**Практическое занятие №2**

**Тема:** Ознакомление с биопрепаратами, с техникой отбора и пересылкой патологического материала.

**Цель занятия:** Изучить правила оценки, браковки, транспортировки биопрепаратов, технику отбора пат. материала.

 **Литература:** И.А.Бакулов. Практикум по эпизоотологии с микробиологией. с.68 – 91.

**Задание № 1.** Изучить виды биопрепаратов.

**Задание № 2.** Изучить правила оценки браковки, транспортировки и хранения биопрепаратов.

**Задание № 3.** Изучить методику расчета потребности биопрепаратов.

**Задание № 4.** Изучить инструментарий, применяемый при проведении противоэпизоотических мероприятий.

**Задание № 5.** Изучить правила взятия пат. материала от живых животных, в/у и павших

 животных.

**Задание № 6.** Изучить правила фиксации, консервирования, упаковки взятого материала.

**Задание № 7.** Ознакомиться с документацией на проведенные мероприятия, изучить требования к оформлению сопроводительного документа.

**Методика выполнения**

**Задание № 1.**

**Биопрепараты –** средства биологического происхождения, применяемые для диагностики и профилактики инфекционных болезней, лечения животных.

Биопрепараты для ветеринарных целей изготавливают на предприятиях Госагробиопрома и в научно-исследовательских институтах по стандартным методикам, разработанным для каждого препарата. Контроль за соблюдением стандартов и качеством биопрепаратов осуществляет всеукраинский государственный научно-исследовательский институт контроля, стандартизации и сертификации ветеринарных препаратов (ВГНКИ). Препараты перед выпуском проверяют на чистоту, безвредность и активность.

Все биопрепараты, используемые в ветеринарной практике, разделяют на лечебно-профилактические, диагностические и стимулирующие средства.

В г р у п п у л е ч е б н о – п р о ф и л а к т и ч е с к и х п р е п а р а т о в входят вакцины, гипериммунные сыворотки, глобулины и некоторые бактериофаги. Применявшиеся ранее *вакцины из живых неослабленных культур возбудителей болезней* в настоящее время не выпускают. *Вакцины из живых ослабленных культур возбудителей,* после введения которого животное легко переболевает, приобретая иммунитет, применяют широко. К ним относятся: вакцина против сибирской язвы из штамма 55-ВНИИВВиМ; вакцина против рожи свиней из штамма ВР-2; сухая живая вакцина против бруцеллеза из слабовирулентного штамма №19; сухая живая вакцина из слабоагглютиногенного штамма Бруцелла абортус №82; сухая живая вакцина из штамма Рев-1 бруцелл вида мелитензис4 против чумы свиней: сухая лапинизированная авирулентная вирусвакцина (АСВ) из штамма К, сухая культуральная вирусвакцина из штамма К (ВГНКИ) и сухая культуральная вирусвакцина (ЛК-ВНИИВВиМ); сухая вирусвакцина против ньюкаслской болезни из штамма В1, аналогичные вакцины из штаммов Н и Ла-Сота; сухая вакцина против чумы плотоядных (норок, соболей, песцов, лисиц и собак) из аттенуированного штамма 668-КФ; сухая живая культуральная вирусвакцина против чумы плотоядных «Вакчум» и др.

К *вакцинам из инактивированных (убитых) культур возбудителей,* инактивация которых достигается физическими методами (теплом, излучением) или химическими веществами (формалин и др.), относятся: противоящурные моно- и поливалентные сорбированные вакцины из вируса типов О, А и С, культивируемых на эпителии языка КРС; поливалентная вакцина ВГНКИ против лептоспироза животных; преципитированная формолвакцина против пастереллеза овец и свиней; поливалентный анатоксин против клостридиозов овец; инактивированная тканевая гидроокисьалюминиевая формолвакцина против вирусной геморрагической болезни кроликов и др.

*Бактериофаги* с лечебной и профилактической целью применяют при сальмонеллезе и колибактериозе телят и поросят, а также при пуллорозе (тифе) птиц.

*Гиперимунные сыворотки,* изготовленные путем гиперимуннизации животных бактериальными или вирусными антигенами, используют с профилактической и лечебной целями, в частности, против сибирской язвы, колибактериоза и сальмонеллеза животных, рожи свиней, дизентерии и инфекционной энтеротоксемии овец, вирусной геморрагической болезни кроликов.

Применяют также *глобулины –* препараты, полученные из гипериммунных сывороток: противосибиреязвенный глобулин, глобулин против болезни Ауески. В ветеринарной практике используют также *сыворотки реконвалесцентов* при ящуре и при инфекционных болезнях молодняка.

Д и а г н о с т и ч е к и е п р е п а р а т ы (аллергены, антигены, диагностические сыворотки, бактериофаги). *Препараты для аллергической диагностики:* маллеин для диагностики сапа; туберкулины для диагностики туберкулеза у млекопитающих и птиц; комплексный аллерген из атипичных микобактерий (КАМ); аллерген ВНИИВВиМ для диагностики сибирской язвы у животных. *Препараты для лабораторной серологической диагностики:* преципитирующая сибиреязвенная сыворотка, сибиреязвенный антиген (преципитиноген), стандартная бруцеллезная агглютинирующая сыворотка, единый бруцеллезный антиген для РА и РСК (РДСК), групповые агглютинирующие лептоспирозные сыворотки, позитивная сапная сыворотка для РСК, листериозный антиген для РСК, антиген для диагностики пуллороза (тифа) птиц и др.

*Диагностические бактериофаги:* сибиреязвенный и листериозный бактериофаги ВНИИВВиМ.

**Задание № 2.**

П р а в и л а о ц е н к и и б р а к о в к и б и о п р е п а р а т о в. Препараты, выпускаемые для ветеринарной практики, имеют определенные кондиции и макроскопический вид. Все флаконы с этими средствами должны быть плотно укупорены, залиты сургучом, опечатаны или закрыты резиновыми пробками с металлическими держателями или запаяны в ампулах. Каждый флакон или ампула маркируют и указывают вид препарата, его серию, номер ТУ, для каких животных предназначен, дозы и способ применения, дату изготовления, каким учреждением изготовлен, срок годности, способ хранения и номер государственного контроля. Для сухих средств должен быть указан способ их разведения. Препараты в ампулах и флаконах помещают в коробки с этикетками, на которых также дают полную характеристику препарата. Кроме того, в каждую коробку вкладывают наставление по применению препарата, утвержденное Департаментом ветеринарной медицины Украины.

Перед применением биопрепаратов необходимо прежде всего обратить внимание на срок годности – препараты с истекшим сроком годности бракуют. Затем проверяют упаковку (укупорку), целость флакона (ампулы). Не должно быть трещин, нарушений укупорки, просачивания жидкости через пробку. Некоторые препараты содержат осадок, который при встряхивании должен разбиваться в равномерную муть. Если этого не происходит, флаконы бракуют. Бракуют и флаконы, в которых обнаруживают плесень или примеси. Нельзя применять биопрепараты, если на флаконе нет этикетки (маркировки) или отсутствует номер госконтроля. Биопрепараты бракуют при промерзании, наличии гнилостного запаха, изменении установленной консистенции и цвета.

Т р а н с п о р т и р о в к а и х р а н е н и е б и о п р е п а р а т о в. Большие партии препаратов по железной дороге на большие расстояния транспортируют в специальных вагонах с соответствующей температурой. Небольшие партии отправляют самолетом, почтой или нарочным, особенно при небольшом сроке годности. При транспортировке препараты необходимо предохранять от промерзания и действия высоких температур, не допускать повреждения флаконов.

При хранении нужно соблюдать условия, не изменяющие макроскопический вид и специфические свойства препаратов в течение установленного для них срока годности. Качество препарата могут изменить промерзание, высокая температура, чрезмерная влажность и прямой солнечный свет. Хранить препараты следует в сухих и прохладных помещениях с температурой от 2 до 15\*С. Нестойкие препараты хранят в условиях постоянной температуры от 2 до 8\*С, лучше – в холодильниках. В условиях ветлечебницы биопрепараты можно хранить в погребах. Для хранения биопрепаратов каждого вида оборудуют отдельное место (полку, ящик, специальный шкаф). Нельзя вместе держать пригодные и забракованные препараты, а также биопрепараты и медикаменты. Помещение для биопрепаратов должно быть закрыто и опечатано, ключ хранится у ответственного лица. В специальной книге ведут строгий учет поступления и расхода биопрепаратов. Запрещено использовать ранее открытые и неизрасходованные до конца флаконы с биопрепаратами, применять такую вакцину на следующий день. Флаконы из-под биопрепаратов обезвреживают автоклавированием или кипячением. Особое внимание обращают на обезвреживание посуды из-под живых вакцин.

Необходимое количество биопрепаратов для проведения вакцинации животных рассчитывают с учетом характера болезни и применяемого против нее биопрепарата (дозировка, кратность применения и т.д.), числа восприимчивых животных, подлежащих иммунизации, возраста животных.

**Задание № 3.**

**Примерная задача.** В хозяйстве зарегистрирован случай сибирской язвы КРС. На ферме размещено: КРС 674 головы, в том числе коров 169, нетелей 45, молодняка старше года 209, молодняка от 3 до 6 мес 134, молодняка до 3 мес 117, а также лошадей старше 2 лет – 19 голов.

В личном пользовании рабочих хозяйства КРС 52 головы, в том числе коров 23, молодняка от 3 до 6 мес 18, а также коз до 3-месячного возраста 10 голов, от 3 до 6 мес 6 голов и старше года 13 голов.

Рассчитайте потребное количество биопрепаратов для прививки поголовья против сибирской язвы. Составьте заявку на биопрепараты.

**Задание № 4.**

**Инструментарий, применяемый при проведении противоэпизоотических мероприятий.** Он включает:

1) термометры; 2) шприцы различных систем и разной вместимости – от 1 до 200 мл; 3) иглы инъекционные и для взятия крови; 4) безигольные шприцы-автоматы различных систем; 5) приборы для массовых прививок (трехходовой кран Агали и др.); 6) приборы для взятия крови у животных (прибор ПКФ и др.); 7) генераторы аэрозолей для аэрозольной иммунизации (ПЭГА-2 – пневматический эжекторный генератор аэрозолей; дисковый генератор аэрозолей ДАГ-2; струйные генераторы аэрозолей САГ-1, САГ-10 и др.); 8) глазные пипетки для нанесения аллергенов на конъюктиву; 9) рефлектор или глазное зеркало для осмотра носовой полости лошадей на сап; 10) штангенциркуль или кутиметр для измерения толщины кожной складки при исследовании на туберкулез, паратуберкулез; 11) стерилизаторы для обеззараживания шприцев, игл, пипеток и другого инструментария; 12) приспособления для фиксации и укрощения животных; 13) ножницы (Купера и прямые), пинцеты, скальпель.

Инструментарий проверяют на пригодность. Поршни шприцев должны быть плотно притертыми к цилиндрам (герметичность), иглы – острыми, без ржавчины и промытыми. Затем шприцы. Иглы, пипетки и другой инструментарий стерилизуют кипячением.

**Задание № 5.**

**Взятие патологического материала для микробиологических исследований.** Патологический материал (кусочки органов и тканей, экскреты и секреты, экссудаты, кровь и т.п.) направляют в лабораторию при необходимости установить или подтвердить причину заболевания или смерти животного в случае подозрения на инфекционную болезнь. При жизни от животного берут и посылают для лабораторного исследования кровь, мочу, мокроту, гной из абсцессов, экссудат из бурс при бурситах, истечения из половых органов, соскобы с пораженных участков кожи, пробы фекалий. От трупа животного посылают на исследование кусочки паренхиматозных органов и тканей, кровь, слизь, экссудаты, трубчатые кости, кусочки кожи, участки пищеварительного тракта (при необходимости – с содержимым), кал и т.п.

При взятии этого материала необходимо соблюдать определенные правила:

1. патологический материал берут стерильным инструментом в стерильную посуду. Поверхность органа, из которого берут материал, предварительно обжигают пламенем ватного спиртового тампона или прижигают нагретым металлическим шпателем;
2. материал берут как можно раньше после смерти животного, особенно в летнее время. При условии быстрой доставки взятый материал направляют в лабораторию в неконсервированном виде. При отсутствии такой возможности его консервируют – обычно 30 – 40%-ным водным раствором глицерина. Объем консервирующей жидкости должен быть в 2 раза больше объема взятого материала. Материал для вирусологических исследований можно посылать в замороженном виде;
3. трупы мелких животных, в том числе птиц, посылают в лабораторию целиком в водонепроницаемом виде;
4. трубчатые кости с неповрежденными концами направляют целиком, хорошо очистив от сухожилий и мышц. Их заворачивают в марлю или полотно, смоченное 5%-ным раствором фенола, или обильно пересыпают поваренной солью, затем завертывают в марлю или полиэтиленовую пленку;
5. для исследования кишечника выбирают отрезки с наиболее выраженными изменениями, тщательно освобождают их от содержимого и помещают в стеклянную банку. При подозрении на отравление посылают кишечник с содержимым, для чего отрезок кишечника перевязывают с обеих сторон;
6. кал для исследования при жизни животного берут из прямой кишки; от трупа кал можно послать в отрезке кишечника, завязанном с обеих сторон. Кал посылают в стаканах, пробирках или банках, закрытых полиэтиленовой пленкой или пергаментной бумагой. Консервация кала не производится. В лабораторию его необходимо доставить не позже 24 ч после взятия;
7. кожу отправляют в виде кусочков (10\*10 см), которые вырезают из наиболее пораженных мест, стараясь не обесценить сырье;
8. жидкий патологический материал (кровь, гной, слизь, экссудаты, мочу, желчь и т.п.) для микробиологического исследования чаще всего помещают в запаянные пастеровские пипетки, пробирки или флаконы. Перед взятием материала пипетку прожигают над пламенем, тонкий конец сгибают под прямым углом (2 – 3 см от запаянного конца). Затем обламывают конец пипетки и прокалывают орган в предварительно прижженном месте. Насосав материал, запаивают пипетку с обоих концов, избегая при этом пригорания взятой жидкости. Жидкость можно набрать стерильным шприцем с иглой и перелить ее в стерильную пробирку или флакон. Из жидкого патологического материала (кровь, гной, истечения из естественных отверстий и т.п.) можно делать мазки и посылать их в лабораторию.

 При жизни у большинства животных кровь для изготовления мазков берут из ушной вены, у птиц – из сосудов гребня или из подкрыльцовой вены. Шерсть на месте взятия крови выстригают, перья выщипывают, кожу дезинфицируют. Стерильной иглой делают укол. Первую каплю крови удаляют ватой (при исследовании с целью исключения кровепаразитарных болезней обязательно делают мазки из первой капли крови), следующую каплю берут на предметное стекло, которое держат между большим и указательным пальцами. Другой рукой берут шлифованное предметное стекло и его краем (под острым углом) прикасаются к краю капли. Дав капле равномерно распределиться по всему краю шлифованного стекла, плавным движением быстро проводят по поверхности стекла, не доводя мазок до другого края стекла на 0,5 – 1 см. чтобы мазок получился ровным. Нужно при движении шлифованным стеклом по предметному стеклу касаться большим и указательным пальцем предметного стекла, на котором изготовляется мазок (пальцы должны двигаться по предметному стеклу, как по рельсам). Мазок высушивают, надписывают дату приготовления, номер или кличку животного. При пересылке в лабораторию нужно указать, были ли фиксированы данные мазки.

От трупов мазки крови готовят из периферических сосудов (чаще всего из ушной вены). При этом берут на стекло толстую каплю крови. Которую затем высушивают на воздухе (не фиксируют!). Мазки из гноя и различных выделений готовят путем размазывания материала на предметном стекле. Вязкий патологический материал следует помещать между двумя предметными стеклами. После растирания материала стекла разводят в стороны и тем самым получают два мазка.

**Взятие патологического материала для гистологического исследования.** Материал следует брать от свежих трупов. С этой целью вырезают кусочки органов и тканей из наиболее пораженных участков с захватом граничащей с ними неизменной ткани. Материал фиксируют обязательно в стеклянной посуде, используя 10%-ный раствор формалина, объем которого должен в 10 раз превышать объем взятого материала. Через сутки фиксирующую жидкость необходимо заменить свежей.

**Задание № 6.**

**Упаковка и пересылка патологического материала.** Посылаемый в лабораторию патологический материал тщательно упаковывают, чтобы полностью исключить возможное распространение возбудителя инфекции. Его заворачивают в холст или мешковину, смоченную дезинфицирующим раствором, и упаковывают в металлический или плотный деревянный ящик с опилками или стружками. Жидкость и органы, отправляемые в лабораторию в консервированном виде, помещают в стеклянную посуду с притертой стеклянной, резиновой или корковой пробкой. Пробку закрепляют проволокой или бечевкой и заливают сургучом (парафином, воском или смолой) так, чтобы укупорка была непроницаемой для жидкости. Закупоренную таким образом посуду помещают в плотный ящик и хорошо упаковывают стружками, опилками или ватой. На лицевой стороне посылки делают надписи: «Осторожно, стекло!» и «Верх!».

Материал, в котором подозревают наличие возбудителей особо опасных инфекций (сибирская язва, эмкар, бруцеллез, чума и контагиозная плевропневмония КРС, ньюкаслская болезнь, ящур, бешенство, африканская и классическая чума свиней), помещают в стеклянную посуду с залитой сургучом пробкой. Затем посуду с материалом, в свою очередь. Помещают в металлическую коробку, которую запаивают, пломбируют или опечатывают и упаковывают в деревянный ящик.

Пипетку с запаянным в ней жидким патологическим материалом обертывают ватой и вкладывают в пробирку, которую плотно закрывают пробкой. Пробирку помещают в металлический пенал (футляр). Изготовленные мазки складывают попарно )мазками внутрь) и, чтобы они не склеивались, прокладывают между ними отрезки спичек. Пересылают материал нарочным или почтой. Патологический материал в нефиксированном виде, а также трупы животных отправляют только нарочным.

В посылку с патологическим материалом вкладывают опись (акт), в котором указывают, какой патологический материал взят, где, сколько и как упакован. Если при вскрытии посылки в лаборатории будут установлены несоответствие документу или порча патологического материала, составляют акт, копию которого отправляют лицу, направившему этот материал.

**Задание № 7.**

После проведения иммунизации или диагностических исследований оформляется акт.

В акте указывается наименование населенного пункта и хозяйства, дату проведения обработки, кто проводил обработку, какие животные подвергнуты обработке, их количество по видам и по возрастам, каким биопрепаратом производили обработку (наименование биопрепарата, серия, биофабрика, изготовившая препарат, срок годности, номер государственного контроля), каким методом вводили препарат, как обрабатывали поле инъекции и подготавливали инструмент, дозы биопрепарата, общий расход биопрепарата, имелись ли осложнения и их характер. Акт подписывают ветеринарные и зоотехнические специалисты, а также животноводы или владельцы животных.

На патологический материал составляют сопроводительную карточку. В ней указывают адрес лаборатории, на что необходимо исследовать, какой патологический материал направлен, от какого животного, какому хозяйству или владельцу принадлежит животное, дату заболевания и гибели животного, клиническую картину болезни, данные паталогоанатомического вскрытия и предположительный диагноз. Карточку заполняют в двух экземплярах, один из которых оставляют на месте, другой пересылают с материалом в лабораторию

**Отчёт**

**Задание №1. Классификация биопрепаратов**

|  |  |
| --- | --- |
| Классификационный признак | Вид биопрепарата |
| 1 | 2 |
| по назначению:профилактические:лечебные:диагностические:стимулирующие:Вакцины:по способу получения:количество антигеноввирусныебактериальнаяспособ инактивацииспособ депонирования |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Сыворотка и глобулиныспособ полученияназначениеДиагностические биопрепаратыназначение |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Задание №2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Оценка биопрепарата перед использованием | Транспортировка биопрепарата | Хранение биопрепаратов |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Задание №3**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Виды и группы животных | Кол-во животных, гол. | Потребность вакцины на гол. | Потребность на всё поголовье |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Задание №4**

|  |  |
| --- | --- |
| Метод введения | Инструменты |
| 1. Индивидуальный
2. Групповой
 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Задание №5**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вид исследования | Вид. патматериала | Вещество для консервации |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Задание №6**

|  |  |
| --- | --- |
| Вид упаковки | Метод пересылки (доставки) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Задание №7**

**АКТ**

 **о проведении вакцинации**

«\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование хозяйства)

 Мы,нижеподписавшиеся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность, Ф.И.О. ветспециалистов

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(и представителей хозяйства)

составили настоящий акт о том, что сего числа проведена \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(профилактическая, вынужденная)

вакцинация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид животного, против какой болезни)

Из имеющихся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ гол. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ привито \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_гол.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид животных)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(в т.ч. по возрастным группам)

Не подвергнуты обработке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ гол. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать причину

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

и срок вакцинации)

Вакцина изготовлена \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ биофабрикой «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

срок годности до «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г., серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, госконтроль\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вакцина вводилась \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в дозе первично

(внутримышечно, подкожно)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_мл., повторно \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мл. Место введения препарата

дезинфицировалось \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Стерилизация шприцов, игл проводилась

 (указать чем)

кипячением в течении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мин. Израсходовано вакцины \_\_\_\_\_\_л (мл), ваты \_\_\_\_

спирта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. Остаток вакцины в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мл. обезвредили

кипячением в течение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ минут.

Контроль за привитыми животными возложить на

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О.)

Подписи:

**Примечание:** если предусмотрено наставлением, к акту прилагается опись привитых животных.

ОПИСЬ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид животного)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название хозяйства)

подвергнуто профилактической вакцинации против \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (название болезни)

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_\_\_\_г.

(дата)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Инвентарный номер | Пол | Возраст | Ф.И.О. закрепленного обслуживающего персонала или владельца животного |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**СОПРОВОДИТЕЛЬНАЯ №**

В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ветеринарную лабораторию

 (наименование лаборатории)

Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

При этом направляется для \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Патологический материал (перечислить какой) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (вид и возраст животного)

Принадлежащий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (название хозяйства, фермы, отделения, фамилия владельца животного)

Дата заболевания животного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата падежа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Клиническая картина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Данные паталогоанатомического вскрытия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Предположительный диагноз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата отправки материала \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Материал направил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Должность Подпись ФИО