических швов и многое другое. Не менее важной задачей ветеринарного хирурга является удовлетворение желаний владельца животного путем правильного общения. Поэтому целью данной работы было определить наиболее приемлемые методы поведения врача ветеринарной медицины в отношении владельцев животных на разных этапах хирургической операции.

Материалы и методы. На основе анализа литературных данных [1–3] и опыта работы учебной ветеринарной клиники кафедры хирургии факультета ветеринарной медицины Белоцерковского государственного аграрного университета проведен анализ общения врача и владельца животного. Определены критические точки такого общения. Предложены приемлемые параметры коммуникативной тактики ветеринарного врача, которые могут быть использованы при разработке соответствующих разделов этических правил профессионального поведения.

Результаты. При проведении хирургической операции важными моментами общения ветеринарного врача и владельца животного являются постановка диагноза, определение операции как метода лечения, подготовка к операции, проведение операции, послеоперационный период и рекомендации по уходу за животным.

Постановка диагноза является важным звеном лечения животного не только с точки зрения собственной медицины, но и профессиональной этики. Правильность постановки диагноза является особенно важной при планировании оперативного вмешательства. Владелец животного будет более склонен согласиться на операцию и оплатить соответствующие расходы, в случае если он уверен, что врач приложил все возможные усилия для проведения диагностики заболевания (анамнез, клиническое исследование, лабораторные и дополнительные исследования). Правильный сбор анамнеза означает, что врач должен внимательно выслушать все то о чем считает нужным сообщить владельцу. Если владельца внимательно выслушали, то впоследствии он сам готов быть внимательным слушателем и более точно отвечать на поставленные вопросы. Клиническое исследование желательно проводить в присутствии владельца. При этом животное ведет себя спокойнее, владелец оценит усилия и время, приложенные врачом, у врача могут появиться дополнительные вопросы к владельцу.

Результаты анамнеза и клинического исследования, как правило, служат основанием для назначения и предложения владельцу согласится на проведение дополнительных лабораторных или специальных методов исследования. Владелец сделает более правильный выбор, если будет понимать, о чем идет речь, как врач ставит диагноз и зачем нужны те или иные методы исследования.

Определение операции как метода лечения. Во многих случаях операция является только одним из возможных методов лечения, возможно наиболее рациональным с точки зрения врача. Но следует помнить, что окончательное решение о выборе метода лечения животного должно приниматься его владельцем, а не врачом. Владелец на основании информации предоставленной ему врачом (возможные методы лечения, их цена и вероятность выздоровления, особенности ухода за животным дома или необходимость повторных посещений клиники и т.д.) определяет метод лечения животного, который его удовлетворяет. Такой подход наиболее отвечает определению ветеринарного врача, которое дано в Veterinary Surgeons Act, England – это специалист который отвечает за диагностику заболеваний животных, дает советы согласно поставленному диагнозу, а также проводит медикаментозное и хирургическое лечение.

Подготовка к операции. Правильная подготовка животного во многом определяет успех оперативного вмешательства. Начинается такая подготовка с диеты, купания, правильного применения назначенных препаратов, своевременного предоставления животного в ветеринарную клинику. В большинстве случаев выполнение указанных условий возлагается на владельца животного, хотя нарушение даже одного из них может иметь нежелательные последствия. Для ветеринарного врача лучшей позицией, в случаях несоблюдения условий подготовки животного к операции, есть “принятие вины на себя”. Владелец не выполнил определенных условий подготовки животного к операции в связи с тем, что ветеринарный врач не достаточно доходчиво объяснил ему их важность и значение. В таких случаях ветеринарный врач психологически больше настраивается на то, как в следующий раз улучшить методы или условия общения с владельцем животного (беседа в отдельном кабинете, запись важных рекомендаций, вручение заранее подготовленного информационного листка с основными условиями подготовки животного к операции).

В процессе подготовки к операции также очень важно сформировать у владельца правильное понимание прогноза исхода операции. Каждый ветеринарный врач понимает, что даже при самых простых операциях состояние животного во время или после операции может существенно ухудшиться или оно может

погибнуть (шок, наркоз, кровопотери и т.д.). Скажите об этом владельцу. Гибель годовалого кота во время кастрации вследствие остановки сердца или дыхания (реакция на наркоз или причина может быть не установлена) не должна быть нежелательным сюрпризом для владельца – ветеринарный врач предупреждал его о том, что такие осложнения, очень редко, но встречаются при подобных операциях. В таком случае владелец, давший согласие на операцию, разделяет ответственность за возможные последствия (о которых его предупреждали) с ветеринарным врачом.

При назначении даты и времени операции будет лучше, если ветеринарный врач сумеет максимально учесть пожелания владельца животного на этот счет (рабочие часы, командировки, выходные, семейные обстоятельства и т.д.). Это значительно повысит вероятность того, что животное будет хорошо подготовлено к операции, а также что ему будет обеспечен надлежащий послеоперационный уход.

Проведение операции. При проведении операции хирург должен стремиться создать такие условия, которые помогли бы ему максимально сконцентрироваться на ее выполнении. Для этого помимо качественного решения чисто медицинских вопросов (наркоз, асептика, инструменты, ассистенты и т.д.) также должны быть соблюдены некоторые этические правила. Во первых, хирург должен помнить, что оперируя животное он в первую очередь удовлетворяет желание его владельца. Владелец оценивает работу хирурга, благодарит его, оплачивает услуги. Большинство проблем в работе ветеринарного врача возникает в связи с претензиями, высказанными не животным, но его владельцем. Поэтому хирург заранее должен позаботиться о том где будет находиться владелец во время операции. К примеру, если владельцу удобнее оставить животное в клинике и забрать его после операции, ветеринарный врач должен сориентировать его на время когда можно будет забрать животное. При этом нужно обязательно оставить у себя номер телефона владельца, на случай, если по ходу операции нужно будет его одобрение на проведение определенных манипуляций (непредвиденное удаление органов (селезенка, матка, зубы), эвтаназия вследствие неоперабельности опухоли и пр.). Также, владельцу будет приятно, если ветеринарный врач позвонит ему после завершения операции, сообщит ее исход и уточнит время прибытия за животным.

В случае, если владелец во время операции будет находиться в клинике, важно позаботиться о том, чтобы он имел удобное место для отдыха. Сократить время ожидания может специальная литература о здоровье животных, информация о болезни, по поводу которой оперируется животное или о правилах ухода за животными после операции.

Сравнительно часто владелец просит или даже настаивает на присутствии в операционном зале во время операции. Считаем, что на сегодня наиболее правильной позицией в решении этого вопроса есть принять за правило не разрешать владельцу присутствовать при проведении операции. При множестве аргументов за и против этого правила мы наведем два наиболее важных с нашей точки зрения. Первый – в присутствии владельца врач, возможно сам того не желая, заботится не о качественном проведении операции по сути, а больше о внешней ее стороне. Это значит, что он больше думает о том, как удовлетворить владельца, а не о том что лучше для животного. Например, без владельца врач мог бы проигнорировать небольшое кровотечение, чтобы быстрее закончить операцию или не углублять наркоз в конце операции накладывая последние швы когда животное уже начало просыпаться. Отсюда возможность игнорирования одного из главных врачебных принципов – исходя из моих знаний и моего опыта я сделал эту операцию так, как посчитал наиболее нужным для этого животного.

Во вторых, нельзя игнорировать факт, что многие владельцы падают в обморок при наблюдении операции. В таком случае, сам владелец может травмироваться и, безусловно, это отвлечет внимание хирургической бригады. С другой стороны, при выполнении незначительных операций без проведения наркоза, можно попросить владельца присутствовать или даже помочь фиксировать животное, предварительно его проинструктировав.

Послеоперационный период. Следует помнить, что этот период является наиболее волнующим для владельца. Как правило, по тому в каком состоянии он впервые увидит животное после операции он будет судить о том, как была проведена операция. Если животное сухое, без следов крови и неприятного запаха, на мягкой, теплой и сухой подстилке, операционное поле аккуратно выбрито, швы аккуратно обработаны – значит, врач надлежащим образом отнесся к проведению операции, считает владелец. Значит и там, “под швами”, все сделано, как положено, думает он. Если же животное мокрое, со следами крови, дрожит от холода после наркоза и без внимания со стороны врача или персонала значит и там, “под швами”, все сделано как-нибудь заключает владелец. В последнем случае, если возникнут послеоперационные осложнения или животное погибнет будет намного труднее убедить владельца, что врач сделал все что было нужно и проблемы возникли по независимым от него причинам.

Послеоперационный период также является критически важным для положительного исхода операции. Сравнительно легко и удобно ветеринарному врачу, как на причину осложнений (преждевременное снятие швов животным, плохое заживление или инфицирование раны и пр.) указать на недосмотр владельца или сложный характер животного. Но среди троих ответственных (ветеринарный врач, владелец, животное) только врач является специалистом, а поэтому был обязан все предусмотреть. Отсюда, как и в случае с подготовкой животного к операции лучшим выбором для врача есть “принятие вины на себя” – это случилось потому, что я недостаточно обратил внимание владельца на особенности ухода за таким животным или была неадекватной предложенная мной схема обработки швов и обезболивания в послеоперационный период, в следующий раз я поступлю по другому. По нашему глубокому убеждению только такой подход поможет избежать большего количества послеоперационных осложнений, а значит повысить хирургическое мастерство и репутацию ветеринарного врача.

Рекомендации по уходу за животным. Собственно операцию можно считать успешно завершённой, когда произведено снятие швов, возобновлен обычный способ существования животного и владелец остался доволен результатом и соотношением уровня обслуживания и стоимости операции. Результат не всегда

может быть положительным, но правильное поведение врача поможет убедить владельца, что он сделал все что было в его силах.

Причиной многих осложнений при операциях является то, что владельцы слишком поздно обращаются за помощью к ветеринарному врачу (огромные опухоли, осложненный перитонитом гнойный эндометрит, ослабленный организм и дегидратация при абсцессах, уротилиазе и т.п.). В таких случаях не следует "сыпать соль на рану" и несколько раз акцентировать внимание владельца на этом подстраховываясь от возможных будущих осложнений. Достаточно одного намека чтобы владелец понял свою ошибку и сделал правильные выводы. Важнее дать правильные рекомендации по дальнейшему уходу за таким животным. Более подробно ознакомить владельца с данным заболеванием (например, рекомендовать или предоставить литературу), его причинами, особенностями проявления ранних клинических признаков. Указать на необходимость регулярного посещения ветеринарного врача с целью профилактического осмотра. На практике это занимает у врача всего несколько минут, но переоценить такое общение с клиентом невозможно. Помните, владелец не может оценить умение врача налаживать кишечные швы или вязать узлы одной рукой, но он обязательно оценит его отношение к себе и к своему животному.

Заключение. При проведении хирургической операции важными моментами общения ветеринарного врача и владельца животного являются постановка диагноза, определение операции как метода лечения, подготовка к операции, проведение операции, послеоперационный период и рекомендации по уходу за животным.

Выводы: 1. Постановка диагноза является важным звеном лечения животного с точки зрения профессиональной этики. Правильность постановки диагноза является особенно важной при планировании оперативного вмешательства. Владелец животного охотнее согласится на операцию и оплату соответствующих расходов, когда он уверен, что врач приложил все возможные усилия для проведения диагностики заболевания (анамнез, клиническое исследование, лабораторные и дополнительные исследования).

2. Окончательное решение о выборе метода лечения животного должно приниматься его владельцем, но не врачом. Владелец на основании информации предоставленной ему врачом (возможные методы лечения, их цена и вероятность выздоровления, особенности ухода за животным дома или необходимость повторных посещений клиники и т.д.) определяется с методом лечения животного, который его удовлетворяет.

3. В процессе подготовки к операции важно сформировать у владельца правильное понимание прогноза операции и вероятности возможных осложнений. В таком случае, давая согласие на операцию, владелец разделяет с ветеринарным врачом, ответственность за возможные последствия.

4. При проведении операции врач должен стремиться к созданию таких условий, которые позволили бы ему соблюсти один из главных врачебных принципов – исходя из моих знаний и моего опыта я сделал эту операцию так, как посчитал наиболее нужным для этого животного.

5. Владелец не может оценить качество проведенной операции, но он оценит внешнее состояние животного. Поэтому соответствующий уход и придание надлежащего внешнего вида животному должно являться важной составной частью хирургической операции.

Литература. 1. Панько І.С. Професійна етика лікаря ветеринарної медицини / Біла Церква, 2006. 2. Tannenbaum J. Veterinary ethics: animal welfare, client relations, competition and collegiality. 2nd ed., 1995. 3. Wilson J. Law and ethics of the veterinary profession, Morrisville PA, 1993.

ПОСТУПИЛА 24 мая 2007 г

УДК 619: 617: 615. 83

ОБЛУЧАТЕЛЬ ВОЛОКОННЫЙ КВАРЦЕВЫЙ (ОВК-03) И МЕТОДИКА ЕГО ПРИМЕНЕНИЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЖИВОТНЫХ

Комаровский В.А., Борисов Н.А., Руколь В.М.

УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины,
Республика Беларусь

Одним из перспективных методов повышения иммунного статуса животных является применение крови, облученной ультрафиолетовыми лучами.

Нами обобщены основные данные о механизме лечебного действия облученной ультрафиолетовыми лучами крови, описаны показания к применению, техника проведения лечебных процедур. Ультрафиолетовое облучение крови оказывает эффективное лечебное и профилактическое действие при многих патологиях животных.

One of perspective methods of increasing of animal immune status is application of blood irradiated by ultra-violet light.

The main data of therapeutic effect of ultra-violet irradiated blood are generalized, indications for application and technology of medical procedures are described. Ultra-violet irradiation of blood has efficient therapeutic and preventive effect on various animal pathologies.

Введение. Не умаляя роли профилактики незаразных болезней животных на современном этапе развития животноводства, необходимо указать на важность лечебной работы, позволяющей при сравнительно