
хозяйств от заноса вируса. С этой целью фермы комплектуют только здоровыми животными из благополучных хозяйств. Вновь ввезенных свиней переводят в основное стадо после 30-суточного карантинирования. Свиноводческие хозяйства должны функционировать по закрытому типу.

Заболевших чумой свиней не лечат, а немедленно убивают на мясо.

При появлении заболевания на хозяйство накладывается карантин, по которому запрещаются вывоз и ввоз свиней, убой свиней без разрешения ветеринарного специалиста, вывоз мяса и мясных продуктов свиней и др. Определяются неблагополучная и угрожаемая зоны. Карантин с неблагополучного пункта снимают через 40 дней после последнего случая падежа или убоя больных свиней. После снятия карантина сохраняют ограничения, в частности, запрещают вывозить оставшихся свиней, продукты животного происхождения и сырье, полученные от убоя (кроме вывоза на мясокомбинат), за пределы неблагополучного хозяйства. По завершении откорма всех свиней убивают на мясокомбинате, проводят весь комплекс закрепительных мероприятий с заключительной дезинфекцией и снимают ограничения.

В угрожаемой зоне запрещают контакт и связи с неблагополучным пунктом; вакцинируют всех свиней; устанавливают дезбарьеры при входе и выходе из свинарников; осуществляют строгий ветеринарно-санитарный контроль за заготовкой и вывозом свиней, сырья, фуража; проводят ветеринарно-просветительную работу.

Литература

1. Christiane Linne – Entwicklung einer oral applizierbaren D N A - Vakzine gegen das Virus der Klassischen Schweinepest – vorrangig zum Einsatz beim Schwarzwild. Hannover 2003. – S.17-19, S.24-101.

ВЕТЕРИНАРНЫЙ СПЕЦИАЛИСТ В США: ОБЯЗАННОСТИ, ОБРАЗОВАНИЕ, КАРЬЕРА

*Д.А.Федоровский, 2 курс, факультет ветеринарной медицины
Научный руководитель – преподаватель Т.А. Фролова
ФГОУ ВПО «Ульяновская ГСХА»*

Owners of pets and other animals today expect superior veterinary care. To provide this service, veterinarians use the skills of veterinary technologists and technicians.

Присяга ветеринарного специалиста:

“Торжественно клянусь оказывать помощь животным и обществу, заботясь о животных и облегчая их страдания, способствовать развитию здравоохранения. Беру на себя обязательства добросовестно выполнять свои обязанности, твёрдо придерживаясь этического кодекса, и совершенствовать свои знания и способности, постоянно обучаясь”.

Ветеринарный специалист - это ассистент ветеринарного врача.

Он должен уметь: осуществлять венепункцию и сбор мочи; делать соскоб кожи; принимать и обрабатывать рентгенограммы, и выполнять лабораторные процедуры и тестирования: анализ мочи, гематологические, биохимические, микробиологические и серологические исследования. Ветеринарный специалист также делает анестезию и выдаёт лекарства, выписанные врачом. Задачи ветеринарного специалиста по уходу за больными животными включают: измерение температуры, пульса и

дыхания; перевязку ран; наложение шин; чистку зубов. Он также выполняет катетеризацию: мочевую, артериальную и венозную. Оборудование ветеринарного специалиста включает в себя операционные, электрокардиографические, радиографические и ультразвуковые приборы. Ветеринарные специалисты обычно ассистируют ветеринарным врачам при хирургических операциях, подавая необходимые инструменты, и следя за мониторами и датчиками. Они также ведут учет и инвентаризацию всех фармацевтических препаратов, оборудования и материалов, и помогают в решении других административных задач в ветеринарной практике.

Для того чтобы стать аккредитованным ветеринарным специалистом, необходимо проучиться от 2-х до 3-х лет в образовательном учреждении, аккредитованном Американской ветеринарно-медицинской ассоциацией. Американская ассоциация ветеринарной медицины (ААВМ) несёт ответственность за аккредитацию учебных заведений (включая обучающие курсы на степень бакалавра), хотя в некоторых штатах в этом нет необходимости. ААВМ также аккредитует учебные заведения, которые предоставляют преподавателей для домашнего обучения. Требование ААВМ для аккредитации: наличие практического опыта. Только после этого студенту разрешают продолжить обучение для получения высшего образования. Практический опыт - это, как правило, официальная работа в клинике. Преподавателем должен быть ветеринар или аккредитованный специалист, который, после выполнения студентами поставленных задач предоставляет свои рекомендации и видеоотчёт о проделанной работе.

Получение степени ветеринарного специалиста - только часть требований к аккредитованию. Правительство каждого штата, требует сдачи дополнительных экзаменов. В Соединенных Штатах, после сдачи этих экзаменов выдают специальную доверительную грамоту. Тип учётных данных, предоставляемых специалистам, также варьируется от штата к штату на основе соответствующих законов, которые регулируют действия только зарегистрированных ветеринарных специалистов. Сертификат, как правило, выдается частной организацией, в то время как профессиональные организации или ВУЗы не имеют такой возможности. Сертификат также часто предоставляется Государственной ветеринарной ассоциацией в штатах, где отсутствуют законы, требующие аттестации ветеринарных специалистов.

В большинстве англоязычных стран за пределами Северной Америки ветеринарные специалисты известны как ветеринарные медсестры (или медбратья). Некоторые ветеринарные специалисты утверждают, что хотя сфера их деятельности шире, чем у простой медсестры, 90% своего рабочего времени они проводят именно за выполнением медсестринских задач.

Профессия ветеринарного специалиста является довольно молодой – временем её появления принято считать середину 50-х годов 20-го в. (хотя основы профессии были заложены ранее, в 1908 году, когда был открыт Институт медсестер по уходу за домашними животными в Англии). Попытки к объединению в профсоюзные организации привели к созданию Международной ассоциации ветеринарных врачей и медсестер в 1993 году. В настоящее время в нее входят: Австралия, Канада, Дания, Финляндия, Франция, Гана, Германия, Гонконг, Ирландия, Япония, Новая Зеландия, Норвегия, Южная Африка, Испания, Швеция, Швейцария, Турция, Великобритания, и Соединенные Штаты Америки. В 2007 году была создана Комиссия по аккредитации ветеринарного образования и стандартизации данного образования в Европейском союзе, а также для разрешения ветеринарным технологам, получившим образование в одной стране, устроится на работу в другой. Что касается США, то в этой стране сведения обо всех 50 тыс. ветеринаров собраны в справочнике. В нем подробно написано, где учился и в какой области компетентен специалист, какими языками владеет и в каких международных организациях работает экспертом.

Литература

1. Veterinary Technologists and Technicians. [электронный ресурс] //http://www.bls.gov/oco/ocos183.htm (дата обращения: 29.02.2011)
2. Veterinary Technician. [электронный ресурс] //http://en.wikipedia.org/wiki/Veterinary_technician (дата обращения: 1.03.2011)
3. Veterinary Technician and Technologist: Career Information. [электронный ресурс] //http://ca-

ПРИНЦИПЫ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ОНКОЛОГИИ

А. Д. Шайдуллина, Е. В. Злобина, 2 курс, медицинский факультет

Научный руководитель – ст. преподаватель Л. В. Фролова

Институт Медицины Экологии и Физической Культуры

ГОУ ВПО «Ульяновский государственный Университет»

Surgical oncology, as its name suggests, is the specific application of surgical principles to the oncologic setting. These principles have been derived by adapting standard surgical approaches to the unique situations that arise when treating cancer patients. This article describes the principles and methods of surgical oncology, paying special attention to such techniques as free-middle aspiration biopsy of a tissue based mass. It also points out the importance of preoperative evaluation.

Вступление. Хирургическая онкология.

Хирургическая онкология является специфическим применением хирургических принципов к онкологическим ситуациям. Эти принципы являются результатом приспособления стандартных хирургических подходов к уникальным ситуациям, которые возникают при лечении больных раком.

Хирург-специалист, обеспечивающий диагностическое, терапевтическое, смягчающее и поддерживающее лечение пациента со злокачественным новообразованием.

Методы лечения. Хирургический онколог должен знать обо всех доступных хирургических и вспомогательных методах лечения, как стандартных, так и экспериментальных для каждого отдельного вида рака.

Агрессивные диагностические методы. Изобретение высококачественных агрессивных диагностических подходов, основанных на радиологических методах отображения, дает высокую вероятность постановки точного диагноза. И это самое главное для лечения пациентов со злокачественной опухолью, или с заболеванием узлов, или редким проявлением лейкемии.

Биопсия лимфоузлов. Цель биопсии - поставить общий диагноз и установить тип и подтип лимфомы. Соответствующая ткань – это основной элемент в точном диагнозе.

Начальный диагноз лимфомы производят на полностью вырезанном узле, который не подвергается каким-либо манипуляциям, чтобы гарантировать его целостность. Когда подозревается первичная лимфома, использование игловой аспирации не позволяет провести полный анализ.

Когда повторная лимфома является основным диагнозом, анализ определенного типа клетки важен для оценки изменений в типе лимфомы и в том произошло ли преобразование. При лимфоме Ходжкина достаточно сделать основную биопсию, а в начальных и повторных случаях часто требуется биопсия неповрежденного узла.

Карцинома. Метастатическая карцинома часто требует меньшего количества ткани, чем лимфома. Пункционная биопсия, или удаление всего узла, достаточна в этой ситуации. При метастатической болезни хирург использует ряд факторов, таких как местоположение узла, осмотр и симптомы, чтобы предположить место первичной болезни. Использование иммуноцитохимических исследований может быть успешным в определении основного места, даже на небольших количествах ткани.

Аденопатия головы и шеи. Зоны узлов в этой области служат и как предвестники лимфомы, и как место метастаза. При лечении узловых метастаз хирург-онколог должен установить вероятный источник болезни до выполнения биопсии. Образец ткани обычно достаточен для основного анализа, и специальные исследования при необходимости.

Биопсия массы ткани. У каждого из методов биопсии есть свой риск, результаты и затраты,