

Азықтық ақуыз проблемасы мал шаруашылығын қарқындатуда өзекті мәселелердің бірі болып табылады. Үшін теңгерімсіздігі рациондар бойынша ақуыз және бірқатар ауыстырылмайтын амин қышқылдары мал емес додает үлкен саны өнімдер.

Зертханалық жағдайда азықты ашыту жүргізілді. Ашытылған субстрат ретінде қызылша мен бидай кебек қолданылған. Дайындалған азықтық массада ашыту алдында және процесс аяқталғаннан кейін анықталды: рН көрсеткіші, жалпы микробтық саны, ашытқылардың саны, азықтың коли-титрі, ашытқылардың морфологиялық жағдайы, өлі ашытқы жасушаларының пайыздық құрамы. Жемдегі биохимиялық өзгерістерге ашыту кезінде бірқатар факторлар әсер етеді: ашытылатын субстрат, ашыту температурасы, Аэрация қарқындылығы, продуцент пайдаланатын. Қызылшаны қарқынды ашыту кезінде рН көрсеткішінің төмендеуі өсіру температурасы 25 °С кезінде, мерзімді аэрация жағдайында *Saccharomyces boulardii* пайдалану кезінде жүреді.

РЕЗЮМЕ

Производство молока и молочных продуктов является одним из важнейших секторов пищевой промышленности Казахстана. Потребление молока и молочных продуктов напрямую влияет на состояние здоровья нации: общеизвестно, что молоко - это один из базовых продуктов питания, важная составляющая здорового рациона людей всех возрастов. Молочная продуктивность коров во многом зависит от характера кормления. При сбалансированном, протеиновом питании коров увеличивается удой, улучшается качество молока и, в первую очередь, его жирность.

Проблема кормового белка является одной из актуальнейших в интенсификации животноводства. Из-за несбалансированности рационов по белку и ряду незаменимых аминокислот животноводство не добавляет большое количество продукции.

В лабораторных условиях производили дрожжевание корма. В качестве сбраживаемого субстрата использовали свеклу и пшеничные отруби. В подготовленной кормовой массе перед сбраживанием и по окончании процесса определялись: показатель рН, общее микробное число, количество дрожжей, коли-титр корма, морфологическое состояние дрожжей, процентное содержание мертвых дрожжевых клеток. На биохимические изменения в кормах при их дрожжевании оказывает влияние ряд факторов: сбраживаемый субстрат, температура сбраживания, интенсивность аэрации, используемый продуцент. Показано, что понижение показателя рН при сбраживании свеклы интенсивней происходит при температуре культивирования 25 °С, в условиях периодической аэрации при использовании *Saccharomyces boulardii*.

УДК 636.09

Абсатиров Г.Г., доктор ветеринарных наук, ассоциированный профессор
НАО «Западно-Казахстанский аграрно-технический университет имени Жангир хана»,
г. Уральск, Республика Казахстан

ВРАЧЕБНЫЕ ОШИБКИ В ВЕТЕРИНАРИИ

Аннотация

В статье на основе многолетних авторских исследований проведен анализ врачебных ошибок в ветеринарной практике в различных регионах Казахстана. Представлена классификация врачебных ошибок в ветеринарии основанная на акцентировании внимания врача и владельца животного на объективных причинах ошибочных действий и возможности их устранения. Подчеркнута роль владельцев животных на доврачебных ошибках, которые аргументированы конкретными примерами зарегистрированными в различных регионах страны.

Показана роль собственно врачебных ошибок, возникающих при непосредственном участии врача. Основное место в такой категории ошибок отводится роли диагностики заболеваний, которые также иллюстрированы примерами из авторской практики. Приведены

основные причины и факторы способствующие возникновению ошибочных действий ветеринарных специалистов. В заключении автор подчеркивает, что право на ошибку имеет каждый врач, но важно не ошибаться и еще важнее – не повторять ошибок.

Ключевые слова: *врачебные ошибки, бруцеллез, экзотические болезни, диагностика*

Не ошибается тот, кто ничего не делает.

Не бойтесь ошибаться — бойтесь повторять ошибки.

Теодор Рузвельт

В ветеринарной практике существенно мешают профессиональные ошибки, неумелые вмешательства, непредвиденные побочные действия лекарственных средств, ошибочное толкование врачами и владельцами животных различных инструкций и другой профильной информации. К сожалению, при подготовке ветеринарных специалистов этому вопросу уделяется пока ещё недостаточное внимание. Между тем, свидетельства многолетних наблюдений показывают, что большого количества ошибок можно избежать, если врачи систематически анализируют и обсуждают их причины с целью недопущения в будущем. Особенно это актуально для молодых, начинающих врачей, а также многоопытных специалистов при возникновении новых заболеваний, освоении новых методов лечения и диагностики, использование новых приемов, оборудования и т. д.

В ветеринарной литературе анализу ошибок уделяется мало внимания, эта тема представляется актуальной как в теоретическом, деонтологическом так и в практическом аспектах.

В этой статье на основе литературных данных и собственного опыта, хотелось бы сделать небольшой экскурс типичных ошибках из ветеринарной практики. Для удобства ее рассмотрения можно предложить следующую классификацию ошибок врачевания животного. Она не предусматривает случаи умышленного нанесения вреда здоровью пациента. В тоже время алгоритм классификации позволяет акцентировать внимание врача и владельца животного на объективных причинах ошибочных действий и по возможности устранить их. Доврачебные ошибки осуществляются, как правило, владельцами пациента до обращения к специалисту. Зачастую причиной возникновения и распространения каких-либо заболеваний становится не верная (дилетантская) интерпретация клинических признаков, приводящая к ошибочному диагнозу, т.е. владельцы животных выступают, как вектор возникновения патологий.

В качестве примеров можно привести следующие случаи из практики. Вспышка бруцеллеза на племенной ферме коз в ТОО «Сарайшык» Махамбетского района Атырауской области, руководитель хозяйства с целью откорма ввел в стадо племенных коз - овец из неблагополучного хозяйства. В результате перезаражения все поголовье племенных коз (более 1200 гол.) было сдано на убой. В том же Махамбетском районе в молочной хозяйстве из-за неправильной заготовки силоса, повлекшее накопление чрезмерного количества масляной кислоты произошел падеж около 300 гол. молочных коров.

Нынешняя крайне неблагополучная эпизоотическая ситуация по бруцеллезу во многом связана с тем, что владельцы животных скрывают первоначальные признаки заболевания. Ярким примером подтверждения сказанному может служить вспышка бруцеллеза среди племенного молочного скота в КХ «Валентина» района Байтерек ЗКО. На сходе с населением очевидцы сельского округа заявили, что в зимне-стойловый период владельцы фермы выбрасывали в места складирования навоза абортплоды и последа abortировавших коров, что послужило источником заражения животных как в КХ, так и среди животных личных подсобных хозяйств жителей сельского округа.

Резонансным в масштабах Республики, во многом неправильному толкованию СМИ, стала вспышка бруцеллеза в сельском округе им.Ш.Берсенева Ойылского района Актюбинской области в 2018 году. Причиной стало приобретение одним из жителей села быка-производителя больного бруцеллезом, который перезаразил большую часть животных сельского округа.

По причине отсутствия ветеринарного сопровождения в 2013 году в КХ Северо-Казахстанской области были завезены из Австрии животные больные экзотическими для нас

болезнью Шмаленберга и вирусной диарей. В результате 700 коров и более 300 телят были уничтожены, сумма ущерба составила 180 миллионов тенге.

Примерами влияния человеческого фактора со стороны владельцев животных, повлекшими вспышку особо опасной зоонозной болезни – сибирской язвы, можно обозначить случаи заражения людей в 2016 году Павлодарской, Алматинской, Карагандинской областях, в 2019 году в Акмолинской и Жамбылской областях.

Собственно врачебные ошибки возникают при непосредственном участии врача. В обыденном понимании врачебная ошибка ненадлежащие действия врачебного персонала, причинившего вред здоровью пациента. Молодые врачи часто ошибаются из-за отсутствия опыта, более опытные из-за его переоценки.

Вместе с тем следует помнить, что понятие врачебная ошибка не следует подводить только ненадлежащее выполнение врачом своих профессиональных обязанностей. Далеко не всякие безуспешные или неблагоприятные итоги ветеринарного лечения можно классифицировать как ошибку. Много зависит от конкретных обстоятельств данного случая. Общее правило таково, что врач не может и не имеет право гарантировать успешного завершения любого лечения.

Главное отличие ошибки от других дефектов врачебной деятельности, исключение умышленных преступных действий халатности, небрежности.

Недостаток ветеринарной услуги (нарушения в качестве предоставления ветеринарных услуг) это несоответствие ветеринарной помощи или услуги:

- обязательным требованиям, предусмотренным законом;
- требованием нормативных актов – постановлений, приказов, стандартов, правил, инструкций, руководств, положений, наставлений;
- требований инструкций по применению лекарственных средств;- условий договора;
- неправильной диагностике;
- неправильном оказании лечебной помощи;
- создании условий и повышении риска возникновения нового патологического процесса (заболевания).

Врачебные ошибки в ветеринарии условно подразделяются на:

Диагностические – выражающиеся в не распознавании или неверном распознавании болезни, что может быть обусловлено ее атипичным течением несовершенством методики диагностирования, неопытностью врача, халатностью.

Лечебно-тактические выражающиеся в ошибочном назначении и осуществлении лечебных мероприятий, что может быть обусловлено неверным диагнозом, несовершенством метода.

Наиболее частые диагностические ошибки:

- неполноценное обследование при котором не используется имеющиеся методы, показанные при данном или сходном заболевании. Примером таких ошибок – диагностика туберкулеза крупного рогатого скота. Во время проведения схода с населением сельского округа Янайкино, района Байтерек ЗКО летом т.г., население открыто заявляло, что уже на протяжении многих лет не проводятся ежегодные исследования на туберкулез. Вновь назначенный ветеринарный врач сельского ветеринарного пункта, оправдывался нехваткой кадров и чрезмерной загруженностью. Недостаток ветспециалистов в настоящее время имеет место по всему Казахстану. Тем не менее диагностика туберкулеза должна проводится ежегодно и своевременно. Халатное отношение к процессу диагностики, уже приводит к возникновению и распространению заболевания, вплоть до генерализованной формы. Молодые ветспециалисты не могут поставить диагноз генерализованной формы туберкулеза. Такой случай зарегистрирован осенью т.г. в Жангалинском районе (рисунок 1).

Профессиональные ошибки врача ветеринарной медицины, также можно условно разделить на объективные, субъективные и смешанные.

К субъективной диагностической ошибке на грани преступления, возможно отнести результаты серологических исследований животных в некоторых регионах Казахстана. Например в южных областях Казахстана (Алматинская, Жамбылская, Туркестанская) по отчетным данным зараженность животных бруцеллезом относительно небольшая. Но в тоже

время, эпидемическая проекция бруцеллеза среди людей в разы превышает среднестатистические данные по стране и другим регионам. Заболеваемость животных и населения представлена на графиках (рисунки 2,3).



Рисунок 1 – Жемчужная форма в плевральной полости и туберкулы в легких

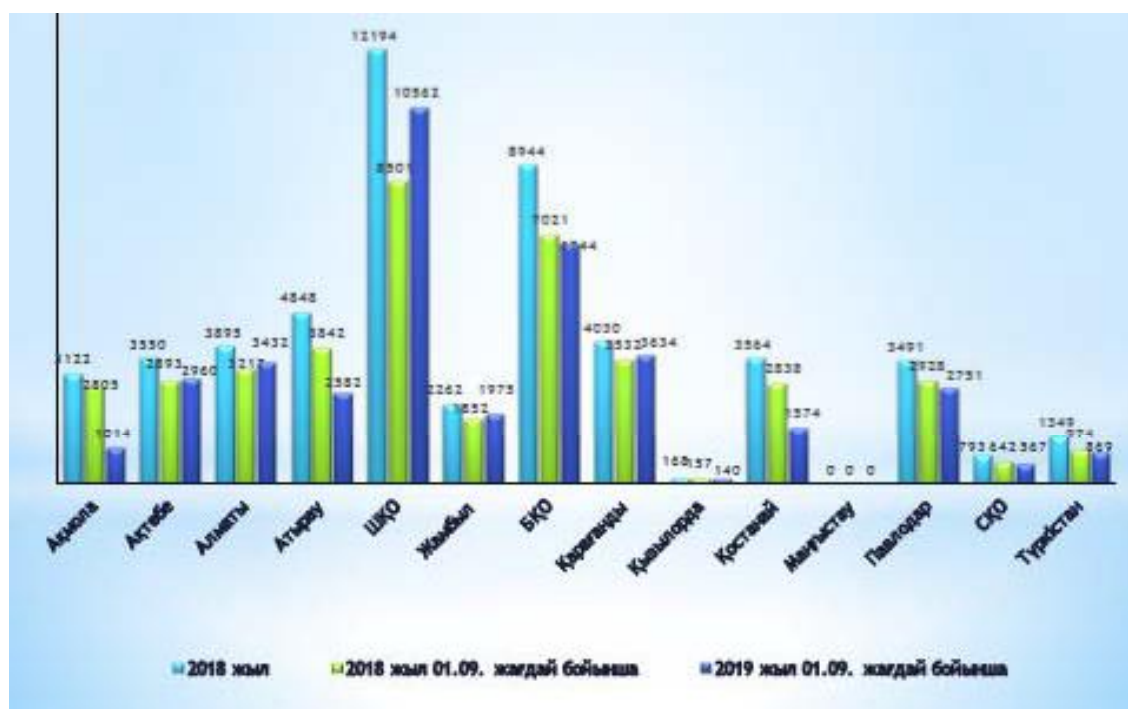


Рисунок 2 – Динамика зараженности бруцеллезом животных в РК

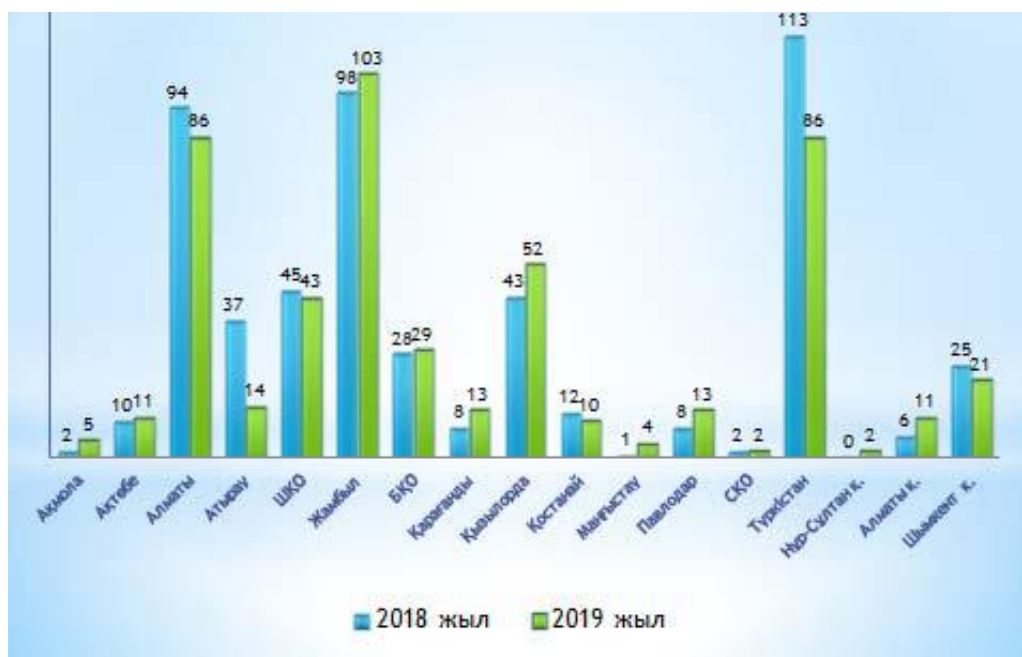


Рисунок 3 – Динамика заболеваемости людей бруцеллезом в РК

Если учесть, что источник заражения людей практически всегда больные животные (человек от человека не заражается), то статистические данные диагностики в указанных регионах мягко говоря не достоверны.

К категории диагностических врачебных ошибок относятся случаи непрофессиональных контактов ветврачей и сотрудников лаборатории. Подтверждением сказанному является опыт уточнения эпизоотической ситуации по бруцеллезу в молочном комплексе ОПХ «Иртышское» Павлодарской области. Ветеринарный врач хозяйства и специалисты районной лаборатории с осени 2018 года скрывали результаты серологических исследований, в зимовку 2018-2019 гг. среди основного поголовья племенных молочных коров остались не изолированные положительно реагировавшие животные. Больные животные, как источник инфекции способствовали массовому распространению бруцеллеза в форме многочисленных аборт и мертворождений молодняка. Всего в зимне-стойловый период абортировало около 120 коров и у более 100 коров зарегистрированы случаи мертворождения молодняка. При плановых исследованиях 2019 года отмечено массовое явление положительно реагирующих коров молочного стада, из 500 гол., около 400 гол. были сданы на убой.

Основными причинами диагностических ошибок является недостаточная компетенция врача, игнорирование или неумелое использование анамнеза, ошибочная трактовка клинических данных, небрежность и спешка в обследовании, неправильная формулировка диагноза.

При написании этой статьи автор учитывал личный опыт: просчеты врачей коллег, которые приходилось встречать и анализировать. Ведь часто нас преодолевает ощущение собственного бессилия перед болезнью, несовершенства знаний, опыта, умений. Но именно это ощущение в сочетании с глубокой уверенностью в необходимости, полезности детального анализа сделанных ошибок принудило вынести на открытый суд наши просчеты и неудачи. Вряд ли кто-то почувствует удовлетворение от признания своих ошибок в коллективе, обсуждения своих огрехов, но для врача другого пути нет.

Желания скрыть свои просчеты большие, возможностей избежать их широкого обсуждения также немало. Но врач должен всегда помнить, что, скрыв от коллег свою ошибку, он открывает путь для ее повторения, идет на компромисс со своей врачебной и человеческой совестью, презирает врачебную этику и долг. Отношение специалиста к своим ошибкам в большой мере определяет его человеческие и врачебные качества. Высококвалифицированный, самокритичный специалист всегда ищет причины ошибок и пути их предупреждения, а несамокритичный – пути их оправдания.

Право на ошибку имеет каждый врач, но важно не ошибаться и еще важнее – не повторять ошибок. Иногда ошибки в деятельности врача исключить невозможно. Но страшна не столько сама ошибка, сколько неумение сделать из нее выводы. Для настоящего специалиста ошибка всегда очень болезненна.

ТҮЙІН

Мақалада негізінде көпжылдық авторлық зерттеулер бойынша ветеринария саласында Қазақстанның түрлі өңірлерінде талдау жүргізіп малдәрігерлік қателіктер кездескені көрсетілген.

Ветеринарлық медицинадағы медициналық қателіктердің жіктелуі дәрігер мен жануардың иесінің назарын қателіктердің объективті себептеріне және оларды жою мүмкіндігіне аударуға негізделген. Елдің әртүрлі аймақтарында тіркелген нақты мысалдармен дәлелденген дәрігерге дейінгі қателіктердегі жануарлар иелерінің рөлі ерекше.

Дәрігердің тікелей қатысуымен туындаған дұрыс медициналық қателіктердің рөлі көрсетілген. Қателіктердің осы санатында басты орынды ауруларды диагностикалаудың рөлі алады, олар авторлық тәжірибеден алынған мысалдармен суреттелген. Ұсынылған жіктеу малдәрігерлік мамандарының қателіктері мен олардың туындауына ықпал ететін негізгі себептері мен факторлары көрсетілген. Қорытындылай келе, автор әр дәрігердің қателік жіберуге құқығы бар екенін, бірақ қателік жасамаудың, ең бастысы қателіктерді қайталамаудың маңызы зор екенін айтады.

RESUME

Based on many years of authorial research, the article analyzes medical errors in veterinary practice in various regions of Kazakhstan. The classification of medical errors in veterinary medicine is presented based on focusing the attention of the doctor and the owner of the animal on the objective causes of erroneous actions and the possibility of eliminating them. The role of animal owners on pre-medical errors, which are substantiated by specific examples registered in various regions of the country, is emphasized.

The role of proper medical errors arising with the direct participation of a doctor is shown. The main place in this category of errors is given to the role of the diagnosis of diseases, which are also illustrated by examples from the author's practice. The main causes and factors contributing to the erroneous actions of veterinary specialists are given. In conclusion, the author emphasizes that every doctor has the right to make a mistake, but it's important not to make mistakes, and more importantly, not to repeat mistakes.

УДК 619:639.09

Алпысбаева Г.Е.¹, кандидат ветеринарных наук, профессор

Мырзабеков Ж.Б.¹, доктор ветеринарных наук, профессор

Наметов А.М.², доктор ветеринарных наук, профессор

Алиханов К.Д.¹, Ph.D, ассоциированный профессор

¹НАО «Казахский национальный аграрный университет», г.Алматы, Республика Казахстан

²НАО «Западно-Казахстанский аграрно-технический университет имени Жангир хана», г. Уральск, Республика Казахстан

СОДЕРЖАНИЕ ЖИВОТНЫХ И ЕГО ВЛИЯНИЕ НА ВОСПРОИЗВОДИТЕЛЬНУЮ СПОСОБНОСТЬ КОРОВ

Аннотация

В статье приведены данные об условиях содержания коров и его влияние на их воспроизводительную способность. Представлены результаты мониторинга ветеринарно-санитарного режима на молочно-товарной ферме КХ «Айдарбаев Е.С.» Алматинской области, установлен уровень риска возникновения заболеваний и снижения продуктивности. Проводилось системный мониторинг ветеринарно-санитарного режима с оценками в баллах