МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РФ

ФГОУ ВПО "Волгоградская государственная

сельскохозяйственная академия"

*Кафедра "Инфекционная патология и судебная ветеринарная медицина"*

**Реферат**

на тему:

"Диагностика и лечебно-профилактические ветеринарные мероприятия на территории Дзержинского района г. Волгограда"

Волгоград 2010

Содержание

Введение

[Акт ветеринарно-санитарного и эпизоотологического обследования района](#_Toc296331818)

Общее обследование территории Дзержинского района г. Волгограда

[Сведения о наличии поголовья скота на территории Дзержинского района](#_Toc296331820)

Нозологический профиль инфекционных болезней животных

[Организация работы в ветеринарной клинике](#_Toc296331822)

Сыворотки и иммуноглобулины

[Условия хранения медикаментов, биопрепаратов и дезсредств](#_Toc296331824)

Результаты собственных исследований

[Заключение](#_Toc296331826)

Список использованной литературы

# Введение

На сегодняшний день быстрыми темпами развивается отрасль больниц ветеринарной медицины, которые предоставляют населению широкий спектр из диагностики, лечения и профилактики заболеваний мелких домашних животных.

В настоящее время многие граждане содержат домашних животных (собак, кошек), комнатных птиц, сельскохозяйственных животных (коров, свиней, овец, коз, кур, гусей, кроликов и др.), а также клеточных пушных зверей (лисиц, норок, нутрий и др.). Животные в городах трудно поддаются учету. Экологи отмечают, что в современных условиях происходит миграция диких животных, особенно птиц, в города, где они без труда находят хорошие условия обитания. В последние годы ветеринарные специалисты Волгоградской области всё чаще сталкиваются с дирофиляриозом собак.

**Дирофиляриоз** - трансмиссивное паразитарное заболевание, которое вызывается кардионематодой рода *Dirofilaria*, характеризующееся сердечными, печёночными и почечными осложнениями. Дирофиляриозом болеют собаки, кошки, дикие плотоядные и иногда человек. Поэтому тема данной курсовой работы актуальна в наше время, ведь это заболевание опасно не только для животных но и для людей.

# Акт ветеринарно-санитарного и эпизоотологического обследования района

Дата обследования: 2 октября 2010-12-17

Состав комиссии:

ветеринарный врач \*\*\*\*\*\* О. Ю.

студентка В-51 группы \*\*\*\*\*М. В.

студентка В-51 группы \*\*\*\*\*\* Е. Н.

Цель исследования: обследовать ветеринарно-санитарное состояние территории обслуживаемой Дзержинской ветеринарной лечебницей, на наличие инфекционных, инвазионных и не заразных болезней.

# Общее обследование территории Дзержинского района г. Волгограда

Дзержинская ветеринарная лечебница расположена по адресуВолгоградская область, г. Волгоград, Дзержинский р-н, ул.К. Либкнехта 6. Дзержинский район граничит с Центральным, Ворошиловским и Краснооктябрьским районами города. Социальная инфраструктура и экономика района развиты высоко, а по количеству торговых предприятий он занимает 2-е место после Центрального.

Протяжённость города вдоль Волги составляет около 60 км. Основная часть города расположена на правом берегу Волги, но в городскую черту также входит малонаселённый остров Сарпинский и ряд мелких необитаемых островов: Голодный, Денежный и другие. Климат умеренно-континентальный. Среднее количество осадков - 403 мм в год. Средние температуры: январь −7,3°C (до −32,6°C), июль +24,2°C (до +41,1°C). Возможны резкие перепады температур. С конца апреля по октябрь климат сходен с климатом Средней Азии, Ближнего Востока.

Зима умеренно холодная, с частыми оттепелями и похолоданиями. Самый холодный месяц года - февраль. Лето жаркое, долгое, возможны температуры воздуха до 41 градуса. Непосредственно прилегающая к Волге часть города низменная с абсолютными отметками 0-40 м, западнее Волги на удалении 1-3 км находится цепь пологих холмов с абсолютными отметками 50-100 м. растительная зона, в которой расположен Волгоград - сухая дерновинно-злаковая [степь](http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D1%82%D0%B5%D0%BF%D1%8C). Древесная растительность в черте города крайне бедна. На склонах балок - степная травянистая растительность. Почвы неоднородные, преобладают светло-каштановые солонцеватые, встречаются участки чернозёма и другие. На начало [2009 года](http://ru.wikipedia.org/wiki/2009_%D0%B3%D0%BE%D0%B4) численность постоянного населения Волгограда составила 981,9 тыс. человек.

Главной задачей в эпизоотологии является и остается профилактика болезней - разработка системы мероприятий, препятствующих их возникновению.

Дзержинская ветеринарная лечебница в обслуживаемой зоне города выполняет следующие функции:

проводит профилактические, лечебные и ветеринарно-санитарные мероприятия, обеспечивающие ветеринарное благополучие животных, находящихся в личной собственности граждан;

руководит работой ветеринарных специалистов предприятий и организаций;

ветеринарный надзор в животноводческих хозяйствах, предприятиях мясной, молочной и других отраслей;

осуществляет меры по предотвращению возникновения болезней, передающихся от животных к человеку.

Комплектование хозяйства племенными животными и пополнение поголовья производится силами владельца.

# Сведения о наличии поголовья скота на территории Дзержинского района

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| год | Кр. рог. скот | Овец и коз | лошади | Свиньи  | кролики | Пчёлы(семей)  |
| Всего  | В т. ч.коров |
| 2010 | 24 | 21 | 201 | 12 | 300 | 200 | 544 |
| 2009 | 90 | 30 | 80 | 20 | 300 | 200 | 400 |
| 2008 | 30 | 20 | 120 | 20 | 300 | 200 | 300 |

Животные содержатся в условиях квартир и на частых подворьях, уборка животноводческих помещений, уход, поение и кормление животных осуществляется их владельцами.

Штат ветеринарной лечебницы укомплектован полностью и состоит из:

заведующего лечебницей;

ветеринарных врачей - 2 человека;

ветеринарный фельдшер - 1 человек;

ветеринарных санитаров - 2 человека.

Лечебница включает в себя помещения:

приемная

ветеринарная аптека

операционная

лаборатория

кабинет заведующего

комната отдыха персонала

2 санузла

В клинике имеются: две бактерицидные лампы, горячее и холодное водоснабжение, сплит-система, два смотровых стола, процедурный столик с медикаментами, инструментами и т.д., письменные столы для врачей, стенд с информацией для посетителей.

ветеринарный инфекционная болезнь сыворотка

В лечебнице содержатся следующие группы лекарственных веществ: антибиотики (группа пенициллина, тетрациклина, левомицетина, стрептомицина); сульфаниламидные препараты; антигельминтные средства; группа веществ, действующая на центральную нервную систему (анальгезирующие, жаропонижающие, седативные и нейролептические вещества); вещества, действующие на вегетативную нервную систему; вещества, действующие преимущественно в области чувствительных нервов (раздражающие средства, местноанестезирующие вещества, мягчительные средства, слизистые вещества, адсорбирующие средства); вещества, регулирующие функцию исполнительных органов и их систем (слабительные и вяжущие средства, рвотные и руминаторные средства, желчегонные, отхаркивающие средства. Сердечно-сосудистые, мочегонные, маточные средства); витаминные препараты; гормональные препараты; ферментные препараты; противогистаминные препараты.

**Биопрепараты:** вакцины.

*Рабикан.* Антирабическая инактивированная, сухая, культуральная вакцина из штамма Щелково-51, для собак и кошек.

**Сыворотки и иммуноглобулины.**

*Дипентавак.* Вакцина против бешенства, чумы плотоядных, парвовирусного энтерита, инфекционного гепатита, аденовироза и лептоспироза собак.

*Вакдерм.* Инактивированная вакцина против дерматофитозов животных.

*Мулыпифел-*4. вакцина против панлейкопении, ринотрахеита, калицивирусной инфекции, хламидиоза кошек.

*Инструменты.* Ветеринарная лечебница обеспечена всеми необходимыми в работе инструментами (для рассечения и соединения твердых и мягких тканей, для их фиксации и вспомогательный инструментарий). Наиболее часто в работе используются такие инструменты как скальпели, ножницы, зажимы, пинцеты, иглы, шприцы, стетоскоп. Дезтехника и спецтранспортотсутствуют.

Канализация, водоснабжение и отопление в здании централизованные. Влажная уборка внутреннего пространства в помещении с применением дезинфицирующих средств проводится ежедневно (полы и поверхности столов), в том числе дезинфекция стен, дверей и оконных проемов - один раз в неделю. Ежеквартально производится уборка окружающей территории и вспомогательных помещений. После эвтаназии и патологоанатомического вскрытия трупы животных возвращаются владельцам.

Животные, вновь поступившие в хозяйства г. Волгограда подвергаются карантинизации и профилактическим исследованиям. В том числе крупный рогатый скот на туберкулез, лейкоз, бруцеллез, лептоспироз, вибриоз и трихомоноз; лошадей на случную болезнь, инфекционную анемию, лептоспироз, бруцеллез, сап; свиней на бруцеллез и туберкулез; МРС на бруцеллез, инфекционный эпидидимит баранов, листериоз. Собаки исследуются на бруцеллёз.

# Нозологический профиль инфекционных болезней животных

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Нозоединица | 2009 | 2008 | 2007 | Всего за весь период |
| гол | % | гол | % | гол | % |
| собаки |
| 1 | бешенство | 0 | 0 | 3 | 75 | 1 | 25 | 4 |
| 2 | микроспория | 12 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 |
| 3 | пироплазмоз | 11 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 11 |
| Кошки  |
| 1 | микроспория | 48 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 48 |
| Крысы |
| 1 | бешенство | 0 | 0 | 1 | 100 | 0 | 0 | 1 |
| птицы |
| 1 | орнитоз | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 100 | 6 |
| лиса |
| 1 | бешенство | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 100 | 1 |
| свиньи  |
| 1 | рожа | 5 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 |

Для определения нозологического профиля инфекционных и инвазионных болезней животных, зарегистрированных на территории города Волгограда, были использовали данные отчетов государственной ветеринарной службы и амбулаторных журналов Дзержинской ветеринарной лечебницы за год.

Про анализировав нозологический профель можно сделать вывод что за последние три года из заболеваний чаще всего регистрировалось: микроспория кошек и собак, пироплазмоз собак и орнитоз птиц. А за последний 2009: микроспория и пироплазмоз собак. Скорей всего это связано с большим количеством бродячих собак, дикими животными, халатностью хозяев, которые вовремя не делают профилактические вакцинации или не делают их вовсе.

Согласно материалам, полученным из архивов ГорСББЖ, можно сделать выводы, что заразные болезни чаще всего регистрируются у скота, принадлежащего жителям Красноармейского, Кировского и Советского районов, то есть в южной части города. Дзержинский же район является благополучным по инфекционным и инвазионным болезням. Наиболее часто регистрируются следующие болезни: бруцеллез КРС, стафилококкоз и пироплазмоз собак, токсокароз кошек, дирофилятиоз собак. Ежегодно регистрируются: лейкоз КРС, микроспория собак и кошек, а так же инвазионные болезни.

# Организация работы в ветеринарной клинике

Дзержинская ветеринарная лечебница в обслуживаемой зоне города выполняет следующие функции:

руководит работой ветеринарных специалистов предприятий и организаций;

проводит профилактические, лечебные и ветеринарно-санитарные мероприятия, обеспечивающие ветеринарное благополучие животных, находящихся в личной собственности граждан;

осуществляет меры по предотвращению возникновения болезней, передающихся от животных к человеку.

ветеринарный надзор в животноводческих хозяйствах, предприятиях мясной, молочной и других отраслей;

Штат ветеринарной лечебницы укомплектован полностью и состоит из:

заведующего лечебницей;

ветеринарных врачей - 2 человека;

ветеринарный фельдшер - 1 человек;

ветеринарных санитаров - 2 человека.

Все работники ветеринарной лечебницы обеспечены спецодеждой (медицинские халаты, резиновые медицинские перчатки, бахилы, маски), дезинфицирующими средствами (раствор хлорной извести, перекись водорода, 70% -ный медицинский спирт и т.д.) из городского бюджета. Влажная уборка внутреннего пространства в помещении с применением дезинфицирующих средств проводится ежедневно (полы и поверхности столов), в том числе дезинфекция стен, дверей и оконных проемов - один раз в неделю. Ежеквартально производится уборка окружающей территории и вспомогательных помещений.

Территория Дзержинского района является благополучной по инфекционным и инвазионным болезням.

Лечебница включает в себя помещения:

приемная

ветеринарная аптека

лаборатория

операционная

кабинет заведующего

комната отдыха персонала

2 санузла

Приемная (приемный кабинет) с необходимыми для первичного обследования и простейших медицинских манипуляций приборами и инструментами. Пол и стены отделаны кафельной плиткой для простоты дезинфекции. Навесной потолок стандартной конструкции. Освещение естественное (окна) и искусственное лампы дневного света). В помещении имеются две бактерицидные лампы, горячее и холодное водоснабжение, сплитсистема, два смотровых стола, процедурный столик с медикаментами, инструментами и т.д., письменные столы для врачей, стенд с информацией для посетителей.

В лечебнице содержатся следующие группы лекарственных веществ: антибиотики (группа пенициллина, тетрациклина, левомицетина, стрептомицина); сульфаниламидные препараты; антигельминтные средства; группа веществ, действующая на центральную нервную систему (анальгезирующие, жаропонижающие, седативные и нейролептические вещества); вещества, действующие на вегетативную нервную систему; вещества, действующие преимущественно в области чувствительных нервов (раздражающие средства, местноанестезирующие вещества, мягчительные средства, слизистые вещества, адсорбирующие средства); вещества, регулирующие функцию исполнительных органов и их систем (слабительные и вяжущие средства, рвотные и руминаторные средства, желчегонные, отхаркивающие средства. Сердечно-сосудистые, мочегонные, маточные средства); витаминные препараты; гормональные препараты; ферментные препараты; противогистаминные препараты.

**Биопрепараты:** вакцины.

*Рабикан.* Антирабическая инактивированная, сухая, культуральная вакцина из штамма Щелково-51, для собак и кошек.

# Сыворотки и иммуноглобулины

*Дипентавак.* Вакцина против бешенства, чумы плотоядных, парвовирусного энтерита, инфекционного гепатита, аденовироза и лептоспироза собак.

*Вакдерм.* Инактивированная вакцина против дерматофитозов животных.

*Мулыпифел-*4. вакцина против панлейкопении, ринотрахеита, калицивирусной инфекции, хламидиоза кошек.

*Инструменты.* Ветеринарная лечебница обеспечена всеми необходимыми в работе инструментами (для рассечения и соединения твердых и мягких тканей, для их фиксации и вспомогательный инструментарий). Наиболее часто в работе используются такие инструменты как скальпели, ножницы, зажимы, пинцеты, иглы, шприцы, стетоскоп.

*Дезтехника и спецтранспорт* отсутствуют.

# Условия хранения медикаментов, биопрепаратов и дезсредств

Препараты списка А и Б хранятся в аптеке. Запас лекарственных веществ и вновь поступающие медикаменты хранятся в клинике. Препараты, требующие особых условий хранения, содержат согласно инструкции. Расход всех медикаментов учитывается в специальном журнале. Запас медикаментов пополняется согласно письменному запросу заведующего лечебнице по мере необходимости. Биопрепараты хранятся в холодильнике, при температуре +4°С. Дезинфицирующие средства хранятся в бытовом шкафу.

Операционная. В ней пол и стены отделаны кафельной плиткой. Потолок навесной стандартной конструкции. Освещение естественное и искусственное, кондиционер. Также над операционным столом установлена хирургическая "бестеневая" лампа. Имеются бактерицидные лампы, горячее и холодное водоснабжение, столик с необходимыми инструментами, стеклянный шкаф с набором инструментов, сухожаровой шкаф. Стерилизация инструментов производится непосредственно перед операцией путем помещения их в сухожаровой шкаф или кипячением. В центре операционной расположен операционный стол. Имеется шкаф для хранения хирургических инструментов.

Кабинет заведующего лечебницей. Пол и стены отделаны кафельной плиткой. Потолок навесной стандартной конструкции. Освещение естественное и искусственное. Имеется письменный стол, шкаф для хранения одежды.

Комната отдыха персонала (ординаторская комната). Пол и стены отделаны кафельной плиткой. Потолок навесной стандартной конструкции. Освещение естественное и искусственное.

Санузел. В нем пол и стены отделаны кафельной плиткой. Потолок навесной стандартной конструкции. Освещение естественное и искусственное. Имеется горячее и холодное водоснабжение.

Лаборатория. Пол и стены отделаны кафельной плиткой. Потолок навесной стандартной конструкции. Освещение естественное и искусственное. Имеется вытяжной шкаф, микроскоп МикМед-5, фотоэлектроколориметр КФК-3, суховоздушный термостат, холодильник для хранения реактивов, центрифуга Элекан ЦЛМН-Р10-02.

# Результаты собственных исследований

За период прохождения практики в клиники было зарегистрировано одно паразитарное заболевание - дирофиляриоз собак.

Дирофиляриоз (Dirofilarioses canum), (в переводе из латинских слов diro и filum, означает "злая нить") - трансмиссивное паразитарное заболевание, которое вызывается кардионематодой рода Dirofilaria, характеризующееся сердечными, печёночными и почечными осложнениями.

Дирофиляриозом болеют собаки, кошки, дикие плотоядные и иногда человек.

Возбудители заболевания - нематоды семейства Filariidae: Dirofilaria immitis, Dirofilaria repens и другие. Дирофилярии имеют нитевидное тело, покрытое тонкой исчерченной кутикулой. Половозрелые гельминты длиной 25 - 30 см, живородящие, личинки (микрофилярии) имеют длину 0,22 - 0,29 мм, по ширине равны диаметру эритроцита. Dirofilaria immitis обычно паразитирует в правом желудочке сердца, в полости легочной артерии, но при сильной инвазии и в других артериях легких, в полых венах и в правом предсердии. Dirofilaria repens обнаруживают у собак в подкожной клетчатке. Редко дирофилярии можно найти в необычных для этого паразита местах: глазах, головном мозге, брюшной полости, подкожных тканях и спинном мозге.

Заражение собак и других плотоядных происходит в процессе питания комаров кровью, во время которого инвазивные личинки проникают из хоботка насекомого в кровь хозяина. В течение 3-х месяцев личинки развиваются в подкожной жировой и соединительной ткани. Через два месяца они становятся молодыми неполовозрелыми особями. Их размер на этой стадии достигает 1 - 2 см. Молодые гельминты активно мигрируют по подкожной клетчатке, превращаясь во взрослых особей. Длина взрослой

самки-паразита достигает обычно 170 мм (единичный экземпляр - 200 мм), ширина - 1 мм. Жизненный цикл дирофилярий продолжается 7 - 8 месяцев. Одна самка дирофилярий за сутки отрождает до 30 тысяч личинок. В организме животных паразиты живут (по разным данным) от 4 - 5 месяцев до 2-х лет. Микрофиллярии циркулируют в крови промежуточного хозяина до 3-х лет.

#### Эпизоотологические данные. Заболевание регистрируют чаще в районах с теплым и влажным климатом. Плотоядные животные заражаются возбудителем дирофиляриоза в период лета и нападения комаров. Максимальное количество микродирофилярий в периферической крови животных наблюдается утром и вечером, что совпадает с двумя пиками активности промежуточных хозяев. Чаще паразиты встречаются у чистокровных породистых животных, экстенсивность и интенсивность инвазии выше у животных с короткой и гладкой шерстью, чем у животных с длинной шерстью.

За время практики в клинику поступила одно животное с диагнозом дирофиляриоз. У собаки были клинических признаках дисфункции сердечно-сосудистой системы, кашель, снижение аппетита, бледность слизистых. Диагноз подтвердили помощью лабораторных исследований (микроскопировала нативный мазок крови).

При лечении давали Ивомек (1% -ный водный раствор ивермектина) вводили подкожно в дозе 1 мл на 50 кг массы тела однократно. Действует в основном на личинок. Филарсен (дихлорфенарсин, филарсен, халарсол и др.). Действует на половозрелые гельминты. Дают в дозе 0,001 г/кг массы тела 3 раза в день, ежедневно в течение 10 суток. Лечение продолжалось в течении 21 дня. Животное выздоровело.

Показатели манифестации *процесса дирофиляриозной* инвазии собак в зависимости от сроков обращения за ветеринарными услугами от момента предполагаемого заражения.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| % | Манифестацииболезни | Сроки обращения за ветеринарной помощью после начала заболевания  | всего |
| До 30 дней | До 70 дней | всего | % |
| всего | % | всего | % |
|  | 3 | 1 | 33,3 | 2 | 66,6 | 3 | 100 |
| 1 | снижением аппетита | 1 | 100 | 1 | 50 | 2 | 66,6 |
| 2 | бледностью слизистых | 1 | 100 | 1 | 50 | 2 | 66,6 |
| 3 | снижением массы тела | 0 | 0 | 2 | 100 | 2 | 66,6 |
| 4 | недостаточностью трехстворчатого клапана сердца | 1 | 100 | 1 | 50 | 2 | 66,6 |
| 5 | утомляемость | 0 | 0 | 1 | 50 | 1 | 33,3 |
| 6 | одышка | 0 | 0 | 1 | 50 | 1 | 33,3 |
| 7 | кашель | 1 | 100 | 1 | 50 | 2 | 66,6 |

Проанализировав материалам, полученным из амбулаторного журнал ветеринарной клиники, я составил манифестацию по данному заболеванию, в нем отражены всего три случая заболевания, один из них был зарегистрирован за время прохождения практики, а два остальных были зарегестрированны в прошлом году.

Проанализировав все данные можно сделать вывод, что данное заболевания в последние годы встречается каждый год, скорей всего это связанно с не малым количеством бродячих собак в городе, а так же с большой популяцией комаров в нашей области и трудностями их уничтожения. Так же следует учитывать халатность многих владельцев собак по отношению к профилактическим прививкам и зачастую скрытый период течения болезни.

# Заключение

В целом эпизоотическое состояние района благополучно, однако всё же иногда встречаются эпизоотии. Наиболее часто регистрируются следующие болезни: бруцеллез КРС, стафилококкоз и пироплазмоз собак, токсокароз кошек, дирофилятиоз собак. Ежегодно регистрируются: лейкоз КРС, микроспория собак и кошек, а так же инвазионные болезни. В ветеринарной клинике Дзержинского района проводятся все необходимые обработки, вакцинации и диагностические исследования.

# Список использованной литературы

1. Руководство по общей эпизоотологии под редакцией И.А. Бакулова и А.Д. Третьякова. М.: Колос. 1979.

2. Сидорчук А.А., Воронин Е.С., Глушков А.А. Общая зпизоотология. М.: Колос. 2004.

3. Урбан В.П. Практикум по эпизоотологии и инфекционном болезням с ветеринарной санитарией. Л.: Агропромиздат. 1987.

4. Эпизоотология и инфекционные болезни. Под ред. А.А. Конопаткина. М., "Колос", 1993г.

5. Эпизоотология и инфекционные болезни сельскохозяйственных животных под редакцией проф. А.А. Конопаткина. М.: Колос, 1984