

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Дмитриев Николай Николаевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 09.06.2022 08:09:14
Уникальный программный ключ:
f7c6227919e4cdbfb4d7b682991f8553b37cafb

Министерство сельского хозяйства РФ

ФГБОУ ВО «Иркутский государственный аграрный университет
имени А.А. Ежевского»

Колледж автомобильного транспорта и агротехнологий

Введение в специальность

Учебно-методическое пособие по дисциплине «Введение в специальность»
для студентов колледжа автомобильного транспорта и агротехнологий очной
формы обучения по специальности 36.02.01 Ветеринария.

п. Молодежный, 2022

УДК 636.082.453.5

Рассмотрено на заседании предметно-цикловой комиссии социально-экономических и естественнонаучных дисциплин протокол № 6/2 от «25» февраля 2022 г.



Председатель ПЦК

И.В. Юдина

Составитель:

кандидат ветеринарных наук, Дашко Д.В.

кандидат ветеринарных наук, Мельцов И.В.,

кандидат ветеринарных наук, Балыбердин Б.Н.

Рецензенты:

профессор кафедры анатомии, физиологии и микробиологии ФГБОУ ВО «Иркутский государственный аграрный университет имени А.А. Ежевского», доктор ветеринарных наук Ильина О.П.

зав. отделом диагностики паразитарных и бактериальных болезней ФГБУ «Иркутская межобластная ветеринарная лаборатория», кандидат ветеринарных наук Плиска А.А.

Дашко Д.В. Учебно-методическое пособие по дисциплине «Введение в специальность» для студентов колледжа автомобильного транспорта и агротехнологий очной формы обучения по специальности 36.02.01 Ветеринария /Д.В. Дашко, И.В. Мельцов, Б.Н. Балыбердин. – Молодежный: Изд-во Иркутского ГАУ, 2022. - 166 с.

© Дашко Д.В., Мельцов И.В., Балыбердин Б.Н. 2022.

© Издательство ФГБОУ ВО Иркутский ГАУ, 2022.

Содержание

Введение

1. История ветеринарии как научная дисциплина.....	5
2. Ветеринария в древнем мире.....	11
3. Ветеринария у дославянских племен и славян. Ветеринария в эпоху средневековья и возрождения.....	16
4. Ветеринария в Западной Европе и мире в 17-20 веках.....	21
5. Ветеринария в русском централизованном государстве в 15 - 17 веках.....	28
6. Ветеринария в России в 18 веке.....	35
7. Ветеринария в России в 19 веке.....	41
8. Ветеринария в России с 1901 по 1933 г.....	47
9. Ветеринария в России с 1933 по 1980 г.....	51
10. Ветеринария в России с 1981 г. по настоящее время.....	56
11. Понятие деонтологии. История развития профессиональной этики и профессионального долга.....	59
12. Ветеринарная деонтология.....	76
13. Проблемы современной ветеринарной деонтологии. Нравственность и жизнь - единое целое. Человек и животные - субъекты живой природы.....	83
14. Деонтологические проблемы лечения. Тактика лечения хронических болезней. Профилактика конфликтных ситуаций.....	98
15. Некоторые вопросы ятрогении в ветеринарной деонтологии.....	109

Список литературы

Введение.

История ветеринарной медицины — одна из важных дисциплин, изучает материалы по истории ветеринарии Древнего мира, Средневековья; по истории возникновения и развития примитивной, народной и профессиональной ветеринарии. Приводятся политическая и экономическая характеристики, исторические этапы развития государственной ветеринарной службы, науки и образования, военной ветеринарии, виды общественной деятельности в области ветеринарии. История ветеринарной медицины изучает достижения науки в деле профилактики и ликвидации инфекционных, инвазионных и незаразных болезней, создания здоровых стад сельскохозяйственных животных, а также охраны населения от заразных болезней, общих для человека и животных.

Деонтология в ветеринарной медицине — совокупность принципов и правил профессионального поведения врачей ветеринарной медицины и фельдшеров. Это система норм и правил поведения ветеринарных специалистов, которые в специфической форме отражают социальные функции ветеринарии и регулируют отношение врача к больному животному, врача к обществу, а также врачей между собой. Основными категориями деонтологии являются такие понятия как «врачебный долг», «врачебная совесть», «врачебная ответственность». Деонтология относится к области этического исследования, обладающей некоторыми специфическими задачами с применением философских понятий этики и морали.

Цель освоения дисциплины ПОО.01 «Введение в специальность» дать определенную сумму знаний по специальности с учетом специализации ветеринарного специалиста, а также сформировать у него многих гражданских и личных качеств, обусловленных общепринятыми этическими категориями долга, чести, совести, достоинства. Ознакомить с основными категориями этики, связать их с профессиональными обязанностями, о возможностях их практического применения, для самостоятельной разработки и принятия управленческих решений на уровне среднего звена.

Глава 1. История ветеринарии как научная дисциплина.

История ветеринарии - это наука, изучающая возникновение и развитие ветеринарии, ее достижения в деле профилактики и ликвидации инфекционных, инвазионных и паразитарных болезней, создания здорового поголовья с/х животных, а также охраны населения от заразных болезней, опасных для человека и животных (бешенство, сибирская язва, туберкулез, бруцеллез и многие др.).

Различают общую и частную историю ветеринарии.

Первая изучает закономерности появления, становления и развития ветеринарной науки и практики, вторая - историю отдельных ветеринарных наук (анатомии, физиологии животных, эпизоотологии, паразитологии, фармакологии, патологической анатомии и др.), обществ, съездов, жизнь и деятельность отдельных научных, педагогических, общественных деятелей и т. д.

История ветеринарии обобщает накопленные знания, обогащает мировоззрение ветеринарного врача, оказывает связь ветеринарии с достижениями других наук, техники и экономики.

Изучение истории ветеринарии имеет большое значение для дальнейшего ее развития, а также как мощное средство патриотического воспитания современного ветеринарного врача. С 1982 г в учебный план высших с/х учебных заведений по специальности “Ветеринария” включен специальный курс “История отечественной ветеринарии”.

Возникновение ветеринарии и ее развитие. Ветеринария возникла в глубокой древности в связи с потребностями человека. Она прошла сложный путь накопления и совершенствования знаний. Слово “Ветеринария” происходит от латинского - ухаживающий за скотом, лечащий скот. Впервые оно встречается в трактате римского писателя - агронома Колумеллы “О сельском хозяйстве” (1 в. н. э.). В русских источниках появление термина “ветеринария” относятся к началу 19 в.

Народная ветеринария (скотолечение) возникло на самых ранних стадиях развития человека, когда он стал приручать и одомашнивать диких животных отдельных видов.

Возникновение гончарного производства и появление глиняной посуды способствовало развитию народной медицины и ветеринарии, дало возможность не только варить и хранить пищу, но и приготавливать лекарства (“снадобья”) для лечения больных людей и домашних животных.

В период патриархата скотовладелец был и пастухом, и животноводом и лекарем. Разумеется, эта была примитивная народная ветеринария - оказание первой помощи больному домашнему животному при травмах, родах и т. п.

В качестве лекарств использовали те же средства, что и для людей, - лечебные травы, золу и др.

Древнейшие сведения о лечении животных относятся к 4 тыс. до н. э. (Египет, Индия). Например, в Древней Греции животных лечили так называемые гиппиатры (от - лошадь и - врач) а иногда и медики. Под влиянием гиппиатрики (учения о болезнях лошадей) ветеринария развивалась в Греции, Риме, арабских и других странах. Болезни животных описаны в многочисленных трудах римских ученых.

В средние века лечением животных занимались главным образом их владельцы, а также пастухи и кузнецы, применялись случайные, обычно народные средства.

Развитие народной ветеринарии тесно связано с развитием медицины, естественных наук, техники.

Во 2-ой половине 18 века, с открытием ветеринарных школ во Франции, Германии, Австрии и др. странах, исследования по ветеринарной патологии расширились.

В конце 18 начале 19 в. в. появились первые руководства и периодические издания по ветеринарии. Большое влияние на развитие ветеринарии оказали труды Пастера, его учеников и последователей.

Возникновение профессиональной ветеринарии на Руси относится к 10-13 в.

В 16-18 в. в. в России появились первые законодательные акты о мерах борьбы с эпизоотиями, рукописные и печатные книги по ветеринарии (“Аптека обозовая”, “Книга лекарственная о конских болезнях” и др.). Лечением животных занимались “коновые лекари”, “коновалы”, знания которых передавались различным путем.

Подготовка ветеринарных кадров началась с открытием в 1733 г. в селе Хорошего под Москвой первого ветеринарного учебного заведения конюшенной школы. В начале 19 века открыты ветеринарные заведения в Петербургской, Московской медико-хирургических академиях. В 1848 г. в Юрьеве (Тарту), (в 1918 г. перевезен Саратов), в 1851 г. в Харькове начали функционировать ветеринарные училища, которые в 1873 г. были преобразованы в институты. В том же году был открыт ветеринарный институт в Казани. Развитие ветеринарии в этот период во многом связано с деятельностью русских ученых И. Д. Книгина, Я. К. Кайдапова, Х. Г. Бунге, В. И. Всеволодова и др.

История говорит о том, что колыбелью ветеринарного образования является не Франция, как принято было считать, а Россия, поскольку первая специальная школа для подготовки специалистов в области ветеринарии была основана в 1733 г., на 28 лет раньше чем первая в Европе (Лионская ветеринарная школа во Франции, учрежденная в 1761 г.).

Ученые, внесшие крупный вклад в развитие ветеринарии. К ученым, внесшим крупный вклад в области ветеринарии, относятся следующие:

Апсирт (4в.) из Греции, им написано более 120 работ в области терапии и хирургии, описал ряд инфекционных болезней.

Вегетий (4 в. н. э.), живший в Римской империи, написал много очерков по ветеринарным вопросам.

Авицена (1 в. н. э.). Труды его многократно переиздавались в течение многих веков.

В 13 веке арабский специалист Абубекр написал лучший трактат по лечению лошадей от некоторых болезней.

В 19 веке отмечалось бурное развитие наук, в том числе ветеринарии и медицины. Здесь необходимо отметить таких крупных ученых как Пастер, Листер выяснивших причину развития гнойного воспаления в поврежденных тканях и органах, а так же и сделавших другие крупные открытия.

Ветеринарная хирургия находилась под влиянием западной ветеринарии и русской медицинской хирургии. Последняя имела в своих рядах такого выдающегося хирурга как Пирогова.

История говорит о том, что многие научные ветеринарные работники России решили целый ряд крупных научных проблем принципиального значения, которые были “забыты”, своевременно не оценены, а затем “открыты” вторично другими исследователями, за которыми эти открытия оказались закрепленными. Забыто имя ветеринарного врача Гельмана, которому принадлежит часть открытия маллеина и который по существу, должен считаться основателем такого почетного учреждения, как институт экспериментальной медицины в Петербурге.

Забыто имя ветврача Я. Кайданова, который должен считаться одним из первых русских ученых - эволюционистов, предшественников Дарвина. Кайданов стоял на позиции исторического развития природы, являлся сторонником идеи о параллельном развитии человека и различных этапов эволюции всего органического мира. Забыто так же имя ветврача Боянуса, создавшего первую в России школу сравнительных анатомов, научное творчество которого, характеризовалось эволюционным подходом к изучаемому биологическому материалу. Он так же должен быть причислен к ранним предшественникам Дарвина. Забыто имя ветврача В. Всеволодова, создателя первого в России руководства по “Скотоводству”. Этот ученый, стоявший на позициях эволюционизма, являлся предшественником великого физиолога И. П. Павлова, пропагандируя идеи нервизма, указывал на ведущую роль высшей нервной деятельности в животном организме. В области микробиологии и эпизоотологии в 30-х годах достигнуты серьезные успехи. Я. Е. Коляков с соавт. выделили вирус инфекционной анемии (1932).

С. Н. Вышелесский - вирус ИЭМ лошадей. К. И. Вертинский с соавт. разработали диагностику стахиоботриотоксикоза лошадей. Вклад в развитие эпизоотологии внесли П. П. Вишневецкий, М. С. Ганушкин, Я. Г. Коваленко, Н. Н. Михачев. В области гельминтологии много открытий сделано Н. И. Скрыбиным, его ученик В. Л. Якимов описал ряд новых видов возбудителей пироплазма, кокцидиоза, су-ауру. В области ветсанитарии и ветсанэкспертизы достигнуты успехи в предотвращении заболевания людей от животных. В этой области необходимо отметить А. А. Полякова.

Г.В. Домрачев, И.Г. Рухлядев, А. В. Синев являлись основоположниками клинической диагностики. Основоположниками ветеринарной фармакологии в СССР являлись Н. А. Сошестввенский, И. Е. Мозгов. Большой вклад в разработку ветеринарной хирургии внесли А. А. Веллер, И. И. Магда, Б. М. Оливков, М. В. Плахотин. В области акушерства и гинекологии необходимо отметить труды А. М. Студенцова, И. Ф. Мышкина и др. Огромный вклад в развитие анатомии сделан А. Ф. Климовым, А. Е. Акаевским, П. А. Глаголевым и др. В области патологической анатомии К. Г. Боль, Г. К. Боль и их ученики проводили большую работу по изучению инфекционных, инвазионных и незаразных болезней. В области патологической физиологии Е. С. Лондон и Н. И. Шохор создали школу вет. патфизиологов. Большой вклад в развитие физиологии и биохимии с/х животных внесли К. Р. Викторов, Н. Ф. Попов и др. Важный вклад в развитие зоогигиены сделали В. А. Аликаев, А. М. Вильтер и др.

Цели и задачи ветеринарии.

Цели: 1. Сохранение и увеличение поголовья животных.

2. Снижение потерь от болезней.

3. Повышение продуктивности и обеспечение производства и выпуска полноценных продуктов для пищевых и промышленных целей.

Задачи: 1. Проведение противоэпизоотических мероприятий.

2. Проведение ветеринарно-санитарных и лечебных мероприятий для

предупреждения заразных и незаразных заболеваний животных и птиц и оказание им своевременной помощи.

3. Осуществление ветеринарно-санитарной экспертизы при заготовках, перегоне и убое скота, торговле мясом, мясными продуктами.

4. Осуществление ветеринарно-санитарного надзора за содержанием скота, за перевозкой всеми видами транспорта животных, птицы, мяса и сырья животных продуктов, кормов и биопрепаратов.

5. Охрана территории РФ от заноса из-за рубежа болезней животных и птицы и т.д.

6. Борьба с бесплодием животных.

7. Изучение этиологии, методов диагностики, лечения и профилактики различных заболеваний.

Все это направлено на предупреждение заболеваний человека и животных.

Некоторые данные об ущербе, которые причиняли животноводству, эпизоотии и их опасность для людей. Ветеринарные специалисты, ветеринария в целом осуществляет благородную задачу по охране здоровья людей от болезней, общих для человека и животных. Здесь мне хочется процитировать крылатые слова. В 1884 г С. С. Евсеенко сказал: “Человеческая медицина сохраняет человека, ветеринарная медицина оберегает человечество”. В дореволюционной России, когда ветеринарное дело было плохо организовано, случаи заражения людей от больных животных наблюдались чрезвычайно часто. Так, например, в 19 в. в России на каждые 10 тыс. случаев заболевания животных сибирской язвой приходилось 200 человек. В 1912 г. в России были зарегистрированы 201 голова КРС и 9556 собак, больных бешенством, было покусано бешеными животными 32420 человек. В 1904-1911 г. г. в России регистрировалось, по далеко неполным данным, ежегодно 500-900 случаев трихинеллеза у людей и 1700-3200 случаев эхинококкоза. Велика роль ветеринарии в борьбе с эпизоотиями. На протяжении всей истории человечества они являлись

страшным бичом животноводства, приводившим население к массовой нищете и голоду. Возьмем, к примеру, чуму КРС, которая свирепствовала в 18 в. почти во всех странах Европы, от нее погибло около 200 млн. голов КРС, почти половина наличного состава: во Франции погибло от чумы 11 млн. голов КРС; в Италии 4 млн.; в Германии - около 28 млн.; в России 3,5 млн. Большой экономический ущерб причиняли животноводству многочисленные гельминтозы, такие как диктиокаулез, мониезиоз, фасциолез.

Глава 2. Ветеринария в древнем мире.

Первичное одомашнивание собак в Европе и Азии происходило примерно 13-30 тыс. лет до н. э. КРС в Средней Азии и Африке 6-8 тыс. лет до н. э. Лошадей - в Европе и Азии 2 тыс. лет до н. э.

Элементы врачевания домашних животных появились в пастушеских племенах. Скотоводы, ухаживая за животными, оказывали им помощь при родах и травмах, они не могли, конечно, дать твердое обоснование своих действий, но из рода в род передавали свои наблюдения и опыт в деле лечения болезней животных. Длительные наблюдения помогли людям установить, что многие травы оказывают на животных различное воздействие. Одни из них ядовитые и приводят к гибели животных, а другие обладают свойствами кровоостанавливающего действия, заживления ран, слабительного действия, ускорения изгнания плода.

При проведении археологических раскопок в районах северного Причерноморья и Северного Кавказа, где проживали племена скифов и сарматов, найдены различные предметы, по которым установлено, что для лечения животных использовали абсинтий (полынь, из которого делали горькое питье, ирный корень и т. д.) Утомленным животным давали травы, которые быстро восстанавливали у них силы. Они также кастрировали жеребцов, чтобы сделать их более спокойными и послушными. Исследования костных останков животных и людей показывают, что в

глубокой древности одни и те же болезни поражали и животных и людей. Наблюдая похожие признаки заболевания у людей и домашних животных древние целители применяли одинаковые средства лечения. Таким образом, врачевание больных людей и животных развивалось параллельным путем и на протяжении большого исторического периода профессионально не разграничивалось.

В условиях первобытнообщинного строя отмечалась беспомощность людей перед силами природы и примитивное понимание ими окружающего мира. В ветеринарии и медицине нередко лечили больных животных и людей с помощью “духов” или делая заклинания, чтобы изгнать демонов и бесов. Сначала ветеринария носила примитивный характер, затем в эпоху рабовладения лечением стали заниматься жрецы. Этот период (4-3 тыс. до н. э.) ветеринарией стали заниматься профессионалы. У них уже накопились довольно обширные знания о причинах болезней и мерах борьбы с ними. Об этом говорится в найденных рукописях. Значение животных для нужд человечества стало огромным, в связи с чем в некоторых государствах возник культ отдельных животных, например, культ коровы в Индии, быка и кошки в Египте.

Ветеринария на ближнем востоке, Индии, Китае, Греции и Риме.

Египет. В папирусе представлены сведения о 4 болезнях: бешенстве животных, чуме КРС, парше птиц и заболевании КРС, сущность которого не расшифрована. В 3 тыс. до н. э. в Египте существовало высшее учебное заведение, в котором, кроме других наук, преподавалась и ветеринария. Специальное обучение по ветеринарии проводилось и в храмах. Причем каждый вид животного лечили узкоспециализированные ветспециалисты. Также сохранилась часть лечебника для домашних животных (3000-1600 в. до н. э.) - период Среднего царства. К этому времени относят и справочник, содержащий 300 названий масел, птиц, животных, растений и сокращенное обозначение многих видов скота. Среди документов Нового царства (16-12 в. до н. э.) обнаружено несколько лечебников. В одном из

них описано применение колдовства, а также некоторых рациональных методов лечения. Здесь же подробно представлено описание кровообращения у некоторых видов животных. Осталась часть рукописи о лечении ран домашних животных и людей.

Государства, расположенные в долинах между Тигром и Евфратом (Месопотамия, Шумер и т. д. 3 тыс. до н. э.). КРС использовали как рабочую силу, а также для получения мясомолочной продукции. Разводили овец и коз. Часто наблюдались часто эпизоотии и эпидемии. Анатомия животных была изучена слабо. Имелось лишь представление о сердце, легких и желудке. В это время предпринимались попытки объективного изучения болезней и борьбы с ними. В рукописных сочинениях содержатся сведения о симптомах болезней и методах их лечения. Часто использовали очень сложные лекарства. Известны были компрессы, массажи и промывания (в Вавилоне). Широко использовалась вода и различные масла. Кроме оказания непосредственной ветеринарной помощи жрецы взывали к богам, которые были способны “оживить” даже мертвых. У одного из богов был символ змеи, обвивающей жезл он и сохраняется до нашего времени в качестве эмблемы в ветеринарии и медицине.

Вавилон. В одном из памятников имеется кодекс законов, где сказано, что за лечение животного врачу должно быть уплачено 1/6 часть серебряного шекеля. Если животное погибнет, то врач должен отдать владельцу 1/4 шекеля (18 в. до н. э.).

Ассирия. В знаменитой библиотеке ассирийского царя Ашшурбанипала (663-631 г. до н. э.) среди различных надписей сохранились тексты по ветеринарии. В них рассказывается о приемах лечения животных, лекарствах и отдельных болезнях. Вавилонским ветеринарным врачам были известны болезни, о которых можно предположить, что это сибирская язва, чума КРС и бешенство. Было известно, что отдельные болезни передаются от одного животного к другому. Для борьбы с заразными болезнями, больных животных изолировали, животноводческие

постройки сжигали, закрывали границы государства. Бешенных животных держали на цепи во дворах, а потом убивали.

Индия. Древнейшие указания на врачевание болезней животных содержатся в различных сборниках Вед. (3-2 тыс. до н. э.). Постепенно, с течением времени, древний знахарь “изгоняющий бесов”, превращался во врача-целителя. В Индии ветеринары принадлежали к высшему медицинскому сословию. Имеющиеся описания некоторых болезней исключительно точны. В книгах описаны болезни, подобные сибирской язве, бешенству животных, некоторым паразитарным и гельминтозным болезням. Появление заразных болезней среди грызунов часто сопровождалось возникновением заболеваний и у людей, в частности чума.

В Древнем Китае людей и домашних животных лечили одни и те же люди, затем (11-17 в. в. до н. э.) ветеринарией занимались отдельные специалисты. В некоторых источниках указывается, что для лечения животных применяли иглоукалывание. Элементы вет. знаний содержат и тибетские источники (7-6 в. в. н. э.). В труде врача Джу-Джи предписывалось избегать проезда по местности, где убивают скот, рекомендовались меры профилактики некоторых гельминтозов.

В Иране найдено сочинение (9 в. до н. э. - 3 в. н. э.), в котором содержатся материалы по ветеринарии. Там рассказывается о врачах, лечивших богатых людей и собак дорогими лекарствами. Также отмечается, что ветеринары вели борьбу с бешенством, которое сильно распространялось среди собак и МРС.

В Древней Палестине некоторые ветеринарные вопросы были хорошо разработаны. Так имелся свод законов об употреблении в пищу животных, способах их убоя, о мерах пресечения эпизоотий путем карантинирования и убоя больных животных. Древним евреям была известна операция по кастрации животных.

В Древней Греции в животноводстве на первом месте было разведение лошадей. Лечили их врачи - гиппиатры. Изучение лошадей и их болезней

легло в основу развития ветеринарии в Римскую и Греческую эпохи, и далее до 18 века. В Греции обнаружено большое количество работ по ветеринарии. Разными авторами написаны труды по терапии, хирургии, заразным болезням. Большинство их было собрано в одно сочинение неизвестным автором в 10 в. под названием “Гиппиатрика”. Интересно отметить, что из 420 статей, содержащихся в этом сочинении, 121 принадлежит известному греческому гиппиатру Апсирту, который был ветеринаром при римском войске во время походов на скифов и сарматов. Другой гиппиатр Пелагоний (4 век) в своем “Ветеринарном искусстве” детально изложил причины болезней и отравлений. Учение Апсирта значительно пополнил Гиерокл (5 век). Греческие гиппиатры, как и врачи, руководствовались в своей деятельности учением Гиппократом, которому приписывают звание “отца медицины”. Ему принадлежит теория происхождения болезней у человека и животных. Он понял, что надо лечить больного, а не болезнь, т. е. принимать во внимание индивидуальные особенности больного, режим и данные о болезни. Основным его принцип в лечении - следовать природе, и если результатов нет, то необходимо применять специальные лечебные средства. Гиппократ придавал большое значение факторам внешней среды, все перемены в организме он объяснял влиянием климата и погоды.

В Древнем Риме эпизоотии наносили животноводству большой вред. Ветеринарную помощь оказывали как профессиональные ветеринары, так и медики. Сущность борьбы с болезнями они заимствовали главным образом из Греции. К самому раннему сочинению по ветеринарии в Риме относят труд Марка Цензорина (234-179 г. г. до н. э.). Марк Варрон (116-277 г. г. до н. э.), Публий Марон (70-19 г. г. до н. э.), Клавдий Гален (130-200 г. г. н. э.) проводил вскрытие животных, дал описание мускулатуры, пищеварительной и дыхательной системы. Флавий Вегетий написал ряд очерков о болезнях людей и животных в сравнительном аспекте с учетом физиологии и патологии. Начиная с 1 в. н. э. в римской армии были

постоянно ветеринары, задача которых состояла в обслуживании войсковых животных.

Глава 3. Ветеринария у дославянских племен и славян. Ветеринария в эпоху средневековья и возрождения.

Ветеринария у дославянских племен и славян. Исследований в области ветеринарии в эпоху Киевской Руси и более древних времен проведено недостаточно. Между тем, народы, жившие на территории Украины и России, издавна обладали значительными ветеринарными познаниями. Господствующим населением Северного Причерноморья в 8 - 3 веках до н. э. были скифы. Одна часть скифов занималась кочевым скотоводством, а другая - земледелием. Большую роль в жизни скифов играли лошади и КРС. По словам древнего писателя Страбона, жившего в начале 1 века, скифская лошадь отличалась большой выносливостью и принадлежит к самым лучшим породам лошадей. При археологических раскопках скифского кургана около г. Никополя обнаружена ваза (6 в до н. э.) на которой изображена картина поимки, приручения и дрессировки скифами диких коней.

Скифы очень тщательно ухаживали за лошадьми, особенно когда они болели, о чем свидетельствуют так же данные археологических раскопок в восточном Алтае. Часто кочевники оказывали первую хирургическую помощь домашним животным при нападении на них диких животных. У них накопилось много наблюдений над животными. Так, по сообщению Аристотеля, скифы ездили верхом на жеребых кобылах, когда замечали у них особенно сильное движение плода. Этим, по их мнению, облегчались роды. По наблюдениям древних греков растение, называемое “Сатирион эритрейский” возбуждало сладострастие. Поэтому скифы и сарматы давали это растение лошадям, неохотно идущим в случку в следствии переутомления постоянной работой. Интересен был способ доения кобыл, описанный греческим историком Геродотом, посетившим до н. э. Северное причерноморье: “Молоко выдаивают следующим способом: взяв костные

трубки, похожие на флейты, вставляют их в половые органы кобыл и дуют ртом, а другие во время вдувания дуют. Делают они это, по словам кочевников потому, что от вдувания жилы кобыл наполняются воздухом и вымя опускается.

По сведениям древних писателей, скифы лечили ряд болезней, так, использовалась полынь, издревле известная в ветеринарии. Применялись и др. растения и травы, составляющие основу народной медицины и ветеринарии. Некоторые сведения об этом дал Пелагоний - ветеринарный врач, живший во 2-ой половине 4 в. до н. э. и заимствовавший свои сведения у Апсирта из Прусы, принимавшего участие в походе против сарматов, которые проживали в Причерноморье при Константине 1 (332-334 н. э.). Пелагоний писал, что древние врачи использовали для изготовления лекарств - полынь, из которой делали горькое питье, заячий корень, шандру.

Как правило, лечением животных и людей занимались одни и те же лица, и вышеуказанные препараты использовались для больных людей и животных. По сообщениям того же Пелагония скифам и сарматам нередко приходилось лечить лошадей, болевших расстройством мочеиспускания. Эту болезнь они лечили бобровой струей. “Нужно тщательно покрыть коня так, чтобы покрывала спускались до самой земли, - чтобы не выходил дым окуривания - в таком виде окуривались все брюхо коня бобровой струей, положенной на уголья; он тотчас помочится...” Как писал Геродот, бобровую струю скифы применяли и на людях, в частности лечили женские болезни, главным образом связанные с расстройством нервной системы. Римляне знали о целебных свойствах этого препарата и брали его как дань с некоторых скифских племен. В Крыму в те времена водилось много диких животных, в том числе и бобров. Дошли до нас от скифов сведения про целебность кумыса. Также у животных описаны и другие болезни. В холодное время года появлялось простудное заболевание - “костоед”. Но лечение его не описано. Нередко появлялись кожные болезни. По сообщениям Геродота парша лошадей излечивалась водой реки Геара, ныне

Бунар Гитсау, протекающей в Европейской части Турции. По сообщению Страбона, скифы и сарматы широко применяли кастрацию жеребцов, чтобы сделать их более спокойными и послушными. Нет сомнения, что эти операции проводились и на других видах животных: бычках, баранах, хряках.

Таким образом, скифы в течении веков накапливали наблюдения за животными, которые позволяли им выработать профилактические и лечебные мероприятия и приемы при некоторых болезнях. Эти способы и средства профилактики и лечения больных животных, применявшиеся скифами, особенно в коневодстве, широко использовали в ветеринарной практике древнегреческие врачи и коневоды. Скифы хорошо, для своего времени, овладели приемами и средствами ветеринарии, что подтверждается раскопками скифских курганов, особенно около г. Никополя, где было найдено большое количество ветеринарных хирургических инструментов.

На Восточно-европейской равнине жили восточные славяне - анты. Они применяли на практике некоторые зачатки знаний скифов и рационально использовали их в области ведения животноводства и в ветеринарии. О древних восточных славянах или словенях, имеются сведения в сочинениях древнегреческих ученых и римлян. Они называли их "руссы", а землю, на которой они жили, обозначена ими как "Русь". Данные соответствуют 1 в. до н. э., т. е. события происходили задолго до образования первых русских феодальных княжеств и государств. Славяне занимались в основном земледелием и животноводством, а также охотой и рыболовством. О развитии народной ветеринарии у других восточных славян сообщают находки археологических раскопок. Найдены металлические и деревянные инструменты, используемые в ветеринарии, а также приспособления для фиксации животных. Так при раскопках одного из курганов южного приладожья, археологами был обнаружен набор кованых металлических инструментов 7-9 веков, а ученый С. Н. Орлов при раскопках земельного городища, у Старой Ладогои нашел закрутку, деревянные лещетки и молоток,

относящиеся к той же эпохе. Те люди, что валили коней, назывались коновалами. Проводили это для кастрации. Лекарские функции коновала не ограничивались только кастрацией жеребцов, быков, хряков. Они часто проводили пускание крови, а также оказывали первую помощь больным животным средствами народной медицины. Изучая многолетние и многочисленные археологические данные, полученные при раскопках, найденные металлические и деревянные инструменты и приспособления, можно сделать вывод, что уже в 7-9 веках на Руси были коновалы.

Ветеринария в эпоху средневековья и возрождения. В эпоху развития феодального общества проведение научных исследований было связано с опасностью для жизни. В Европе царили церковные догмы и любые попытки высказать свое мнение кончалось как правило, для исследователей костром инквизиций. В связи с этим развитие наук, в том числе и ветеринарной, сильно тормозилось. Однако надо отметить, что, несмотря на такие препятствия, накопление знаний в области ветеринарии, хотя и медленно, но происходило. В немногочисленных учебных заведениях Европы в Средние века ветеринария не преподавалась, а лечением домашних животных занимались все, так или иначе имевшие с ними дело - живодеры, овчары, пастухи, кузнецы и т. д. Эпизоотические болезни - сибирская язва, чума КРС, перипневмония, ящур, сап и т. д. наносили животноводству огромный урон.

Сочинения по ветеринарии в этот период были очень немногочисленны. Итальянцу Джордано Руффо принадлежит трактат о лечении лошадей (1250). Альберт Великий в своей книге, изданной в 1256г., описал несколько болезней животных. В 1379 г. француз Жан де Бри написал трактат об овчарнях и болезнях овец. В начале 14 века Л. Русием была написана "Гиппиатрика".

В арабских государствах развитие ветеринарии происходило более интенсивно, чем в других странах. Арабы собирали и переводили различные ветеринарные источники, которые поступали из Рима и Греции. В 13 в. одним из крупных арабских ученых Абу Бекр ибн Бедра был написан трактат

по гиппиатрии, в котором содержится большой материал по ветеринарии. В этом труде он также обобщил большой материал по ветеринарным вопросам, накопленный арабами за предшествующее время; он разработал также правила для ветеринаров по профессиональной этике.

Необходимо также отметить книгу, которая несколько ранее была издана в Константинополе. В ней были собраны работы в области ветеринарии, главным образом греческих ветеринаров. Называлась она “Гиппиатритика”. Долгое время она являлась руководством для лечения животных во всей Европе. Неоднократно переиздавалась в различных городах. Так в 1530 г. книгу издали в Париже на греческом языке, в 1537 г. в Базеле на латинском языке, в Венеции на итальянском в 1543, 1548 и 1559 г. в Толедо на испанском языке в 1546 г., а также снова в Париже в 1563 г.

Большой вклад в развитие различных наук внес живший в 15 в. в Италии Леонардо да Винчи. Он известен как величайший художник, строитель многочисленных каналов и т. д. Интересны его исследования в области медицины и ветеринарии. В частности им опубликованы работы по анатомии и физиологии человека и животных.

В Западной Европе стали развиваться капиталистические формы хозяйства, расширялась торговля, наблюдался рост поголовья скота, в связи с чем появлялась объективная необходимость во всех новых знаниях по ветеринарии. В Англии, Франции и Германии были переведены многочисленные работы по ветеринарии греческих и римских авторов. В частности, трактат по ветеринарии и медицине Вегеция был в 1532 г. переведен на немецкий язык, 1543 г. на итальянский, а в 1563 г. на французский. В 1564 г. итальянец Фиаски написал трактат по ковке лошадей. В 1573 г. французский анатом Койтре издал книгу, в которой была представлена сравнительная анатомия лошади, а также описывалась патология при некоторых заболеваниях, пытался дать гиппологии анатомическое обоснование. Интересно отметить, что на титульном листе

этой книги изображен скелет и внутренние органы лошади. Книга пользовалась широкой популярностью, так как была написана методически правильно и ясно, и переиздавалась в других странах в 17-18 веках. Пользовалась популярностью книга по ветеринарии, изданная конюшным Соллейселем во Франции, с названием “Совершенный кузнец” (1664 г.). Она была издана более 30 изданиями на разных языках. К этому же периоду относится труд француза Антуана де Плювенеля “Книга лошадиного учения”. Она была переведена на русский язык в 17 веке. Так же известна книга по анатомии, выпущенная в Англии Снейпом. Значительный объем литературы по ветеринарии был создан в средние века в Азербайджане, Армении, Грузии, Узбекистане, Индии, Китае.

В заключении можно сказать, что в целом, в Западной Европе в средние века господствовали крайний мистицизм и вера во все сверхъестественное, медицина человеческая и ветеринарная были отодвинуты далеко назад, заветы греческих гиппиатров и их продолжателей-арабов были забыты, а все лечение животных было отдано в руки невежественных людей. Хирургией занимались пастухи и сьемщики кож.

Глава 4. Ветеринария в Западной Европе и мире в 17-20 веках.

Ветеринария в Западной Европе 17-20 века. Опустошительные эпизоотии в различных странах Европы приводили к гибели большого количества животных. Наиболее распространены были следующие заболевания: чума КРС, перипневмония, сибирская язва, сап, бешенство и т. д. Лечение лошадей занимались в основном кузнецы. Из этих кузнецов и вышли первые ветеринары.

Труды Гарвея - английского врача. Он написал ряд книг по кровообращению и анатомии у животных (жил в 16 -17 в). Левенгук (17-18 в.в.) выходец из Голландии. Он изготовил микроскоп и наблюдал в него бактерии, простейших, форменные элементы крови, написал большое количество работ в области эмбриологии. Отец и сын Лафосс. Отец изучал

медицину и хирургию у известного хирурга Паре и многие методы лечения и операций перенес на лошадей. Им написано ряд статей по хирургии и ковке лошадей, где впервые сказано, что многие заболевания конечностей связаны с неправильной ковкой. Сын его Филипп (1739-1820 г. г.) участвовал во многих военных походах, где он получил огромный практический материал. Им написано несколько книг по хирургии, которые оказали колоссальное влияние на развитие всей ветеринарной медицины во всем мире.

Первые ветеринарные школы были открыты во Франции в 1762 г., в Лионе, в Альердете около Парижа в 1765 г. Затем школы открывались и в других городах различных стран Западной Европы: в Копенгагене- 1773 г., в Вене- 1777 г., в Ганновере- 1778 г., Дрездене - 1780 г., Милане - 1787 г. , Берлине - 1790 г. и т. д. Основателем научной ветеринарной медицины считается Иоган Вальштейн, который в 18 веке впервые отделил хирургические заболевания от внутренних незаразных и инфекционных.

Ученый Листер положил начало антисептическому методу лечения ран. Открытие анестезирующих средств привело к применению их в хирургии. Джексон ввел в 1846 г. эфирный, а Симпсон хлороформный наркоз. Интенсивный рост ветеринарной хирургии, ее успехи во многом связаны с немецкими учеными - Меллером, Гофманом, Байером, Фленером - которые написали книги по общей и частной ветеринарной хирургии (конец 19 в.).

С открытием ветеринарных школ круг изучаемых вопросов значительно расширился. Нельзя не отметить французского ученого Луи Пастера (1822-1895 г. г.), труды которого положили начало развитию микробиологии. Он установил роль молочнокислых бактерий при сбраживании сахара. Установил, что спиртовое брожение может протекать только в присутствии микроорганизмов (дрожжей). Пастер выдвинул и обосновал понятие специфичности микроорганизмов - коренное понятие эпизоотологии и эпидемиологии. Особое значение имели работы по исследованию возбудителей ряда заразных заболеваний человека и

животных и разработки принципа предохранительных прививок против них. Это помогло созданию вакцин против бешенства, сибирской язвы, рожи свиней, холеры кур. Его исследования послужили основой для развития медицинской и ветеринарной микробиологии и учения об иммунитете.

Большое влияние на развитие микробиологии оказал немецкий ученый Кох (1843-1910 г.г.). Им открыта роль спор сибирской язвы, разработаны методы культивирования бактерий на различных средах, выделен туберкулин. Он допустил ошибку, предполагая, что туберкулез КРС не опасен для человека, пытался критиковать теорию Мечникова об иммунитете и т. д.

Крупным вкладом в борьбе с перипневмонией явилось открытие в 1852 г. Виллемсом предохранительных прививок (Бельгия). Английскому врачу Э. Дженнеру, многие годы наблюдавшему за течением оспы у людей и животных, передачей инфекционного начала возникновением не восприимчивости, удалось создать вакцину против этого заболевания. Основы борьбы с заболеваниями были закреплены в ветеринарных законодательствах. В целях борьбы с инфекциями т. е. изготовлением вакцин, сывороток, диагностикумов (маллеин, туберкулин), разработок вопросов этиологии и т. д., стали создаваться институты: Пастеровский институт в Париже (1888), Институт инфекционных болезней им. Коха в Берлине (1891), Листеровский институт профилактической медицины в Лондоне (1892), Институт экспериментальной терапии в Марбурге (1895), Институт экспериментальной медицины им. Эрлиха во Франкфурте на Майне (1899), Рокфеллеровский институт медицинских исследований в Нью-Йорке (1901) и др.

Ветеринарные всемирные конгрессы. Инициатором 1-го ветеринарного конгресса, который был созван в 1863 г. в Гамбурге (Германия) был профессор Гемзис. На заседаниях рассматривались вопросы борьбы с эпизоотиями чумы и повального воспаления легких КРС, ящура, бешенства, оспы овец.

2-ой конгресс состоялся в 1865 г. в Вене (Австрия). На этом конгрессе обсуждались вопросы борьбы с чумой КРС, бешенством, рассмотрен порядок дезинфекции вагонов.

3-й конгресс проходил в 1867 г. в Цюрихе (Швейцария) на котором рассматривались вопросы борьбы с чумой и повальным воспалением легких КРС; вопросы осмотра мяса и его санитарная оценка с точки зрения защиты здоровья людей. Конгресс уделил внимание подготовке ветеринарных врачей и их помощников, т. е. специалистов среднего звена.

4-й конгресс проходил в 1883 г. в Брюсселе (Бельгия). На нем обсуждались вопросы ветеринарного образования, организации вет. службы, а так же меры борьбы с туберкулезом и повальным воспалением легких КРС.

5-й конгресс был созван в Париже в 1889 г. Конгресс рассмотрел мероприятия против сапа, случной болезни, туберкулеза, повальной воспаления легких. Обсуждались вопросы санитарной оценки мяса.

6-й конгресс проходил в 1895 г. в Берне (Швейцария). Рассматривались вопросы: вакцинация против некоторых инфекционных болезней, ветеринарная анатомическая номенклатура, о влиянии ветеринарной науки на социальное развитие и подъем благосостояния. Было отмечено, что ветеринария поднялась до уровня настоящей науки и что ветеринарная медицина представляет большое значение для народного хозяйства и общественного здравоохранения. Так же было отмечено значение туберкулина и маллеина как диагностических средств. Указано, что против чумы свиней и рожи необходимо принимать государственные меры. Было рекомендовано внедрить в практику вакцину против эмкара и бешенства. Для борьбы с повальным воспалением легких КРС рекомендовано убивать всех больных и подозрительных по заболеванию животных и признана необходимость организации обязательного и всеобщего осмотра мяса.

7-ой Конгресс состоялся в 1899 г. в Баден-Баддене (Германия).

Обсуждались вопросы борьбы с ящуром. Рекомендовали запретить передвижение скота через неблагополучные местности, проводить строгий контроль за скотом, поступающим для продажи, осмотр мяса проводить на общественных скотобойнях. Также были рассмотрены вопросы и меры борьбы с туберкулезом, порядок использования мяса и молока от туберкулезных коров. Рассмотрены также меры борьбы с болезнями свиней.

8-ой Конгресс проходил в Будапеште (Венгрия), в 1905 г. Обсуждались меры борьбы с туберкулезом, сапом, бешенством и некоторыми кровопаразитарными болезнями.

9-ый Конгресс состоялся в 1910 г. в Гааге. На его заседаниях были обсуждены меры борьбы с туберкулезом КРС и птиц, ящуром, бешенством, диагностика сапа, болезней вызываемых простейшими, патология и терапия стрептококковых заболеваний, контроль молока и молочных продуктов, обязательный осмотр мяса и уничтожение конфискатов на бойне, осмотр рыбы, дичи, уничтожение трупов, проблемы бесплодия связанные с инфекционным вагинитом. Заслушаны доклады о чуме свиней. Установлена вирусная этиология заболевания. Рассмотрены вопросы тропических болезней, некоторые вопросы по хирургии.

10-ый Международный Конгресс открылся в 1914 г. в Лондоне. Но из-за начавшейся мировой войны на другой день закончился. Представленные доклады по ящуру, туберкулезу, бруцеллезу, организации санитарного надзора за производством и торговлей молока были опубликованы в последующем в 13 томах трудов конгресса.

11-ый Международный Конгресс проходил в Лондоне в 1930 г. Были рассмотрены вопросы по ящуру, сибирской язве, чуме КРС, бруцеллезу, болезням молодняка, сальмонеллезу цыплят, тейляриозу, гельминтозам, стандартизации биологических препаратов. Были доложены доклады, из которых выяснилось, что ящур вызывают различные типы вирусов, что вакцинацией можно создать иммунитет против нескольких

типов вирусов. Обращено внимание на необходимость принятия мер по возможному распространению сибирской язвы через сырье животного происхождения.

12-ый Международный Конгресс проходил в 1934 г. в Нью-Йорке. Рассматривались вопросы по анаэробным заболеваниям, туберкулинизации, лейкозам, паразитарным и тропическим болезням.

14-ый Международный Конгресс проходил в Лондоне в 1949 г. Были заслушаны доклады о значении ветеринарии в производстве продуктов питания, о санитарной оценке, по протозойным и гельминтозным заболеваниям, методам их профилактики и лечения. Сделаны были доклады по бруцеллезу, туберкулезу, сальмонеллезам и мерам борьбы с этими болезнями, проводимыми в разных странах. Заслушаны доклады по инфекционной анемии лошадей, болезни Ньюкасла, чуме свиней, чуме КРС, бешенству. В других секциях заслушаны доклады по заболеваниям, вызванным неправильным кормлением, связанным с недостатком витаминов, микроэлементов. Рассматривались вопросы по бесплодию и искусственному осеменению.

15-ый Международный Конгресс состоялся в Швеции в 1953 г. На конгрессе было уделено большое внимание вопросам иммунологии, эпизоотологии. Рассматривались вопросы по физиологии размножения и профилактике яловости, искусственному осеменению, профилактике маститов, изучению гормональной недостаточности, терапии незаразных заболеваний, хирургии, диагностике, токсикологии и биохимии.

16-ый Международный Конгресс состоялся в 1959 г. в Мадриде. Заслушаны доклады о роли вет.службы в деле повышения поголовья и продуктивности скота, а обеспечения человечества продуктами животноводства, промышленности - сырьем. Некоторые доклады были посвящены малоизученным болезням. Было указано, что во многих странах ликвидированы такие заболевания как чума КРС и свиней, перипневмония, оспа овец, сап, случная болезнь, сибирская язва. Отмечена роль методов

санитарной профилактики карантина, убоя больных животных, дезинфекции, специфической профилактики в деле борьбы с заразными болезнями животных. Отмечено, что нельзя ввозить скот или птицу в хозяйство без предварительного гарантирования.

24-й Всемирный ветеринарный Конгресс проходил в 1991 г. в Рио-де-Жанейро. Международные Конгрессы состоялись так же: 17-ый в ФРГ в 1963 г.; 18-ый во Франции в 1967 г.; 19-ый в Мексике в 1971 г.; 20-ый в Греции в 1975 г.; 21-ый в СССР в 1979 г. В Москве на 18 секциях был заслушан широкий круг проблем современной ветеринарии. 22-ой Конгресс проходил в Австралии в 1983 г.; 23-ий в Канаде в 1987 г.

Международные ветеринарные организации. *Всемирная ветеринарная ассоциация (ВВА)*. Она участвует в организации проведении конгрессов.

Международная служба эпизоотий существует с 1927 г. *Штаб-квартира в Париже*.

Основные задачи, которые он решает:

1. обобщение исследований по инфекционным заболеваниям, их профилактике и разработке рекомендаций для различных стран;
2. рассмотрение наиболее важных ветеринарных проблем на ежегодных Генеральных сессиях;
3. проведение стандартизации биологических препаратов;
4. обзор и доведение до правительств и ветеринарных органов сведений о движении болезней в мире;
5. изучение проектов Международных соглашений по ветеринарно-санитарному надзору и доведение их до правительств, другие противоэпизоотические вопросы. До 1993 г. проведено 60 Генеральных сессий МЭБ.

Европейское экономическое сообщество - организация Западноевропейских государств. Координирует программу борьбы с заразными болезнями.

Международное Африканское бюро животных.

Американский противоящурный центр.

ВОЗ - всемирная организация здравоохранения. Находится ВОЗ в Женеве. В ней имеется ветеринарный отдел.

Глава 5. Ветеринария в русском централизованном государстве в 15 - 17 веках.

Животноводство и ветеринария. Развитие ремесленного дела. Коновалы. Основной причиной медленного развития животноводства в России являлся массовый падеж с/х животных от заразных и незаразных болезней, очень слабая борьба с ними, антисанитарное состояние содержания животных, плохое их кормление и недостаток ветеринарных работников.

В 15-17 веках на нашей Родине происходили процессы, характеризующиеся объединением отдельных княжеств в одно централизованное русское государство. Осуществлялось это под руководством московского князя Ивана 3, а затем Ивана Грозного. В это время велись войны с Польшей, Крымом, Казанью. В 1480 году было свергнуто монголо-татарское иго. Для этой борьбы цари использовали новую технику. В этот период отмечалось развитие металлургии, стал использоваться порох, совершенствовалось гражданское строительство и т.д. В связи с образованием единого государства усиливался обмен между областями, т.е. товарное обращение постепенно росло. В 17 веке появились крупные оптовые торги, которые осуществляли при помощи ярмарок - в Архангельске, под Нижним Новгородом и т.д.

Анализируя развитие животноводства за этот период, историки указывали, что страна получала от этой отрасли сельского хозяйства различные продукты питания - молоко, мясо, жир, шкуры др., а также сырье для кустарной промышленности: кожевенной, свечной, шерстеобрабатывающей и т.д. В различных районах стала использоваться специализация в использовании скота, наблюдается увеличение продажи

животных и продуктов животноводства на местных рынках. В Москве и других городах имелись специальные площадки для торговли лошадьми. В России большое внимание уделялось развитию коневодства. Для этого существовали конные заводы. Лошадей использовали на различных работах в сельском хозяйстве, в городах - для строительства объектов. Много лошадей требовалось для армии. Имеются данные, что первая конюшня для государя была создана под Москвой во второй половине 15 века при Великом князе Иване 3. Если в начале 17 века в стране имелись 18 государственных конюшен, то в конце уже 16 конных заводов. По данным Котошина, общее количество лошадей, принадлежащих царю Алексею Михайловичу, достигало 50 тыс. голов. Много скота имелось и в монастырях, в частности, в Кирилло-Белозерском монастыре имелось в 1601г. лошадей 1036 голов, крупного рогатого скота 835 голов. Часть скота вывозилась за границу. В 1650-1655г.г. было отправлено за рубеж кож на 371 тыс. руб. Для целенаправленной работы по воспроизводству и содержанию лошадей, принадлежащих царю, в 1511 г. был организован конюшенный приказ т.е. государственное управление конных заводов. Звание конюшенного присваивалось видным дворянам. В конюшенном ведомстве большое внимание уделялось охране конского поголовья от заболеваний. В связи с этим возникла необходимость в создании ветеринарных кадров. В конюшенном приказе числились так же дьяк, подьячий, конюхи, кузнецы, коновалы. В 1680 по конюшенному приказу по селам и конюшням числилось 10 коновалов, т.е. конских мастеров. Позднее, по мере развития государства в задачу этого ведомства входило и обеспечения русской армии лошадьми разных пород и назначение (верховые, обозные и т.д.).

В первой половине 17 века в государственных конюшнях при конюшенном ведомстве были созданы специальные лечебные конюшни. В этих изоляторных содержали и лечили животных с различными заболеваниями. Писатель Зезюленский, основываясь данными по царской Александровской конюшни за 1665г. писал, что в ней находились лошади,

больные «лиходежкой» болезнью - сапом, в количестве 90 голов. Как указывали некоторые авторы, что в задачу конских мастеров коновалов, входило не только «класть жеребцов» т.е. кастрировать, но и выполнять другие задачи.

Кастрировали животных других видов, пытались диагностировать (распознавать) различные болезни, за счет некоторых навыков, лечили больного. Этими же людьми осуществлялись мероприятия по предупреждению и борьбе с конскими и другими эпизоотиями. И ряд других ветеринарных мероприятий по стране. Имеются некоторые сведения, что они уже умели лечить раны, заболевания холки, ушибы, хромоту, отеки, проводили кровопускание, прижигание раскаленным железом. Промывание гнойных ран осуществлялось при помощи инструмента, которое называлось «прыскало».

Ветеринарные инструменты изготавливались мастерами - слесарями и кузнецами. Некоторые лекарственные препараты, при отсутствии их в конюшенном приказе, выписывались из Аптекарского приказа. У больных лошадей проводилось описание болезней, т.е. составлялись так называемые сказки. Некоторые коновалы были странствующие, как правило, они носили сумку, на которой имелся медный знак - всадник на коне. В сумке имелись ножи, молоток, деревянные лещетки, некоторые лекарственные препараты растительного, животного и химического происхождения.

Отдельные ветеринарные мастера были довольно грамотными специалистами в своем деле. Они пользовались источниками по ветеринарии, сами записывали многочисленные данные о клинике болезней, патологии, лечению животных, а также составляли рукописные клики - лечебники. Так в 1723 г. крепостной коновал князя Долгорукого написал «Конский лечебник», в котором рассказывалось о правилах гигиены лошадей, болезнях, их лечения и предупреждения. Некоторые писатели указывают, что коновалы часто работали и кузнецами.

Мероприятия по борьбе с эпизоотиями. Правительственные Указы. В 15-17 веках в странах Европы и России отмечались острые инфекционные заболевания- эпизоотии: сибирская язва, перипневмония, чума крупного рогатого скота, оспа и т.д., от которых погибло большое число животных. Этим был нанесен большой экономический ущерб сельскому хозяйству. Из сведений, приведенных в «Актах Московского государства» (1571-1664г.г.), «Актов исторических» и т.д. эпизоотии отмечались особенно часто. Когда происходили войны, отмечались неурожаи. Так из документа, взятого из министерства юстиции, видно, что в 1643 году, как у бояр, так и у крестьян лошади все вымерли. Указывалось также, что крестьяне, которые сдирали шкуры с больных животных - умирали. При попадании крови от больных животных на кожу людей, происходило заражение людей, и они заболевали и умирали. При исследовании исторических сведений об эпидемиях и эпизоотиях явствует, что они заносились чаще всего из Западных Европейских государств - Германии, Польши и др. а затем через Псков, Смоленск в другие населенные пункты и города.

Уже с первой половины 17 века в царское правительство России уделяет внимание, и принимает меры предосторожности и борьбы с сибирской язвой. Непосредственно эту работу осуществляют коновалы конюшенные и лекари Аптекарского приказа. Распространен был и «сыск» или «розыск о моровом поветрии». Проводились обыски и пытки. Сыщики расспрашивали жителей о болезнях животных и людей. Специальных ветеринарных органов в 17 и 18 веках не существовало.

Вследствие огромного экономического ущерба, которые наносили эпизоотии государству, были изданы указы, направленные на проведение карантиннополицейских и противоэпизоотических мероприятий. К одному из первых указов, изданных правительством, в котором были разработаны некоторые противоэпидемические мероприятия, относится указ «О предосторожностях от скотского падежа и предохранения людей от болезни» по борьбе с сибирской язвой от 5 августа 1640 г. В нем говорилось

следующее: - «Ведомо государю учинилось, что в городах и селах лошади и всякая животи́на и со всякие падежные скотины учили́ кожи снимать, и от того на люди пришла́ болезнь и от той болезни люди помирают». В этом указе категорически запрещалось в пунктах неблагополучных по сибирской язве снимать шкуры, бросать трупы лошадей и других животных, продавать и покупать больных животных, убивать их на мясо. Далее в нем говорилось, что трупы необходимо глубоко зарывать в землю, далеко от населенных пунктов, в специально отведенном месте. Людей, не соблюдающих указ «Велено бить кнутом безо всяких пощади».

В «Соборном уложении» царя Алексея Михайловича дается указание о санитарном состоянии в лагерях и на квартирах: «В обозе всюду чисто держано имеет быть. Ежели кто не в онном месте, где н надлежит, испражнится или в оной воде, которую пьют или на варение берут, мыть или лошадей тама поить, или в не учрежденного места скотину бить будут: оный должен то место вычистить, но и сверх того жестоко наказан быть».

В целях обеззараживания животноводческих помещений во время эпизоотий применялась механическая очистка, и обеззараживание горячим зольным щелоком, окуривание помещений можжевельником или серой. В 15-17 веках на основе многочисленных наблюдений было установлено, что у животных при инфекционном заболевании наблюдаются определенные клинические признаки, т.е. специфичность. Но уже были известны как некоторые инфекционные заболевания, так и их формы. Так при сибирской язве различали молниеносную и карбункулезную формы. При бешенстве - тихую (паралитическую) и буйную формы. При сапе лошадей кожную форму и носовую форму болезни. Также известны были туберкулез (чахотка), оспа, мыт, чесотка и др. Знали люди о том, что при укусе больных бешенством собак, лисиц, волков необходимо рану прижигать каленым железом, т.к. можно заболеть и умереть. От мяса и шкур животных, больных сибирской язвой можно заразиться и умереть.

Имеются сведения, что в 17 веке для борьбы с эпизоотиями устраивались заставы. Так в 1624г, когда в деревне Горелки Тульского уезда начался падеж лошадей, власти распорядились на всех дорогах поставить стрельцов, чтобы они в эту деревню никого не впускали и не выпускали. В 1662г. царь Алексей Михайлович запретил войску посещать г. Севск, когда там распространилась сибирская язва.

В 1620г. был организован Аптекарский Приказ. В его задачу входила разработка мер борьбы с эпизоотиями и руководство медицинской службой. Вначале Приказ вел контроль над придворными врачами и царской аптекой, затем функции его стали обширными. При нем в 1654г. была организована медицинская школа, стали готовить медицинских работников, посылать их в армию и гражданские учреждения. Также Приказ заботился об обеспечении аптек лекарственными препаратами, проведении судебно-медицинской экспертизы, обеспечении конюшенного приказа медикаментами и т.д. Таким образом, в 17 веке в России издавались акты и приказы по проведению карантинных мероприятий, направленных на борьбу с эпизоотиями. Многочисленные сведения об инфекционных болезнях позволяли разрабатывать меры для борьбы с ними.

Законы по ветеринарно-санитарным вопросам. В последние годы 17 века было издано около полусотни Указов по ветеринарно-санитарным вопросам. В 1683г. был издан указ «О неторговании рыбой и мясом в шалашах и на скамьях и о сломе оных». В нем предлагалось организовать торговлю рыбой и мясом в специально отведенных местах - в рядах и лавках. В 1691г. издан Указ о порядке торговли мясом. В нем предлагалось торговцам мясо, оставшееся от продажи в Рождественский мясоед подвергать солению. Санитарное состояние Москвы было неудовлетворительное. Около каждого двора валялся мусор, навоз, местами находились трупы животных. В реку-Москву и пруды также сбрасывались нечистоты и всякие отбросы. В связи, с чем люди часто болели. В 1688г. был издан Указ «О свозе нечистот с улиц и переулков города Москвы». В нем

приказывалось за неделю очистить город от трупов и мусора. В случае невыполнения - жестокое наказание кнутом и денежный штраф. Такие приказы издавались в 1686, 1699, 1700г.г. В 1659г. в Указе «О чистоте в Москве» говорилось о перенесении боен за черту города, соблюдении чистоты вокруг мясных лавок на рынках, а также улицах Москвы. В 1660г. этот Указ был распространен на все города государства. В 1675г. в Москве была построена первая бойня.

Отечественная и зарубежная литература по животноводству и ветеринарии. В 17 веке издавались сочинения по медицине, животноводству, ветеринарии, биологии. Часть литературы была переводная. Так в книге «О строении конского дому», переведенного с польского языка имелись главы о лечении лошадей, описание трав, диких и домашних животных, рецепты изготовления лечебных настоек. В 1696г. была переведена книга на русский язык с названием «Книга лекарственная и конских болезнях». Также имелись рукописи по ветеринарии и медицине, которые назывались «Цветник», «Травник», «Прохладный вертоград». В «Цветниках» описывались травы, а также давались указания по их применению при различных болезнях. До нашего времени сохранились 94 рукописи по биологическим и ветеринарно-медицинским вопросам. «Травники» являлись народными сочинениями, в них описывались растения, произрастающие на русской земле, а также методы и способы изготовления из них лекарственных препаратов и рассчитаны они были на человека, не имеющего специального образования в биологии и медицине. Появились и лечебники «О падеже конском и коровьем», «О некотором способе лечить овец от смертоносной им болезни», «Предохранение рогатого скота во время заразы» и т.д. До настоящего времени интерес представляют методы и препараты, которые рекомендовались для лечения болезней в те времена. Так в лечебнике «Прохладный вертоград», опубликованном в 1672г. написано следующее о лечении ран и язв. Лечение золою «А еще присыпаем золою. Старые гнилые болячки заживляет. Язвы те, коих великим трудом не можем заживить и тако

духом смердящи, и те вымываем щелоками тако они уздравляются к заживлению. И потом к ним мази прикладываем и заживим». В книгах Аптекарского Приказа заносились данные об эпизоотиях: этиология, симптомы заболеваний, методы лечения и их результаты т.д. Большой популярностью среди населения имело руководство «Домострой», вышедшее в свет в 1560г. Один из разделов в нем посвящен ветеринарии. Описываются вопросы по санитарии, гигиене, животноводству и зоогигиене, переработке и хранению молока, мяса, колбас и других пищевых продуктов. Проводилось описание определения качества продуктов (вкус, запах, цвет и т.д.).

Военная ветеринария. Открытие пороха привело к коренной перестройке металлургии, технике и в военном деле. Еще в 1650г. Иван 4 приказал создавать в войсках отряды стрельцов, вооруженных фитильными, а затем кремневыми ружьями. Много было и конных отрядов. С 1631 г. создаются в армии и военные полки, выполняющие различные задачи: гусарские части (легкая кавалерия), драгунские (ездящая пехота), обозные и др., где применялось большое количество лошадей. Незначительные раны и болезни, в основном незаразные, лечили сами конники. Коновалов было очень мало. Лечение проводилось народными средствами.

Глава 6. Ветеринария в России в 18 веке.

В начале 18 века в России был организован ряд научных и учебных заведений. Так, например, в 1706 году создана медицинская школа при военном госпитале в Москве. По указу Петра I в 1705 г. Конюшенный приказ был преобразован в Главную дворцовую конюшенную канцелярию, а Аптекарский приказ в Аптекарскую канцелярию.

В 18 в. лошади широко использовались в войнах со Швецией, Турцией и др. странами (кавалерия), а также они требовались при строительстве новой столицы. Поэтому Петр 1 установил конские поборы. Кто не мог давать лошадей, тот платил за каждую лошадь 12-15 рублей. Но так как эти поборы не решали проблемы с лошадьми, то были приняты меры к организации

коневодства. Началась интенсивная организация конных заводов. Уже в середине 18 в. имелось 20 крупных конных заводов. Создавались конные заводы и при дворянских поместьях.

Начиная с 1778 г. Орлов А. Г. приобрел для своего Хреновского завода арабских и лучших европейских лошадей, после чего была создана порода орловских лошадей.

В 1796 г. был издан Указ об организации новых конных заводов и об улучшении работы уже существующих. Принимались меры к распространению породистых лошадей. К началу 19 в. насчитывалось уже 250 конных заводов.

Была разработана инструкция по содержанию овец. Овец завозили из Испании. К концу 18 в. правительство стало развивать овцеводства в Крыму и др. областях.

Петр I придавал большое внимание созданию новых пород КРС и сбору патологоанатомического материала. (В 1718 г. издал указ о сдаче комендантам уродов). Также с именем Петра I связано использование микроскопии в научных целях.

В 1733 г. в с. Хорошевском при Хорошевском конном заводе была открыта школа-пансионат по подготовке ветеринарных кадров. Здесь они обучались 5 лет общеобразовательным предметам, затем их отдавали вольным мастерам государственных конных заводов для подготовки различным специальностям. Лучших учеников далее подготавливали в школе Спасско-духовного монастыря в Москве (латинский язык и лечебные травы). Затем они в течение 3 лет под руководством конских мастеров-коновалов осваивали теоретические и практические основы ветеринарии и кузнечного дела. После этого ученики подвергались комиссионной экзаменации. В зависимости от результатов экзамена их аттестовали как “коновал-мастер” или “коновальный подмастерье”.

В 40-х годах 18 века в России было 68 конских русских мастеров, в 1758 г. - 20 казенных конных заводов (на 17 из них работали русские коновалы-мастера и подмастерья, и лишь на 3-х иностранные коновалы).

Постановка ветеринарного образования в России в первой половине 18 в. была значительно лучше, чем в европейских ветеринарных школах, где все ветеринарное образование сводилось к кузнечному мастерству и изучению болезней только лошадей. В данный период кроме общего клинического осмотра использовали «анатомирование» (патологоанатомическое вскрытие) трупов животных и выкидышей.

В случае появления заразных или незаразных болезней, лошадей изолировали и лечили средствами народной ветеринарии (растительного, животного и химического происхождения). Широко использовался иностранный способ «спуск дурной крови» (кровопускание), который часто приводил к гибели больных животных.

С 1737 г. предусматривалось, согласно правительственного указа, строить во всех казенных конных заводах для больных лошадей “конские лазареты”, из расчета на каждые 100 здоровых лошадей по 10 стоил для больных. Их строили ниже водопойных мест, отдаленно от конюшен со здоровыми лошадьми, чтобы избежать заражения. В 18 в. в России большое значение имели как в сельском хозяйстве, так и для армии воны, поэтому широко применялась кастрация быков.

До 18 в. в основном занимались изучением анатомии, физиологии, болезней и лечения лошадей, в то время как на болезни других видов с/х животных обращали мало внимания. В связи с этим в России, большинстве стран Европы и Азии наблюдался огромный падеж КРС, МРС, свиней от чумы, повального воспаления легких, сибирской язвы, оспы и др. За период с 1744 по 1746 г. г. официально зарегистрировано 80 крупных вспышек эпизоотий. Отмечали большую смертность людей от антропозоонозных болезней (сибирская язва, бешенство и др.).

Все мероприятия по профилактике и борьбе с заразными заболеваниями животных, в Русском государстве в 18 в., проводились в начале Аптекарской канцелярией, а позднее медицинской коллегией.

Что касается охраны здоровья и лечения лошадей при заразных и незаразных болезнях, то данные мероприятия проводились под руководством Главной дворцовой конюшенной канцелярии (в гос. конных заводах - управляющими и коновалами-мастерами).

Одним из первых исторических документов в области профилактики и борьбы против чумы КРС является Указ Правительствующего сената от 28 июля 1730 г. "О мерах предосторожности от скотского падежа". В данном документе предлагалось в неблагополучном пункте проводить определенные мероприятия (многие указания не потеряли значение и в настоящее время):

1. Накладывать на неблагополучные пункты карантин;
2. Объявлять об этом административным органам и населению;
3. Выставлять караульные посты на дорогах, ведущие в этот пункт;
4. Немедленно зарывать трупы вместе с кожей в землю;
5. Изолировать и лечить больных животных;
6. Проводить дезинфекцию помещений.

Также запрещался въезд и выезд из этих пунктов на лошадях и волах торговля и т. д. Более поздние указы (1741, 1745 г. г.) обязывали вести регистрацию случаев эпизоотий, а также запрещение ввоза животных из европейских государств и прогона КРС из Малороссии (Украины) в связи с наличием там эпизоотий.

В 1800 г. была издана брошюра, в которой предлагались методы лечения животных, основанные на патологоанатомических, клинических методах исследования, а также материалах из народной медицины.

Во второй половине 18 века в России, еще до научного обоснования этого открытия, был известен трансмиссивный путь передачи возбудителя сибирской язвы от трупа к здоровым людям и животным через кровососущих насекомых (комары, мухи-жигалки, слепни и т. д.).

Уже во второй половине 18 века большинство русских медиков причиной инфекционных болезней человека и животных считали контакт заразным материалом, а не гнилостные испарения.

Медицинский лекарь Московского университета И. С. Андриевский (1793) при помощи микроскопа изучая этиологию чумы КРС, обнаружил “вещество оживотворенное - заразу”. Заслугой медицинского штаб-лекаря А. С. Андриевского является современное название сибирской язвы - названной им по месту ее изучения в Сибири (1786-1789г. г.). Им же написана книга по описанию предохранительных «врачевательных» средств против сибирской язвы. В период с 1713-1800 г. было издано 86 указов по предупреждению заразных болезней с/х животных и борьбе с эпизоотиями, а также по вет. санитарному делу.

В целях охраны государственных границ России от заноса из соседних стран эпизоотий, начиная с 40-х г. 18 века (точнее с 1642г.) на границах государства (России) устраивали сухопутные и приморские карантинные отделения. Санитарный надзор осуществляли пограничные медицинские лекари, чиновники и солдаты карантинной службы.

В 18 веке при различных эпизоотиях проводилась дезинфекция (как и в предыдущих столетиях) и окуривание животноводческих помещений серой, можжевельником и др. мероприятия. В 1770 г. Сенатом издан указ “О содержании скота в удобных хлевах и на хорошем корме в предосторожность от болезней и падежа”.

В распространении ветеринарных знаний кроме Академии наук важную роль сыграло Вольное экономическое общество в С.-Петербурге (ВЭО). Главной задачей этого общества было распространение в народе “полезных и нужных знаний” по ветеринарии (по зоогигиене, санитарии, лечению и т. д.). Это общество также проводило конкурсный отбор лучших работ и их публикацию в трудах общества или отдельными изданиями.

Еще в начале 18 века особое значение придавалось санитарному контролю продуктов растениеводства и животноводства. О чем

свидетельствуют Указы того времени: 1713 г. «О продаже худого мяса» (от больных животных), 1718 г. «О наблюдении порядка за продажей мяса в рядах и др. местах» (запрещали убой животных без свидетельств), 1719 г. «О битии мясниками скотины в показанном месте» (убой на бойне).

Убой животных в Москве, С.-Петербурге и др. крупных городах проводился на бойнях под надзором специальных смотрителей (назначались полицмейстерской канцелярией), а осмотр мяса на рынках - медицинскими врачами и их помощниками.

Россия считалась первой страной, где еще в начале 18 века в указанном порядке начали применять санитарный предубойный осмотр скота и послеубойный осмотр мяса, мясopодуlктов, рыбы, а также, контроль их на рынке (инициатор Петр 1). Заготовка скота и убой его на мясо для армии и флота проводились только в благополучных населенных пунктах. В данный период разрешалось снятие шнур с трупов животных павших только от незаразных болезней (Указ 1797 г.) для кожевенно-мыловаренной и свечной кустарной промышленности. Во второй половине 18 века (1751-1800) в России было издано 28 книг по животноводству и 30 книг по ветеринарии.

Военная ветеринария в 18 веке. По инициативе Петра 1 были сформированы 2 драгунских и 27 пехотных полков. Для каждого кавалерийского полка был определен штат (1712 г.): 10 коновальных мастеров, в артиллерийском полку - 1 коновал и 3 помощника, а также 10 кузнецов. В каждом драгунском полку имелась обозная аптека. В 1709 г. взятые в плен шведские солдаты и офицеры (среди них коновалы и кузнецы) использовались для обучения русских, по словам Петра I, «доброй коновальной науке». Большое значение в русской армии придавалось регулярному обеспечению солдат продуктами питания, а лошадей доброкачественным фуражом. В опубликованном руководстве «Провиантские регулы» (т.е. продовольственные правила, 1792 г.) очень подробно освещалась санитарная оценка качества продуктов, фуража, вопросы режима их хранения, порядок реализации и т. д. Трофейные

продукты и корма подвергались тщательной проверке на качество (безвредность) и проводились биопробы на животных (кошки, собаки), чтобы избежать пищевых и кормовых отравлений.

Глава 7. Ветеринария в России в 19 веке.

Введение ветеринарного образования в России и открытие ветеринарных вузов. Основоположники отечественного ветеринарного образования. В связи с потребностью развивающихся промышленности и торговли, с увеличением роста городов началась расширяться сеть учебных заведений: технических, с/х и ветеринарных. Для подготовки отечественных специалистов различных отраслей знаний в России открылись университеты: Казанский (1804), Харьковский (1805), Петербургский (1819), Киевский(1833), Юрьевский (1848) и др., а при них организовались кафедры “скотолечения”, позднее ветеринарные школы и училища.

Медицинские работники высказывались за введение ветеринарных дисциплин в цикл медицинского образования, чтобы они были компетентными как в области медицины так и в области ветеринарии.

Непосредственным поводом к открытию высших ветеринарных учебных заведений явился доклад министра внутренних дел В. П. Кочубея в 1803 г. царю Александру 1 “О заведении в С.-Петербурге, Москве и Дубнах трех скотоврачебных училищ”. Основная цель обеспечение кавалерии искусными коновалами и кузнецами.

В 1803 г. за границу были отправлены для изучения постановки ветеринарного дела и образования 6 человек: И. Д. Книгин, И.Геренбург, А. И. Петров, Б. Г. Мильгаузен, - в Берлин; Я. К. Кайданов, А. Я. Яновский- в Вену и Х. Г.Бунге присоединился к ним (он был уже за границей). Все командированные в сентябре 1807 года возвратились в Россию.

В 1808 г. при С.-Петербургской медико-хирургической академии было открыто первое в России ветеринарное училище (отделение). Училище возглавлял профессор И. Д. Книгин (1773-1830), - автор первого учебного

плана по ветеринарии в России, который был утвержден ученой конференцией академии (1807).

Петербургское вет.училище имело 3 кафедры: анатомическую (зооанатомия, сравнительная физиология и эпизоотология), терапевтическую (патология, терапия, фармакология и кормление) и хирургическую (хирургия, наставление о заводах и экстерьере домашних животных). Штат училища насчитывал 13 человек, из них 3 профессора (Книгин, Кайданов, Яновский). В 1812 году был первый в России выпуск шести ветеринарных лекарей из Петербургского вет. училища.

В 1808 г. из С.-Петербургской академии для организации “скотоврачебного” училища (отделения) при Московской медико-хирургической академии были направлены: Х. Г. Бунге (1781-1861), А. И. Петров (1779-1849) и Б. К. Мильгаузен (1782-1854). В последующем они были утверждены профессорами.

В 1809 г. было открыто Московское ветеринарное училище при Московской медико-хирургической академии.

В 1835 г. был утвержден Устав университетов, которым предусматривалось учреждение практических ветеринарных школ при медицинских факультетах Московского, Казанского, Харьковского и Дерптского университетов.

В 1839 г. при Харьковском университете была открыта ветеринарная школа с 3-х годичным курсом обучения. В 1851 г. эта ветеринарная школа была преобразована в самостоятельное Харьковское вет. училище. Директором был назначен профессор Н. Д. Гальский.

В Варшаве, в 1840 г. была организована школа простых ветеринаров. А с 1845 г. она называлась Варшавской ветеринарной школой. Сначала готовили ветеринарных помощников со сроком обучения 3 года, а с 1858 года выпускали ветеринарных лекарей (4 года) и их помощников (3 года).

14 января 1848 года на основании правительственного Указа в Дерпте (Юрьеве) было основано вет. училище. Первым директором был профессор П. П. Йессен (1801-1875). Обучение 3 и 4 года.

В 1845 г. были установлены звания *ветеринар* и *ветеринарный помощник*, а также ученая степень *магистр ветеринарных наук*. В 1859 г. работали 530 ветеринаров в т. ч. 22 магистра ветеринарных наук и 209 ветеринарных помощников. 282 ветеринарных врача занимались частной практикой, т. е. были вольнопрактикующие. Кроме Вузов, ветспециалистов готовили при земских специальных ветеринарнофельдшерских школах. Для армии ветфельдшеров готовили при ветеринарных лазаретах и при конных заводах.

Ветеринарные кадры и ветеринарное снабжение. Введение страхования скота. В 1848 г в Петербурге была открыта городская общественная вет. лечебница, в Одессе в 1852 г. частная вет. лечебница.

На обучении губернским ветеринарным врачам (лекарям) отдавали на обучение 23-х юношей не моложе 17 лет из крестьянских семей. Обучение было 3 года. Они изучали элементарные основы теории и осваивали практические навыки по ветеринарии. После этого ученики сдавали экзамены на звание ветеринарного ученика или коновала.

В 1836 г. правительством был утвержден штат ветеринарных врачей. В 33 губерниях по 2 врача и в 16 по одному. В Сибирь “Черноморье” врача назначали особым распоряжением. По штатам на 1836 г. на всю Россию было предусмотрено 84 ветеринарных врача.

В 1846 г. по инициативе преподавателей ветеринарного училища в С.-Петербурге было основано первое в России общество ветеринарных врачей, которое сыграло очень большую роль в развитии научной и практической ветеринарии.

В 1839 г. Государственный Совет разрешил учредить частное “Общество для взаимного страхования скота” в России в С.-Петербурге. За счет этого общества юноши обучались в ветеринарных училищах на лекарей.

В 1848 г. в Петербурге было создано акционерное общество “Страхование сельскохозяйственных животных”.

В 1854 г. в Петербургском обществе страхования было 69 ветеринарных лекарей и их помощников, которые работали на 56 операционных участках (временные карантинные).

В 1870 г. Министерство внутренних дел передало на обсуждение губернских земств проект закона о страховании КРС от чумы.

Ветеринария правительственная, ведомственная, городская, земская. В правительственную ветеринарию входили ветспециалисты Министерства внутренних дел, губернских и областных управлений, баклабораторий, противочумных станций и т. д. Основной их задачей была контроль за выполнением ветсанитарных законов и инструкций. Земская ветеринария была организована впервые в 1867 г. в 3-х уездах Костромской губернии. Из 90 губерний и областей России земская ветеринария была в 34-х. В 1888 г. при Московском губернском земстве было создано специальное ветеринарное бюро (организатор В. Ф. Нагорский). Обязанностями ветбюро был сбор сведений по животноводству и ветеринарии. Земская ветеринария занималась и подготовкой веткадров. В 1870 г. было подготовлено 22 ветврача и 200 ветфельдшеров. Земская ветеринария внесла большой вклад в борьбу с чумой рогатого скота. С 1890 г. земская ветеринария проводила работу по бесплатному лечению больных животных. Только за один год в Саратовской губернии была оказана помощь 116 тыс. больных животных. Образцовой была земская ветеринария в Саратовской губернии организованной Березовым Ф. А. (1858-1913). Активным деятелем земской ветеринарии был Н. А. Шадрин (1858-1924). Им было опубликовано более 200 рефератов и 100 научных статей. Городская ветеринария - в ее состав входили городские ветработники. Но так как она была малочисленной и слабо финансировалась, то не обеспечивала надлежащей работы. И к началу 20 века в ней насчитывалось около 372 человек. Ветеринарная ведомственная служба государственных конезаводов занималась лечебно профилактической

работой, а также вопросами селекции. Кроме этого имелись сверхштатные ветеринары и ветфельдшеры, занимающиеся частной практикой (единицы). К 1900 г. было 38 стационарных ветлечебниц, 406 врачебных амбулаторий и 402 фельдшерских пункта.

Научные достижения по специфической профилактике и диагностике болезней. В 1837 г. - открыт возбудитель парши, 1839 г. - возбудитель сибирской язвы. В 1848 г. на государственных границах было 27 сухопутных и 11 приморских карантинных отделений и соответственно по 17 и 10 приморских карантинных застав. Животных поступивших из зарубежных стран подвергали 14 дневному профилактическому карантину. Если обнаруживали инфекционное заболевание, то содержали в карантине 28 дней и подвергали лечению санобработке. В 1847 г. Всеволодов выдвинул метод уничтожения больного и подозрительного по заболеванию чумой КРС. Вкладом в ветеринарию профессора Йессена было внедрение термометрии (1848), ректального исследования (для диагностики колик у лошадей), влагилицного зеркала (1869). С 1832 по 1842 г. г. был издан свод законов “связанных с предотвращением скотских падежей”. Эти законы дополнялись новыми данными и наставлениями. В 1844 г. было издано циркулярное распоряжение губернаторам о мерах борьбы с чумой на скотопроегонных пунктах. В конце 19 века в России открывались ветеринарные бактериологические лаборатории и противочумные станции. 1899 г - организована Петербургская баклаборатория, целью которой было: выработка вакцин, проверка биопрепаратов, производство диагностических исследований и т. д. В начале 20 века открыли ряд новых отделений. 1899 г. - организована Читинская (Забайкальская) противочумная станция. 1876 г. - принят закон об обязательном убое больных и подозрительных в заболевании животных из промышленного поголовья скота, 1879 г. - закон “Об обязательном убивании зачумленных животных”. Согласно этого закона представлялось право взимания особого сбора (налога) с владельцев скота в размере 1,5 % стоимости животных. Средства расходовались на содержание

ветслужбы. Этот закон способствовал ликвидации чумы рогатого скота в Европейской части России в 1903 г. (в Ср. Азии и Закавказье осталось). В конце 19 века Тартаковский впервые доказал, что чума рогатого скота не бактериального происхождения (1895). В 1883-1884 г. г. были изготовлены и испытаны вакцины против сибирской язвы (Л. С. Цинковский, И. М. Садовский). В 1900 г. впервые проведены массовые прививки свиней против рожи вакцинами Д. Ф. Конева. Было организовано изготовление вакцины против повального воспаления легких КРС. В 1890-1891 г. г. русскими ветврачами одновременно К. И. Гельманом и О. И. Кальпингом получено маллеин - диагностическое средство при сапе. Предлагали подкожный метод маллеинизации. И уже в 1907 г. К. М. Хороманским предложен глазной метод маллеинизации. В 1890 г. Гельманом Х. И. был получен туберкулин - диагностическое средство при туберкулезе. По мере создания земской ветеринарии возникла необходимость проводить губернские съезды - обмен опытом и обобщение опыта работы. В 1874 г. в Вятской губернии проведен первый съезд земских врачей (до 1904 г. состоялось 148).

Ветеринарная периодическая печать. Научные и практические работы по ветеринарии и животноводству публиковались во “Всеобщем журнале врачебных наук” (1811-1816). “Земледельческом журнале” (1821-1860), “Журнале министерстве внутренних дел”(1828-1861) и др. С 40-х годов 19 века начались издаваться специальные ветеринарные журналы “Журнал ветеринарной медицины” (1840-1850), “Записки ветеринарной медицины” (1853-1868) и др. В период с 1801 по 1860 г. г. в России было издано 107 названий отечественных и переводных руководств, учебников, монографий и брошюр по ветеринарии.

Военная ветеринария. До 1812 г. в русской армии были лишь коновалы, кузнецы и их помощники (подмастерья). В 1812 г. выпускники Медико-хирургической академии были зачислены в армию. В эти годы в армии были открыты “военно-лечебные учреждения” - ”конские лазареты”, а в 1864 г. были переименованы в ветеринарные лазареты. В 30 -е г. введена должность

ветеринарного врача в штат артиллерийской бригады. 1847 г. при Медицинском департаменте Военного министерства для улучшения ветеринарного дела был учрежден временный ветеринарный комитет. Комитет внес предложение в введении должности корпусного ветеринара и ликвидации должности ветеринарного помощника. 1851 г. учреждены должности старших ветеринаров (корпусной ветеринар) в каждом корпусе. Корпусные ветеринары подчинялись корпусному медицинскому врачу. В 1864 г. организованы военные округа, при них были учреждены военно-медицинские управления. В 1868 г. при ветеринарных (конских) лазаретах готовили ветфельдшеров (2-3 г. обучения по 10-15 человек). В 1871 г. ветврачи руководили учебно-ковочным делом. В 1896 г. создан центральный аппарат - Ветеринарный отдел при Главном военно-медицинском управлении. Некоторое развитие вет. дела в армии получило в период войны (русско-турецкая 1877-1878), так как в это время армия пополнялась гражданскими ветспециалистами. Военная ветеринария в этот период занимала особое положение.

Глава 8. Ветеринария в России с 1901 по 1933 г.

Организационная структура и укрепление ветслужбы в стране. В 1901 г. Управление гражданской ветеринарии было сосредоточено в Вет. управлении МВД. В 1910 г. произошло отделение ветеринарного управления армии из Главного военно-медицинского управления. В это время численность работников правительственной ветеринарии насчитывала 1400 человек. В 1914 г. земская ветеринария насчитывала 1374 ветеринарно-врачебных и 2638 ветеринарнофельдшерских пунктов. В городской ветеринарии работало 372 человек.

В 1918 г. Ленин подписал декрет об организации Государственного института экспериментальной ветеринарии (ГИЭВ). После первой мировой и гражданской войн животноводству и ветеринарии, как и всему хозяйству

страны, был нанесен огромный экономический ущерб. Так в 1920 г. общая продукция с/х составляла около половины от довоенной.

В целях улучшения положения в мае 1921 г. было проведено преобразование Центрального ветотдела в Центральное ветеринарное управление наркомзема РСФСР под руководством Бобровского В. С. Противоэпизоотическим отделом заведовал ветврач Воскресенский П. А.

2 августа 1921 г. - постановление «Об управлении военной ветеринарией», где регламентировались задачи, обязанности и взаимоотношения гражданской и военной ветслужб, по окончании гражданской войны в результате демобилизации в 1921-1922 г.г. в гражданское ведомство перешло 665 ветврачей и более 3000 ветфельшеров.

Ветеринарное образование, кадры, учреждения и ветеринарные общества. В начале 20 века в России образовалось 17 обществ ветврачей. В 1902 г. создана Российское общество ветврачей. 1 июля 1916 г. был принят Закон по ВУЗам, согласно которому в институт принимались лица с аттестатом зрелости и обучались 4 года. Управляли институтом Совет и директор.

В период с 1921-1925 г. г. была проведена большая организационная работа по улучшению деятельности старых ветеринарных учебных заведений и открытию новых. В 1925 г. в стране имелось 9 вет. институтов: 6 в России, 2 на Украине и 1 в Белоруссии. Срок обучения в них составлял 4 года.

Большую роль в ветеринарном образовании сыграли декреты: «О высших учебных заведениях в РСФСР» от 2 сентября 1921 г; «Об улучшении быта ученых» от 6 декабря 1921 г. В 1925-1925 г.г. в стране насчитывалось 4 тыс. ветврачей и чуть более 6 тыс. ветфельдшеров, что было явно недостаточно. В то же время по неполным данным, имелось больше 11 тыс. специальных вет. учреждений.

Важным событием в организации и развитии ветеринарии в условиях борьбы с эпизоотиями было появление 1 декабря 1923 г. в печати Ветеринарного устава РСФСР. Позже на его основе были разработаны и

утверждены аналогичные уставы в других союзных республиках и действовали они до 27 октября 1936 г., до утверждения 1-го Ветеринарного Устава СССР.

В 1921 г. в Омске был открыт Сибирский Ветеринарно-бактериологический институт, в 1922 г. в Харькове - Государственный институт научной и практической ветеринарии. В Витебске, в это же время, - Белорусский государственный ветеринарнобактериологический институт и др.

В 1925 г. в стране имелось 52 ветеринарно-бактериологических учреждения и 171 диагностический кабинет. В 20-х и начале 30 г. начали организовываться ветеринарные научные школы. Ведущими были: школа эпизоотологов академика Вышелеского, гельминтологов - академика Скрыбина и др. По сравнению с 1916 г. ветеринарнолечебная сеть в стране в 1925-1926 г. г. увеличилась в 3 раза.

2 августа 1931 г. Центральная контрольная комиссия после тщательной проверки состояния ветеринарии приняла постановление «О состоянии ветдела и борьбе с эпизоотиями». Предусмотрено было ликвидировать наиболее опасные эпизоотии к концу 1932 г., ввести в совхозах должность технического директора по вет. части (ветврача), расширить производство дезосредств, биопрепаратов, сеть ветучреждений на транспорте и прием в ветеринарные учебные заведения.

Борьба с эпизоотиями, противоэпизоотическое общество «ВЕТЭПО». Большой экономический ущерб животноводству и перерабатывающей промышленности приносили эпизоотии различных инфекционных болезней, и в частности, чума КРС. Для решения этой проблемы в стране были созданы специальные комитеты по борьбе с чумой КРС, 10 лабораторий по изготовлению противочумного прививочного материала. 21 апреля 1921 г. был издан декрет «Об обеспечении ветеринарных работников, ведущих борьбу с чумой КРС», на основании которого ветврачи - эпизоотологи снабжались продовольствием, спецодеждой, жильем. Основным методом

борьбы с чумой было уничтожение больного и подозрительного по заболеванию скота, а также строгое соблюдение и проведение ветеринарно-санитарных карантинных мероприятий. Результатом этих мер стала ликвидация чумы в различных районах в период с 1922 по 1924 г. г. В Закавказских республиках был организован постоянный охранно-карантинный пояс. В 1924 г. доктор вет. медицины Вышелесский С. Н. внедрил новый научнообоснованный метод борьбы с сапом лошадей (клинический осмотр, ольфталъмомаллеинизация, РСК). В 1931 г. были созданы пункты концентрации лошадей-моллеинщиков (ПКМ). В результате этих мер сап был ликвидирован к 1940 г. Не менее широко проводились мероприятия по борьбе с сибирской язвой животных: иммунизация, организация скотомогильников, уборка трупов, оздоровление пастбищ и водоемов, усиление ветнадзора за местами обработки сырья животного происхождения. В 1925-1926 г. г. было привито 7 млн. голов скота. Указанные меры позволили сократить число неблагополучных пунктов на 25 % . Еще одной болезнью, наносящей большой ущерб, был ящур, который в это время распространился на 20 тыс. пунктов и болело им 1,2 млн. животных.

Международные, Всероссийские и республиканские конгрессы, сессии съезды и конференции. 1903 г. в Петербурге - первый Всероссийский съезд ветврачей. На нем было 915 делегатов, сделавших 133 доклада, особенно подчеркивалась необеспеченность страны ветврачами. 1910 г. в Москве - 2-ой Всероссийский съезд ветврачей, на нем решались вопросы ветобразования и ветзаконодательства. Также было рекомендовано повсеместное внедрение искусственного осеменения. 1913-1914 г. г. (29 дек.-6 янв.) - 3-ий съезд в Харькове. Было принято решение об усилении ветеринарно-санитарного надзора, повсеместном усилении мер борьбы с ПВЛ. 1927 г. страна стала членом международного эпизоотического бюро (МЭБ), созданного в 1924 г.

Военная ветеринария. Ветеринарная периодическая печать. 1910 г. было создано Ветеринарное управление армии, подчиненное

непосредственно министру. С 1918 г. военную ветеринарию возглавлял Главный военно-ветеринарный комитет. Он играл большую роль в создании Ветотдела НКВД. В Красной Армии за годы индустриализации была проведена большая работа по укреплению вет. дела. Кадры готовились в Военно-ветеринарной академии, Казанском ветинституте (1925-1933) и ряде других заведений. Ветслужба в армии обеспечивала необходимое ветеринарно-санитарное состояние войск и благополучие лошадей по болезням. В этот период в Москве издавались следующие центральные журналы и научные труды: “Военно-ветеринарный вестник” (1920-1921), “Ветеринарный вестник” (1921-1922), “Архив научной и практической ветеринарии” (1923), “Практическая ветеринария и коневодство”(1924-1927), “Вестник современной ветеринарии” (1924-1930), труды Государственного института экспериментальной ветеринарии” (с 1923).

Глава 9. Ветеринария в России с 1933 по 1980 г.

Развитие сети ветучереждений. Первый ветеринарный Устав СССР.

2 ноября 1933 г. было издано постановление “Об организации ветдела”. В нем были определены задачи и функции главного ветеринарного управления, в области планирования, регулирования и контроля ветеринарных мероприятий. Кроме того, всем союзным республикам было предложено в 2-х месячный срок восстановить и укрепить государственную ветеринарную участковую сеть. 27 октября 1936 г. постановлением правительства был утвержден первый ветеринарный Устав СССР. В него входили 4 специальных раздела: 1. Мероприятия по предупреждению и ликвидации инфекционных болезней животных и птиц; 2. Ветеринарно-санитарные мероприятия в местах концентрации и убоя животных, а также производства сырья животного происхождения; 3. Ветеринарно-санитарные мероприятия при перевозках и провозе через территорию страны животных и сырья животного происхождения; 4. Организация ветеринарного дела в стране.

Для концентрации управления и координации ветеринарной науки в июне 1935 г. при отделении животноводства ВАСХНИЛ была организована ветеринарная секция. Первым председателем ее был Тушнов М. Г. , а его заместителем - академик К. И. Скрябин, который возглавлял эту секцию с 1935 по 1967 г. г. В 1934 г. в стране были введены ученые степени доктора и кандидата ветеринарных наук.

Ветеринария в период ВОВ. Постоянной и главной задачей государственной ветеринарии в период ВОВ было бесперебойное обеспечение армии продуктами животноводства, конским составом, фуражом и т. д. Кроме того продолжалась работа по дальнейшему развитию различных отраслей животноводства, повышению производства продуктов и сырья животного происхождения, охране животных от заболеваний. В мясной промышленности большое внимание уделялось производству мясных консервов. Если в 1940 г. мясных и мясорастительных консервов было произведено 108 млн. условных банок, то в 1945 г. - 127 млн.

В 1942 г. при Московском технологическом институте мясной и молочной промышленности был открыт ветеринарный факультет по подготовке специалистов для мясной промышленности страны. В период войны в нашей стране как в тылу, так и на фронте не было отмечено крупных очагов и вспышек каких-либо эпизоотий, а имевшие место редкие незначительные случаи быстро подвергались ликвидации. В ветеринарных научноисследовательских учреждениях и высших учебных заведениях продолжались исследования по наиболее актуальным проблемам, в частности, по изысканию дешевых и эффективных фармакологических и дезинфицирующих средств из отечественного сырья.

В 1941 г. академику Вышелесскому С. Н. за научные работы по изучению инфекционных болезней и методов их лечения была присуждена Государственная премия СССР. Во время войны животные, особенно лошади, часто получали травмы. Для скорейшего излечения и ввода в строй таких животных применяли как испытанные методы и средства

лечения, так и новые хирургические приемы извлечения металлических осколков и пуль, лечения ран и ушибов. В период ВОВ военно-ветеринарные врачи и фельдшеры проводили большую работу по выяснению эпизоотической обстановки, ветеринарно-санитарному обследованию и обработке многотысячного трофейного поголовья с/х животных. Кроме того, они оказывали значительную ветеринарную помощь животным принадлежащим населению, освобожденному от оккупации.

Борьба с инфекционными и инвазионными болезнями. Выполняя задания пятилетки, вет. служба страны основное внимание уделяла оздоровлению животных от инфекционных болезней, повышению эффективности лечебной и ветеринарно-санитарной работы, улучшению снабжения биопрепаратами и дезосредствами. В послевоенные годы несколько раз сменялось государственное управление с/х производством, что отражалось на руководстве ветеринарными делами и на организационной структуре вет. службы МСХ СССР. Высшим руководящим органом ветеринарии последовательно были ГУВ наркомзема СССР (1945-1946), ГУВ Министерства животноводства МСХ СССР (1947-1955), и ГУВ МСХ СССР (1955). Большое значение в улучшении работы ветврачей имело установление льготной пенсии за выслугу лет.

16 апреля 1949 г. была утверждена инструкция о порядке оплаты ветработникам системы МСХ СССР при работах по борьбе с особо опасными болезнями с/х животных. С 1983 г. была повышена зарплата главных ветврачей совхозов на 30-60% , рядовых ветврачей на 27-64% , что рекомендовано было сделать и в колхозах.

В стране в 1954 г. было дополнительно открыто 60 городских ветлечебниц, 80 ветеринарно-фельдшерских пунктов, 96 межрайонных ветеринарнобактериологических лабораторий, 246 мясоконтрольных станций, 275 дезинфекционных отрядов. К 1955 г. число государственных ветеринарных учреждений составило 32 921.

За 15 лет, прошедшие после ввода в действие предыдущего Ветеринарного Устава в народном хозяйстве страны, произошли значительные изменения. Возникла необходимость совершенствования основного правительственного документа по ветеринарии и 3 ноября 1951 г. было принято постановление об утверждении ветеринарного Устава.

В 1949 г. в стране было 24 биофабрики и биокомбината, которые производили 900 тыс. литров различных диагностических, профилактических и лечебных препаратов. В 1951 г. выпускалось 72 биологических препарата: в том числе 31 вакцина, 18 иммунных сывороток, 18 диагностических препаратов и 8 химиотерапевтических препаратов.

В начале 60-х годов в стране регистрировались такие особо опасные болезни, как ящур с/х животных, чума свиней. На борьбу с ними были мобилизованы многие научно-практические ветеринарные учреждения. Были разработаны и внедрены новые комплексы противоящурных и противочумных мероприятий, а также более эффективные вакцины.

Большое значение имела ликвидация трихофитии КРС. Этому способствовало создание и применение высокоэффективных вакцин ТФ-130 и ЛТФ-130. Во много раз уменьшилось количество неблагополучных пунктов по другим инфекционным болезням животных и птиц. Были оздоровлены от бруцеллеза овец такие регионы как Украина, Белоруссия. Практически было оздоровлено государственное птицеводство от туберкулеза птиц. В 1959 г. был создан Казанский научно-исследовательский и учебный ветеринарный институт. В 1955 г. организован Всесоюзный НИИ Ветсанитарии, в последующем были созданы: Всесоюзный НИ-технологический институт биологической промышленности (1970), Всесоюзный НИИ незаразных болезней животных (1971 г. Воронеж), Институт Ветеринарно-экспериментальных проблем Сибири и Дальнего Востока (1972 Новосибирск) и многие др.

1 июня 1978 г. вышло постановление ЦК КПСС и Совета Министров СССР "О мерах по улучшению ветеринарного обслуживания животноводства

от болезней, охране территории страны от заноса возбудителей особо опасных инфекций”.

При этом были намечены пути улучшения ветобслуживания, среди которых предусматривались:

1. улучшить руководство ветслужбой, повысить ответственность руководителей и специалистов сельхозпредприятий;

2. укрепить ветслужбу предприятий квалифицированными специалистами, создав для них нормальные производственные и бытовые условия;

3. оснастить учреждения ветслужбы необходимым оборудованием, аппаратурой, медикаментами, биопрепаратами, дезинфицирующими и транспортными средствами.

Международные связи ветслужбы страны. Всемирный ветеринарный конгресс в Москве. Ветеринария в Советской Армии. Подготовка ветеринарных кадров осуществлялась на военно-ветеринарном факультете Московской вет. академии, в военно-ветеринарном училище и школе подготовки младших ветеринарных фельдшеров с 3-х летним сроком обучения. Для снабжения войсковых и ветеринарных учреждений имелись ветеринарные склады. Важное место занимало сотрудничество ветслужб СССР и других соцстран в рамках постоянной комиссии СЭВ по с/х. Были приняты единые правила при экспорте, импорте и транзите животных, сырья и продуктов животного происхождения, а также единые мероприятий по борьбе с ящуром, лейкозом КРС, бешенством и др. болезнями. Кроме того ветслужба активно сотрудничает с Всемирной ветеринарной ассоциацией, Международным эпизоотическим бюро (МЭБ) от которого получает информацию об эпизоотическом состоянии в странах мира. В мае 1986 г. состоялась 54 сессия МЭБ. Большим событием в ветеринарии явился 21 Всемирный вет. конгресс, проведенный в Москве с 1 по 7 июля 1979 г. Было проведено 2 пленарных заседания и 18 секционных, где заслушали около 600 докладов. Конгресс призвал

ветспециалистов всех стран мира активнее охранять здоровье человека, животных, окружающую среду, интенсивнее бороться с инфекциями, инвазиями животных, разрабатывать методы диагностики, лечения и правила содержания животных.

Глава 10. Ветеринария в России с 1981 г. по настоящее время.

Современное состояние ветеринарии определяется рядом нормативных актов и постановлений. Одним из таковых является постановление правительства РФ от 1992 г. № 830 «О государственной ветеринарной службе РФ по охране территории России от заноса заразных заболеваний животных из иностранных государств» (текст см. в «Российской газете» за 11 ноября 1992 г.) (организация эффективно действующего ветеринарного надзора по охране территории России - Ветслужба осуществляет контроль в пунктах пропуска через государственную границу РФ и охрану территории страны от заноса инфекции с поступившими по импорту животными, продуктами, сырьем животного происхождения и др. грузами. Список грузов приложен в постановлении).

Государственный ветеринарный контроль в пунктах пропуска через границу осуществляют:

1. Главное управление ветеринарии;
2. Зональное управление госветнадзора;
3. Пограничные контрольные ветпункты в морских, речных портах (пристанях), на ж/д станциях, в аэропортах, автодорогах и почтамтах;
4. Республиканская ветэкспедиция по борьбе с особо опасными болезнями;
5. НИИ, ветинституты, государственные ветлаборатории.

Ветеринарному надзору подлежат перевозимые любым видом транспорта и всеми видами отправок, включая ручную кладь:

- а) животных всех видов;
- б) продукты животного происхождения;

- в) корма для животных;
- г) все биопрепараты и материалы.

Пограничному госветнадзору в пределах закрепленной зоны обслуживания предоставляются права:

1. Проведение осмотра подконтрольных грузов и решение о возможности и условиях их дальнейшей перевозки;
2. Беспрепятственно входить на территории, связанные с перемещением и хранением подконтрольных грузов;
3. Получать от различных администраций все необходимые документы о подконтрольных грузах;
4. Задерживать, приостанавливать или запрещать перемещение подконтрольных грузов в случае нарушения вет. условий их поставок;
5. Давать обязательные для исполнения предписания об устранении обнаруженных нарушений;
6. Отбирать образцы проб животноводческой продукции для досмотра и последующих лабораторных экспертиз;
7. Выдавать разрешение на перемещение в Россию, из нее и по ее территории подконтрольных грузов.

Пограничный госветнадзор осуществляет предписанные задачи и функции в пределах своей компетенции во взаимодействии с другими комитетами РФ.

Таким образом, данное постановление возлагает на Главное управление ветеринарии, пограничный государственный ветнадзор значительную ответственность по охране территории РФ от заноса заразных болезней и расширяет права ветработников в пределах их компетенции.

Организация и структура ветслужбы. Состав ветслужбы: государственная, ведомственная и кооперативная. *Государственная ветеринария: сеть* ветеринарных организаций РФ, министерств сельского хозяйства автономных республик краевых, областных и районных управлений сельского хозяйства и находящихся в их ведении организаций

и учреждений государственной ветеринарной сети. Таким образом, Государственная ветеринария является межведомственной, общегосударственной службой. Ведомственная ветеринария: совокупность ветеринарных организаций, учреждений и служб, находящихся в ведении какого-либо министерства или ведомства (Министерство мясной и молочной промышленности, Министерство пищевой промышленности и т. д.). К ведомственной ветеринарии относятся и специалисты хозяйств, животноводческих комплексов, птицефабрик, конных заводов, подсобных хозяйств, зоопарков и др. Функции (права и обязанности) работников ведомственной ветеринарии ограничены рамками хозяйства, предприятия или организации, в которых они работают. Их указания имеют силу только в пределах данного хозяйства, предприятия или данной организации. Государственную ветеринарную сеть сельского района образуют районная ветеринарная станция (станция по борьбе с болезнями животных), участковые ветеринарные лечебницы, ветеринарные участки и сохранившиеся в отдельных местах ветеринарные пункты. Ветеринарную работу в хозяйствах осуществляют ветврачи и фельдшеры состоящие в штатах хозяйства. Ветеринарной службой в хозяйстве руководит главный или старший (на правах главного) ветеринарный врач. В административных вопросах он подчиняется руководителю хозяйства. В специальных вопросах он подчиняется главному ветврачу района.

Первичные ветеринарные кооперативы: Основные положения Устава первичного ветеринарного кооператива разработаны институтом экспериментальной ветеринарии Сибири и Дальнего востока.

Первичный веткооператив считается созданным с момента регистрации Устава, являющегося основным документом, регулирующим его деятельность. Устав принимается общим собранием ветспециалистов, численностью не менее трех человек, желающих учредить кооператив.

Экономическая деятельность кооператива, включая оплату труда, приобретение необходимого оборудования и материалов осуществляется за

счет средств заработанных в животноводческих кооперативах, хозяйствах и у владельцев домашних животных. Взаимоотношение первичного ветеринарного кооператива с хозяйством осуществляется на договорной основе.

Индивидуальная трудовая ветеринарная деятельность (Положение утверждено 5 ноября 1987 г.): Занятие индивидуально-трудовой деятельностью по вопросам ветеринарии может быть разрешено в установленном порядке лицам, окончившим высшее или среднее учебное заведение и получившим квалификацию ветеринарного врача или ветеринарного фельдшера и имеющим стаж практической работы по специальности не менее трех лет. Этим видом деятельности вет. специалисты могли заниматься лишь по отношению к продуктивным и непродуктивным животным, принадлежащим гражданам.

Глава 11. Понятие деонтологии. История развития профессиональной этики и профессионального долга.

В своей профессиональной деятельности ветеринарные врачи постоянно сталкиваются с конфликтами, возникающими с владельцами, с коллегами, с собственной совестью и взглядами на здоровье и болезнь, рождение и смерть.

Медицинская этика призвана внести гармонию не только во взаимоотношения врача и общества, но и во внутренний мир ветеринарного доктора. Познания в области этой древнейшей науки необходимы и для успешного ведения бизнеса, и для поднятия престижа нашей профессии, и, самое главное, для более эффективного лечения наших пациентов.

Прежде всего, необходимо отметить, что основы своей медицинской этика берет в этике общечеловеческой. Появление зачатков этики - науки о морали относят к 8-3 тысячелетиям до нашей эры. В тот период, когда человек переходил от потребления к производству (начало его сельскохозяйственной деятельности), формировалось первобытное общество,

и новые взаимоотношения между людьми требовали обуздать самые мощные, и зачастую самые разрушительные его инстинкты - пищевые и половые. Безусловно, это были архаичные этические формы - тотемы (первые религиозные зачатки) и табу (различные запреты, зачатки гражданского кодекса). Первобытная мораль гласила - разрешено все то, что не запрещено. В эту эпоху сложились определенные представления о добре и зле. Например, у зороастрийцев в священной книге «Авеста» - одной из самых древних религиозных книг, утверждается, что весь миропорядок зависит от борьбы Добра и Зла, Света и Тьмы, Жизни и Смерти.

К моменту формирования первобытного общества относят и начало развития медицины. Это подтверждают археологические раскопки: на ископаемых останках у наших предков обнаруживают сросшиеся переломы больших трубчатых костей, а в те времена без длительного ухода, подобные травмы неизбежно приводили бы к смерти. Очевидно, что тогда и начался первый этап развития науки о регулировании поведения врача, опиравшейся на основные моральные ценности - понятия о добре и зле, ставшие впоследствии фундаментальными категориями этики. Первый закон этой науки, гласивший: «Оказание помощи больному - добро, неоказание (без каких либо весомых причин) - зло», назовут впоследствии принципом добродетели.

Древние люди в борьбе с болезнями использовали небольшой арсенал лечебных средств: травы, заклинания, курения. Врачеванием тогда занимались знахари, шаманы, ведуны, чародеи (у разных народов они имели разные имена - у евреев - левиты, у древних греков - асклеиады). Древние целители (т.е. способные делать целым тело, разрушенное болезнью) вступали в борьбу с неведомыми болезнями, сталкиваясь со смертью многих своих соплеменников. Это налагало на них колоссальную ответственность перед обществом. Но и требования общества к врачам были зачастую очень строги. Их одаривали, если молитвы и действия приносили пользу, иногда обожествляли, а иногда и убивали, если

больной, которого они лечили, умирал. В любом случае, основную ответственность за развитие болезней человечество возлагало на многочисленных богов и духов. Взывание к ним было неотъемлемой частью лечения.

Со временем, от теургического регулирования деятельности врача, человечество стало переходить к законодательному и экономическому. В Древнем Вавилоне, на основании законов Хаммурапи (XVIII век до н.э.) хирургу, разрезавшему руку больного и не излечившего от болезни, отрубали его собственную, или налагали огромный штраф.

По мере перехода к монотеистическим религиям (появление христианства, буддизма, ислама) начали формироваться нравственные правила поведения в обществе. В Библии, Авесте, Коране и других священных сводах, в виде религиозных законов, изложены правила и запреты, основанные на тысячелетнем опыте. Общеизвестны 10 заповедей Моисея, содержащие такие нравственные нормы, как почитание родителей, запреты убийства, кражи, прелюбодеяния, лжесвидетельства. Так постепенно складывалась наука о морали - этика. Первые труды по этике принадлежат Сократу. Он полагал, что человек по своей природе добр (нравственен), а если кто поступает безнравственно, то по недостатку разумения, этического знания. По мнению Сократа, разумное поведение есть синоним действительно человеческого поведения, и определяется степенью возвышения личности над природным началом. Платон, в своем этическом учении исходил из того, что «только деятельная, руководимая идеями жизнь осуществляет идею нравственности, добродетели». Он различал четыре основные добродетели: мудрость, мужество (смелость), благоразумие (самообладание), и самую главную добродетель - справедливость, компенсирующую и сочетающую другие. И Гиппократ в труде «О враче» утверждал, что тот «должен быть справедливым во всех отношениях, ибо во многих делах нужна бывает справедливость, а у врача с больными - немало отношений». Труды Аристотеля, посвященные этике,

получили наибольшую известность в мире. Собственно, Аристотель и предложил название этой науки - привычка, мораль, обычай, нрав, характер). Он, как и его современники считал эту науку практической философией, в отличие от теоретического знания о мире. Специфика этики, по его мнению, состоит в том, что она вооружает человека методами и средствами воздействия на окружающий мир и людей. Делает это она с помощью формирования идей о должном (от греч. ёеоп, отсюда деонтология - наука о должном), о добре и зле, об идеалах. С тех пор, говоря об этике применительно к медицине, т.е. о медицинской этике, или медицинской деонтологии, ее часто называют «мудростью врачевания».

С развитием медицины появились многочисленные школы врачебного искусства, причем на разных материках и в разных странах. В древнем Китае и на Тибете, в Индии, в древней Г реции, древнем Египте, в культурах древних Ацтеков и Инков и во многих других. Традиционно, в связи со сложившимися историческими условиями, наибольшее влияние на современную Европейскую медицину оказала медицина древней Греции и Арабских стран. Именно поэтому основоположником современной медицинской этики у нас считается Гиппократ. Его знаменитая «клятва» - это первый медико-этический документ, нашедший самое широкое признание, и многие его постулаты являются базовыми в современных законах и конвенциях, регламентирующих действия и профессиональное поведение медиков. Обязуясь действовать, «воздерживаясь от причинения всякого вреда и несправедливости», молодой врач должен был с первых своих шагов усвоить первый закон медицины - «Не навреди», и понять, что несправедливость во врачебном деле неуместна, как и в любом другом, но в еще большей степени.

Это были не пустые слова. В Древней Греции и Древнем Риме воздвигались памятники замечательным врачам. Тем же, кто подписал текст «Клятвы», а затем нарушил ее, грозило суровое наказание: штраф или отсечение руки, той самой, которой он подписывал это моральное

обязательство. Помимо «Клятвы существуют и многие другие труды Гиппократы, посвященные медицинской этике, и вопросы, которые они рассматривают, актуальны и по сей день: взаимоотношения врача и больного, врача и родственников больного (применительно к ветеринарии-врача и владельцев), отношение к ошибке, эвтаназия, межколлегияльные взаимоотношения.

Итак, пройдя сложные пути от зарождения к формированию в цельную научную структуру, неразрывно связанную с законами и понятиями о нравственности в обществе, медицинская этика прочно вошла в основы образования врачей. В нашей стране, преподавание этой дисциплины началось совсем недавно.

Окончательный, глобальный взгляд на медицинскую этику сформулировал в своих трудах американский онколог В. Поттер в 1975 году, впервые применив термин «Биоэтика», являющийся основным на сегодняшний день в мире: «Базовый биоэтический постулат - «смирение и ответственность» логически вытекает из допущения, что вероятные или частично случайные события имеют последствия в человеческой и других живых системах. Смирение является естественным следствием, вытекающим из положения: «я могу ошибиться», и это зовет к ответственности: изучать, опираясь на опыт и доступные знания. При вступлении в третье тысячелетие, мы все яснее осознаем дилемму, поставленную перед нами экспоненциальным ростом знания, которое не сопровождается ростом мудрости, необходимой для управления этим знанием».

Обсуждая принципы своего профессионального поведения в международных и национальных организациях, ассоциациях, медицинские работники во всем мире принимают декларации, уставы, инструкции, моральные кодексы. Они являются инициаторами принятия государственных законов, регулирующих многие проблемы медицинской этики, биоэтики, и следят за их исполнением в этических комитетах. В нашей стране в 1993 году члены Российского комитета по биоэтике

опубликовали обращение к научной общественности и руководителям Российской науки: «Современная медицина требует современного морального сознания. Во всем мире принципы биоэтики давно стали неотъемлемой частью профессиональной жизни медиков ... Отсутствие в нашей стране механизмов этического контроля приводит к целому ряду негативных последствий, затрудняет оздоровление морального климата внутри научного сообщества, (что сказывается на отсутствии готовности общества и государства поддерживать науку материально); представляет прямое нарушение международных актов, действующих в этой области».

Необходимо отметить, что различий в этических проблемах, с которыми сталкиваются медики и ветеринары (практикующие в частном секторе), практически нет. Более того, ранее ветеринария не существовала в том виде, в котором сейчас мы уже привыкли ее воспринимать (мы говорим о ветеринарии мелких домашних животных, конечно). Сейчас она похожа на медицину человека, во многом опирается на нее и черпает свои знания [1]. На XVIII Всероссийском Пироговском съезде врачей в 1997 году в Москве были утверждены новый текст присяги Российского врача и Кодекс врачебной этики, представленный национальным этическим комитетом - Российской медицинской ассоциацией. Помимо общей части в документе содержатся разделы: «Врач и пациент», «Помощь больным в терминальных состояниях», «Трансплантация», «Врачебные справки», «Коллегиальность врачей», «Усовершенствование», «Информация и реклама». Ветеринарных врачей беспокоят те же вопросы. Разница заключается лишь в том, что на законодательном уровне мы находимся в зачаточном состоянии. У нас нет этических комитетов, и каждый вынужден решать все возникающие этические проблемы своими силами, в условиях правового вакуума, зачастую не обладая элементарной юридической грамотностью.

Количество ветеринарных врачей постоянно растет, и особенно интенсивно в последние 10 лет. Соответственно, растет и конкуренция, которая, в свою очередь, порождает неэтичные межколлегиальные

отношения, когда в борьбе за каждого клиента применяются недопустимые приемы и действия. Автор фундаментального труда «Врачебная этика» А. Молль, в 1902 году писал: «Нередко утверждают, что нигде нет такого неколлегиального настроения, нигде не встречается так часто зависть, недоброжелательство и сварливость, как в среде врачей. Но зависть и недоброжелательство - человеческие свойства, которые встречаются повсюду; разумеется, чаще всего они имеют место по отношению к товарищам по профессии. Это имеет два основания. Во-первых, они между собой конкуренты, а во-вторых, представитель какой либо профессии особенно ясно видит, или ему кажется, что он видит, как незаслужен успех некоторых лиц той же профессии».

Законы конкуренции заставляют не только «бежать вместе, сходитьсь», но и предполагают столкновение интересов, в первую очередь, экономических. Не случайно, в своей книге «Врач и его призвание» известный немецкий врач Э.Лик приводит такие слова: «Коллега - это человек, которого более всего ненавидишь». В то же время современная ветеринарная медицина находится на таком этапе развития, когда коллеги все больше общаются друг с другом. Этому способствуют многочисленные конференции и семинары, ежегодный конгресс, и прочие мероприятия профессиональных общественных организаций и заинтересованных фирм, а также специализация. Значительно сложнее очернить в глазах клиента знакомого коллегу. Но не этот мотив должен останавливать любого из нас перед необдуманной репликой в адрес «неграмотного» коллеги. В первую очередь, когда любой человек, решает возвыситься, обругав другого, он унижается сам. Подрывая доверие к коллеге, мы подрываем доверие к ветеринарии в целом. Ибо владелец животного, обратившийся к ветеринару, пообщавшись с одним - двумя врачами, сделает вывод обо всех представителях этой профессии. В борьбе с конкурентами мы боремся сами с собой.

А ведь мы все находимся в одинаковом положении. Все получили

образование, уровень которого на сегодняшний день недостаточен, чтобы оказывать адекватную помощь животным. Причиной этого послужил и тот факт, что ветеринарная наука ушла далеко вперед, значительно опередив знания преподавательского состава по многим дисциплинам. Именно поэтому происходит большинство врачебных ошибок в ветеринарии. И хотя человеку свойственно ошибаться, врачебные ошибки выделяются в особое понятие. По определению, данному в большой медицинской энциклопедии, это «добросовестные заблуждения врача в его профессиональной деятельности, имеющие в основе несовершенство современного состояния медицинской науки и методов обследования больного, объективные внешние условия работы врача, а также недостаточную подготовку». Очевидно, что почти все ветеринарные врачи находятся в условиях, благоприятных, для совершения врачебных ошибок. Древнеримский врач А.Цельс писал «Врач, совершающий лишь небольшие ошибки, получит мое искреннее одобрение. Только мелкий ум старается избегать неприятностей, глубокому же уму подобает признаваться в содеянных ошибках». Другое замечательное высказывание принадлежит известному хирургу Т. Бильроту: «Только слабые духом, хвастливые болтуны и утомленные жизнью бояться открыто высказываться о своих ошибках. Кто чувствует в себе силы сделать лучше, тот не испытывает страха перед сознанием своей ошибки». Каждый раз, когда соблазн подталкивает нас к осуждению действий коллег, неплохо бы вспомнить, какой мы сами прошли путь к тому уровню знаний, которым обладаем сейчас, сколько сделали и еще сделаем ошибок в нашей нелегкой профессии. Конечно, помимо ошибок существует халатность, небрежность, профессиональное невежество, злой умысел, наконец. Но кто может точно определить, где проходит тонкая грань между ними? Зачастую только совесть врача является критерием такой оценки. Но времена меняются. Владельцы наших пациентов становятся грамотнее и требовательнее, все больше судебных разбирательств по искам против ветеринарных врачей

проходят в разных городах нашей страны. Это нормальная практика, реалии современной жизни и нам необходимо их учитывать, помня о том, что там, где совесть наша не совсем чиста, патологоанатомическое вскрытие может выявить - по какую сторону тонкой грани мы оказались - врачебной ошибки или проявлений халатности или небрежности.

Есть еще одна важная причина, тормозящая формирование цивилизованных коллегиальных отношений. Рентабельность ветеринарного бизнеса не столь высока, чтобы иметь в арсенале клиник современное оборудование, хороший менеджмент, особенно в регионах. Если сравнивать наше экономическое положение (не каждого в отдельности, а всей отрасли), с медициной человека, то можно сказать, что мы находимся приблизительно в начале XIX века. В этих условиях, когда на материалы и медикаменты выделен весьма скромный бюджет, тяжело себе представить, чтобы ветеринарные клиники и частнопрактикующие врачи финансировали создание и содержание этических комитетов.

Тем не менее, опереться в этой нелегкой ситуации мы сможем только на своих коллег. Это не значит, что как по мановению волшебной палочки в один прекрасный момент изменится отношение к своим коллегам, как сказано в клятве Берлинской медицинской школы (XVIII век): «Я буду относиться к моим коллегам вежливо и дружески, как того требует величие моей профессии, и буду всегда готов, не думая о личной выгоде, сотрудничать с ними при лечении больного и всегда делать все, что в моих возможностях при выполнении обязанностей моего святого призвания». Просто нужно помнить, что уровень доходов ветеринарных врачей напрямую зависит от степени уважения к ветеринарии в целом, от сплоченности всех и целеустремленности каждого в отдельности в достижении общей цели - поднятия престижа профессии. Здесь необходимо сделать одну ремарку. Понятно, почему честь обязывает нас соблюдать определенные правила по отношению ко всему врачебному сословию. И все же, не стоит доводить это до абсурда, и идти наперекор

своей совести. Говоря словами А. Молля: «Как высоко не ставить сословные обязанности, все же не следует доводить их до того, чтобы врач, леча вместе с коллегой, допустил из чувства коллегиальности неправильное, по его мнению лечение. Не следует говорить, что врач, который придерживается иной точки зрения, чем большинство, поступает неэтично».

Ассоциация практикующих ветеринарных врачей начала работу по формированию первого ветеринарного этического комитета, призванного решать проблемы, касающиеся межколлегиальных взаимоотношений, вопросов эвтаназии, гуманности проведения тех или иных операций и процедур, вопросы экспериментальной деятельности, взаимоотношений врачей и владельцев, и многие другие. В состав комитета войдут не только представители профессии, но и юристы, представители общественности. Работа по созданию комитета сложна, ибо требует наличие у последнего реальной власти, такой, как, например, приостановление действия лицензии в случае, если кто-то злостно нарушает этические нормы и тем самым наносит ущерб всем остальным представителям профессии.

Будем надеяться, что этот первый шаг придаст больше цивилизованности отечественной ветеринарной практике.

Резюмируя все вышесказанное, хотелось бы подчеркнуть, что осознание каждым врачом своей роли и ответственности за все сословие ветеринарных врачей должно явиться первым фактором, регулирующим этические взаимоотношения коллег. Только во вторую очередь это будут комитеты, так как они будут сталкиваться со случаями нарушения этики, когда сословие уже пострадает от необдуманных действий коллег. В качестве практического совета - никогда не спешите делать выводы из сообщений владельцев животных о действиях других врачей. Свяжитесь с этим доктором сами, проясните ситуацию, найдите изящный выход, позвольте спасти репутацию коллеги, даже если вы считаете, что он не прав. Помните, что вы тоже можете ошибаться. Ведь «...еще не написаны

законы на все случаи жизни, которые встречаются в медицинской практике. Да и как написать законы для тех случаев, когда главным судьей служит совесть и мнение коллег».

История развития профессиональной этики и профессионального долга. Вопросами этики в медицине, как гуманитарной, так и ветеринарной посвящена целая наука. Она носит название деонтология и ее преподают в ВУЗах. Итак, что же это такое? Деонтология - термин в начале XIX века в обиход этики ввёл английский философ-утилитарист, социолог и правовед Иеремия Бентам (1748-1832). Проще говоря, это наука занимающаяся изучением этики и корректного поведения врача по отношению к больному.

Медицинская деонтология занимается изучением правил поведения врача по отношению к своим пациентам и врачей между собой; вопросом, необходимо ли сообщать пациенту о том, что он неизлечимо болен, или нет. Задолго до Бентама первые правила деонтологии изложил основоположник медицины Гиппократ в своем своде правил, более известных всему миру под названием клятвы Гиппократа (кстати, клятва - громко сказано: не навреди - вот вам и вся клятва). Наши пациенты сами за себя практически ничего не решают (за исключением суицидальных попыток котиков-парашютистов, собак, перебегающих дорогу и прочих попыток быстро уйти из жизни), сказать сами ничего не могут, да и лечить себя не имеют возможности. Чаще всего за наших пациентов все решает его владелец. Вот здесь-то собака и зарыта. Несмотря на отсутствие в ветеринарии вышеупомянутой клятвы первого на свете врача, морально-этических норм поведения по отношению к владельцу животного и самое главное, отношения к своим коллегам по профессии никто не отменял. Как это ни печально, но в реальной жизни часто сталкиваешься с обратной ситуацией. Как говорил Джеймс Хэрриот (настоящее имя Джеймс Альфред Уайт, всемирно известный сельский ветеринар, книги которого выходят миллионными тиражами), врачи, лечащие людей, произносят клятву

Гиппократы, врачи, лечащие животных, произносят много выразительных слов; наверное, это более точно передает истинное положение вещей.

Прежде чем лечить животных, квалифицированный ветеринарный врач (здесь я не имею в виду коновала, задача которого только поскорее усыпить безобидную зверушку и взять с владельца денег) должен научиться не только лечить животных, но и работать с их владельцами, фактически становиться и психологом, а иногда и психотерапевтом. И неизвестно, что дается сложнее. Ветеринарная подготовка, данная врачу в ВУЗе, это только теория, база, скелет, который затем одевается плотью опыта. Профессия ветеринарный врач - это очень благородная и в тоже время очень сложная и трудная работа. Ветеринарный врач, который ежедневно работает, как с животными, так и с их владельцами регулярно испытывает как физические, так и эмоциональные перегрузки.

Голова его работает как процессор современного компьютера. Мало того, что чаще всего приходится работать с особо запущенными случаями. Ведь не секрет, что обращаются больше всего, когда болезнь у животного уже прогрессирует, да и владелец уже вероятнее всего несколько не адекватен (по разным причинам). Никогда не забуду случай, когда владельцы одной собаки устроили скандал в кабинете из-за того, что их зверю после тяжелой операции поставили капельницу, а они куда-то очень торопились. Но, наученные горьким опытом таких поспешных заборов животного после операции, их никуда не отпустили, не поддаваясь на уговоры «ну сделайте, чтоб капало быстрее!», и назначения заставили прочитать от начала и до конца. Самым логичным на первый взгляд было их отпустить. Но во первых, последствия были бы не предсказуемы, да и как показывает практика такие всезнающие собаковеды потом смену не дадут спокойно доработать, будут звонить каждые пять минут - «а это, как?...а почему так?». Работа ветеринарного врача сопряжена с общением с самыми разными людьми. Так же как не бывает двух абсолютно одинаковых собак или кошек, также нет и абсолютно одинаковых

владельцев. Задача квалифицированного ветеринарного врача с каждым установить доброжелательные отношения. Это залог успешного лечения заболевшего животного. Но порой эти доброжелательные отношения достигаются большим трудом.

Ветеринарный врач должен учиться на своих ошибках, уметь оценивать свои действия со стороны. Никогда не теряться в незнакомой обстановке. Быть уверенным в себе, только эта уверенность не должна переходить в самоуверенность или наглость. При осмотре животного квалифицированный ветеринарный врач должен избегать резких движений, причинения животному лишней боли. Стараться избежать агрессии животного. Не совершать необдуманных поступков и не принимать поспешных решений. Всегда внимательно и не торопясь осматривать своих пациентов. Держать себя независимо. В памяти остался надолго случай из 90-х. Когда один богатый господин вызвал одновременно к умирающей собаке пять врачей из разных клиник. И тому, кто больше всего внушил ему доверия, сказал: «вы доктор, тут командуйте всеми и спасайте собаку общими усилиями, а я пойду сто грамм приму для душевного спокойствия». Помнится, мы с водителем были единственные, кто, несмотря на щедро обещанный гонорар, уехали из этого шалмана. Никто и никогда не может навязывать врачу своего мнения в вопросе диагностики и лечения животного. Консилиум это конечно красиво звучит, но извините, как оказывать помощь, когда один предлагает поставить капельницу, другой вскрыть и посмотреть, что у собаки внутри, а третий предлагает клизму сделать. Слова о начинающейся у собаки агонии все тогда проигнорировали и продолжали дискутировать. Через три часа другая наша бригада поехала забирать несчастного пса на кремацию.

Или врач работает с пациентом, а владелец сует ему трубку телефона, дескать, сейчас еще наш домашний доктор скажет, чем и как лечить. Я обычно всегда врача такого выслушаю, но как и чем лечить решать буду сам. А что касается таких советчиков, скажу так «Вы - домашний доктор?

Отлично. Но сейчас вы на отдыхе (заболели, далеко за городом и т.п. - все мы люди, это нормально)? Тогда лечением занимаюсь я». Случается, что уровень профессиональной подготовки таких советчиков невысок: приехать сделать прививки (ну вам же печать не нужна?), почистить ушки и подстричь коготки. Когда же речь заходит о серьезной проблеме со зверьком, у них резко приходят гости, поднимается давление и т. п., и советовать они стараются дистанционно, дабы не потерять хорошего клиента.

Так вот, лечить собаку должен один врач: тот, которому доверяет владелец. Естественно, в пределах своей компетенции и знаний: если врач не имеет, скажем, офтальмологического оборудования и нужных навыков, разумнее направить пациента на консультацию к специалисту по таким заболеваниям. Кстати, это один из признаков грамотного и уверенного в себе специалиста: если он в подобной ситуации и советует, то коллегу или клинику, куда следует обратиться с данной конкретной проблемой.

Здоровье и жизнь четвероногого друга находятся в руках того ветеринарного врача, который с ним работает. Врач должен всегда объяснять владельцу, какую помощь он собирается оказать его питомцу и почему в данном случае нужно именно вот это (этот анализ, этот метод диагностики и пр.). Более того, он должен объяснять все на простом бытовом уровне, чтобы даже далекий от медицины человек все правильно понял. Это в идеале, конечно нам всем доводилось до хрипоты объяснять и долго показывать, как делать подкожный укол и потом слышать: «Аааа, понял, это в лапу!». Квалифицированный ветеринарный врач всегда должен и просто обязан поставить животному после осмотра диагноз, пусть и предварительный иначе от чего он будет лечить своего пациента? В большинстве случаев необходимо проведение дополнительных исследований. Если животное находится в тяжелом или терминальном состоянии, или предстоит операция (пусть и плановая, пусть и отработанная) ветеринарный врач обязательно должен проинформировать

владельца о возможности летального исхода. Для большинства людей животное - это член семьи, а для некоторых и единственный свет в окошке. Ветеринарный врач, равно как и владелец животного в равной мере должны осознавать, что медицина не всемогуща. Не всегда возможно диагностировать, да и соответственно лечить некоторые патологии.

По вопросу, когда многие владельцы спрашивают гарантии на лечение или операцию, следует пояснить, что организм любого живого существа очень сложно устроен, он не машина. Как показывает практика, гарантии даются на автомобиль или телевизор, да и то с множеством оговорок мелким шрифтом. По части гарантий на животное: гарантийная мастерская здесь - Господь Бог. Но подобные ситуации не редки. Клиенты хотят за деньги купить бессмертие своих питомцев и бессознательно пытаются возложить всю вину и ответственность на ветеринарного врача. Поэтому в большинстве клиник и на выездных службах все чаще вводится практика расписок. Это совершенно нормальная ситуация (и в гуманитарной медицине тоже) и пугаться ее не стоит.

Важный момент - обеспечить осмотр животного, т. е., фиксация в нужном положении и оберегание от покусываний и царапин. Очень часто приходится слышать от владельца: «Да моя собака никого и никогда не кусала». Как-то после подобного заявления с гордым: «Клянусь честью кинолога!» и последующего за ним укуса собакой врача последовал перл: «Доктор, вы - первый!». Согласитесь, что в данной ситуации быть первым - сомнительная честь. Часто именно подобные самоуверенные владельцы, да и непрофессионально подошедший к этому вопросу ветеринарный врач сами становятся клиентами травмопункта. Квалифицированный ветеринарный врач должен спокойно объяснить владельцу животного, что кусаются собаки в большинстве случаев из-за страха, дают знать о себе и волнение владельца, улавливаемое собакой, боль, эффект «белого халата» и т.п. факторы; объяснить и показать методы и способы фиксации. Кроме того, владелец сам должен быть заинтересован в этом: врач пришел и

ушел, а лечить-то, кто будет?

Следующим важным, нелегким и нередко весьма спорным моментом является решение об эвтаназии животного (подробнее см. статью Эвтаназия). Задача квалифицированного ветеринарного врача тактично объяснить владельцу состояние его животного и прогноз течения заболевания. Решение принимает всегда владелец, задача ветеринарного специалиста - дать максимально реалистичную информацию, при необходимости - посоветовать другого специалиста для оценки состояния животного. Согласно действующему законодательству, как это ни парадоксально, собака и кошка являются вещью (типа пальто или журнального столика) и, соответственно, собственностью своего владельца. Таким образом, решение о медикаментозной эвтаназии лежит полностью на плечах их владельцев.

Взаимоотношение ветеринарных врачей между собой тоже зачастую непростой вопрос. У всех врачей свои схемы и методы лечения, знания и опыт, маленькие хитрости и ноу-хау, круг используемых препаратов и пр. и то, что они не совпадают - вполне логично. Один врач назначил «дицинон», а другой яростно это вычеркнул и написал «этамзилат», да еще и обозвал коллегу по-всякому (для справки: действующее вещество одно и то же, разный производитель).

Критика назначений другого специалиста неконструктивна в любом случае. На момент осмотра животного те назначения могли быть вполне адекватными: по состоянию животного, набору лекарств в маленьком веткабинете глубинки, отсутствию данных анализов, да и банально финансовым возможностям владельца и особенностям характера питомца «и почему это он вам капельницу не поставил?» да потому что тогда со злющим котом пришла бабушка, которая при виде шприца упала в обморок или соседка, у которой деньги были лишь на осмотр).

Квалифицированный ветеринарный врач всегда должен положительно отзываться о своих коллегах, пусть и наделавших ошибок. Ну, или не

отзываться вовсе, как говорится «ноу комментс», без комментариев. Зачастую владельцы, придя в клинику с назначениями своего доктора, слышат: «И что за врач вам такое назначил? Да вы что, ваша собака помрет от таких доз!» и т.п. И как должен реагировать владелец? Максимум, что может позволить себе врач, к которому пришли на капельницу или обработку (не на консультацию, а чисто на техническое исполнение назначений), это посоветовать связаться со своим врачом, чтобы скорректировать дозы либо провести дополнительные исследования. Как пример: «в подобных случаях также информативен анализ мочи (УЗИ, рентген и т.п.), посоветуйтесь со своим доктором, возможно, для дальнейшего лечения эта информация ему пригодится».

Врач меняет назначения, если владелец пришел с просьбой «посмотрите, все делаем, не помогает, что вы посоветуете?», далее, соответственно, ведет пациента уже этот доктор. Критикуя другого ветеринарного врача в присутствии владельца, врач нарушает основной принцип деонтологии и ветеринарии - не навреди. Кроме того, нарушаются т.н. корпоративные интересы. Авторитета этому доктору такое поведение не добавит. Еще никто не построил своё счастье на очернении коллег. В этом плане мне очень понравилось выражение одного нашего коллеги, выдающегося врача и просто хорошего человека Николая Холматова, ныне живущего и работающего в Чехии: «С выбором методов пана коллеги я не согласен, но уверен, что он имел к этому свои доводы». Квалифицированный ветеринарный врач должен строить свои взаимоотношения с владельцами животных и коллегами по профессии на доверии, такте и взаимопонимании. Ветеринарный врач немного волшебник, доктор Айболит он должен быть скромным и не алчным, если он конечно по сути своей ВРАЧ, а не «Доктор Кабыздох».

В заключение хотелось бы сказать, что несмотря ни на что, в нашей стране, в массе своей работают лучшие ветеринарные врачи. Ими можно восхищаться, мужчинами и женщинами, молодыми и старыми,

достигшими высот карьеры и выпускниками институтов. Они - умные, талантливые, мыслящие. Иногда скептические и немного циничные (помните? «резать к чёртовой матери, не дожидаясь перитонита» и сигарета в зажиме). Иногда задерганные и усталые. Им можно доверять здоровье своих питомцев. Влюбленные в свою работу, они «на вахте» большую часть суток, оставляя себе незначительное время на сон, оперируют или ставят капельницы, возвращаясь, домой, они не могут уснуть, прокручивая в голове проблемы своих пациентов. Они просыпаются среди ночи и, несутся куда-то, где их ждут, где нужна их помощь, их профессиональные навыки. Они радуются нормальной температуре, словам «он уже покушал!» или «сформированный кал» своих пациентов, пьют крепкий чай или кофе на дежурстве, обзванивают владельцев своих пациентов после смены с целью мониторинга лечения, глубоко переживают все неудачи и улыбаются утреннему солнцу, потирая веки, покрасневшие после суток работы. К сожалению не всем и не всегда они могут помочь. Но они любящие, заботливые. У них самих много проблем. Они профессионалы своего любимого дела. За ними будущее в ветеринарной медицине.

Глава 12. Ветеринарная деонтология.

Поведение ветеринарного врача. Прежде чем лечить животных научитесь общаться с людьми. Ваша ветеринарная подготовка - это только теория. На практике все сложнее и многообразнее. Забудьте то, чему вас учили и начинайте адаптироваться к новым условиям. Уже давно не встречается легкой работы. А вы выбрали себе благородную, но трудную работу.

Деонтология - раздел этики, в котором рассматриваются проблемы долга и вообще должного (всего того, что выражает требования нравственности в форме предписаний). Применительно к нам - это наука о должном в поведении ветеринарного врача. Как вести себя в присутствии

владельца животного. Взаимоотношение между ветеринарными врачами т.е. коллегами. Психология общения. Психологический тренинг. Вот основные вопросы, которые необходимо разобрать более подробно.

Но сначала опишу в общих чертах все то, что вас ожидает. Как уже было сказано ранее, это тяжелая работа. Резко возрастает эмоциональная и физическая нагрузка, и под этим постоянным прессом условий и обстоятельств ветеринарный врач вынужден выполнять свои функциональные обязанности. Принять в кабинете 15-20 больных животных за смену нелегко, еще труднее, несмотря на усталость оказать всем посильную помощь и правильно поставить диагноз. На вызове еще сложнее. В клинике вам помогут старшие, более опытные коллеги. На вызове вы один на один с хозяином и больным животным. Работа ветеринара далека от романтики.

Все же если вы решили работать на дому у владельца животного, **ЗАПОМНИТЕ:** Вас ожидает встреча с разными людьми, по социальному положению, воспитанию, интеллекту. Богатыми и бедными, умными и глупыми, хитрыми и простыми, жадными и щедрыми, добрыми и наглыми. Наконец просто с психически не уравновешенными людьми. И к каждому надо найти свой подход. С каждым надо установить доброжелательные отношения. Это залог вашего успеха, как ветеринарного врача. Это повысит ваш профессиональный уровень, заставит посторонних людей уважать вас. Но порой эти доброжелательные отношения достигаются большим трудом. И легче давать умные, полезные советы, чем следовать им.

Учитесь на своих ошибках, критически подходите к себе. Оценивайте свои действия со стороны. Избежать всех ошибок вы не сможете. Не расстраивайтесь, этим путем до вас прошли уже многие тысячи ветеринарных врачей. Постарайтесь безболезненно пережить неудачу. Никогда не теряйтесь в незнакомой обстановке. Будьте самоуверенны. Если только эта самоуверенность не граничит с наглостью.

И так вы в первый раз на вызове. Хорошо запомните: встречают по одежке. Если вы неопрятно одеты к вам будет и соответственное отношение. Ваш халат должен быть идеально чистым. Не используйте дезодоранты и не наводите макияж, вы не в театре. А посторонние запахи могут раздражать наших четвероногих друзей и вызывать недоверие к вам. Не берите на вызов посторонних вещей, не имеющих отношения к вашей работе (фотоаппарат, магнитофон и т. д.) Не разрешайте присутствия посторонних лиц при осмотре животного. Убедите владельца животного в вашем доброжелательном отношении. Не берите с собой на вызов посторонних людей, исключение только ваш ассистент. Всегда представляйтесь, если требуют, назовите номер лицензии и фирму, в которой вы работаете. При осмотре животного избегайте резких движений, причинения боли животному. Старайтесь избежать агрессии животного. Не совершайте не обдуманных поступков и не принимайте поспешных решений. Всегда внимательно и не торопясь осмотрите животное. Запомните аксиому: путь к сердцу хозяина лежит через его питомца. Не лишним будет погладить животное и пообщаться с ним, похвалить его окрас и породу (эта завуалированная лесть всегда играет вам на руку). Далее владелец животного оценивает ваши профессиональные навыки. Держите себя независимо. Выдерживайте дистанцию. Вы здесь доктор и в ваших руках здоровье четвероногого друга. Не суетитесь, спешка нужна только при ловле блох. Объясняйте владельцу животного, какую помощь вы оказываете. Зачем нужно сделать именно эту инъекцию, ввести именно этот препарат. Более того это надо объяснять на бытовом уровне, запомните перед вами человек далекий от ветеринарной медицины.

Работайте только с теми препаратами, которые вы знаете. Тактично объясните владельцу животного, что вы с этим препаратом не работаете т.к. он новый для вас, и вы не знаете его побочное токсическое воздействие на организм животного. Из своего личного опыта, а я лечил животных и у профессоров медицины и кандидатов медицинских наук, как в прочем и у

ветеринарных врачей, полностью потерявших свою квалификацию. Ни один медик на вызове не навязывал мне своего мнения. А убедившись в том, что я знаю свой предмет, ветеринарную медицину, на более высоком уровне, даже не пытались давать советы или устраивать консилиум. Краткость- сестра таланта. Излишняя болтливость вредит. Запомните, клиент должен знать только то, что он должен знать. Всегда ставьте диагноз, пусть предварительный. Объясняйте это невозможностью проведения в квартирных условиях лабораторных, рентгенологических и гистопатологических исследований. Врач, не поставивший диагноз - бездарный врач. Чем более «крутой» диагноз поставлен, тем более талантлив врач. Тем меньше возможности проверить вас по специальной литературе. Но это приходит только с опытом. Играть, блефовать и бравировать этим на вызове я вам не советую. Не стоит считать себя умнее других. Не переоценивайте свои возможности. Умных людей не меньше чем глупых.

Если животное находится в тяжелом или терминальном состоянии сообщите об этом владельцу. Обязательно предупредите о возможности летального исхода. Обезопасьте себя от возможной агрессии хозяина. Запомните, в любом случае следует избегать конфликтов. Лучший способ выиграть спор - это уклониться от спора. У хозяина животного всегда травмирована психика. Больное животное - член семьи. И это всегда постоянная головная боль у хозяина. Поставьте себя на место владельца животного. Взгляните на себя со стороны. До конца ли вы выполнили свой долг ветеринарного врача.

Конфликтные ситуации. НЕ БОЙТЕСЬ ПРИЗНАВАТЬ СВОИ ОШИБКИ. Все конфликтные ситуации, повлекшие гибель животного должны решаться в судебном порядке в соответствии с законом Российской Федерации. На деле, к сожалению, работает принцип кто сильнее тот и прав. Но есть надежда, что мы, в конце концов, придем к цивилизованному государству. Если все же дело дошло до суда, то запомните что без

экспертизы (акта вскрытия, патологоанатомического, гистологического и химико-токсикологического исследования) доказать виновность ветеринарного врача невозможно. Вы вправе требовать своего присутствия при проведении вскрытия, забора и опечатывания образцов для исследования. А экспертизу должны проводить независимые эксперты за счет владельца животного. И только в случае признания судом виновности ветеринарного врача в гибели животного он возмещает все убытки и судебные издержки.

На вызове в случае агонии животного обязательно имитируйте оказание помощи. В противном случае вас могут обвинить в бездействии и непрофессионализме. Не теряйтесь ни в какой ситуации. Лично у меня умирали собаки и кошки даже «на игле» и в этом не было моей вины. Я смог это объяснить владельцу животного. Смерть в присутствии будет и вас, ни кто от этого не застрахован. Надо только тактично объяснить это владельцу животного. Поймите его правильно: он потерял своего друга, может быть последнего и единственного.

На вызове всегда будьте готовы к неожиданным, порой довольно глупым вопросам, отвечать на которые ваша прямая обязанность. Так на одном заказе владелец боксера, довольно не далекий и глупый человек, сказал мне; «Какой вы доктор, на вас моя собака рычит. Нашему домашнему ветеринарному врачу собака всегда лижет руки» На что я ответил: «Я принимал до вас роды и запах суки от моих рук вызвал такую неадекватную реакцию у вашей собаки». Впрочем, собаки копируют хозяев своим поведением. И вполне стоит ожидать агрессии от собаки неврастеничной и экзальтированной хозяйки.

Всегда будьте уверены в себе, но запомните: медицина не всесильна. В терминальном состоянии спасти животное невозможно. Целесообразно своевременно информировать об этом владельца животного. Теперь, когда на заказе у вас требуют гарантии, тактично объясните, что организм животного это не телевизор. И в вашей профессии - Г осподь Бог

гарантийная мастерская. Но подобные ситуации встречаются довольно часто. Клиенты хотят купить за деньги «бессмертие» своих питомцев. И бессознательно будут пытаться возложить всю вину и ответственность на ветеринарного врача. Если клиент этого не понимает, пусть обращается туда, где ему эти гарантии дадут. Каждый волен выбирать то, что он хочет.

Но по морально-этическим нормам вы должны придерживаться мнения, что владелец животного всегда прав. Однако ошибается и врач, ваша задача, чтобы эта ошибка не стала фатальной для животного. Не ошибается только машина. Ваша доброжелательность - это 50 % успеха. Ваша агрессия - это неуспех и конец вашей карьеры, как ветеринарного врача.

И запомните: действие равно противодействию. Не игнорируйте мнение других ветеринарных врачей. Направьте животное в солидную клинику. При подтверждении диагноза доверие к вам и ваш авторитет возрастут. Вы научитесь со временем говорить владельцу животного именно то, что он хочет слышать о своем питомце. Но пройдет немало лет, прежде чем вы овладеете этой техникой общения и диагностики. Это уже «высший пилотаж» в нашей профессии. И если вы еще этого не достигли, не расстраивайтесь у вас еще все впереди: свои маленькие огорчения и радости, поражения и победы. НЕ СУДИТЕ, НЕ СУДИМЫ БУДЕТЕ.

Теперь о взаимоотношениях между коллегами, ветеринарными врачами. Уважайте мнение других. Поверьте, человек имеет право иметь свое мнение, пусть даже не правильное. Всегда поступайте по отношению к другим так, как вы бы хотели, чтобы они поступали по отношению к вам. Соблюдайте субординацию. Но запомните: критикуя другого ветеринарного врача в присутствии владельца животного, вы нарушаете основной принцип медицины, ветеринарии и деонтологии - НЕ НАВРЕДИ. Поставьте себя на чужое место. Вам было бы приятно, если бы о вас так отзывались. Разве вы идеальный человек и не совершаете ошибок. Скорее всего, вы их совершаете еще больше, но ваши коллеги относятся к вам более тактично и доброжелательно. Критикуя других врачей, вы нарушаете

корпоративные интересы. И авторитета это вам не прибавит. НИ КТО ЕЩЕ НЕ ПОСТРОИЛ СВОЕ СЧАСТЬЕ НА НЕСЧАСТЬЕ ДРУГИХ. А ваши амбиции - это от недостатка опыта. Ветеринарный врач - это звучит гордо. И берегите честь смолоду. Ваши взаимоотношения со всеми должны строиться на доверии, такте и взаимопонимании. Не ждите от людей благодарности. От добра, добра не ищут. Благодарность - это признак воспитания. Вы спасли жизнь четвероногому другу, воспринимайте это как должное. Ведь это ваша работа. Ваша прямая обязанность. Вы немного волшебник - «Доктор Айболит». Будьте скромны и вас отблагодарят по заслугам.

И еще несколько примеров из моей практики. Однажды мне к подъезду подали кадиллак с белым кожаным салоном, однако поведение владельцев на вызове резко контрастировало с заискиванием перед вызовом. Очень часто на вызове алкоголики решают постоянную проблему, на что потратить деньги на лечение собаки или на водку. В чью пользу они решают эту проблему не вызывает сомнения. Не стесняйтесь требовать, чтобы у собаки зафиксировали морду. Вы здесь доктор. А владельцу ответьте, что можете поверить только в то, что человек вас не укусит. Хотя на практике однажды я подвергся нападению, как собаки, такт и ее истеричной хозяйки.

НЕ ВСЕГДА НАДО БРАТЬ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ НА СЕБЯ. Принятие решения об эвтаназии оставляйте за владельцем животного. Ваша задача только информировать владельца о состоянии здоровья животного и прогнозе заболевания. Как правило, на усыплении специализируются бездарные врачи. Еще одна психологическая аксиома. Не возможно всех удовлетворить, всем понравится. Жизнь сложнее. Бывает простая психологическая несовместимость. Например: профессионально отработав на одном вызове, я не вызвал никакой симпатии у владельца животного, хотя без моей помощи был возможен летальный исход. И наоборот, на другом вызове совершив мелкую [а бывают ли такие ошибки] забыл

подгрузить антигистаминный препарат, чем спровоцировал острую аллергическую реакцию, потребовавшую оказания помощи в большем объеме. Владелец собаки стал почитать меня за Бога, волшебника, а его четвероногий друг стал мне как родной. Сейчас это огромная лохматая собака под 100 кг.

Никогда не экспериментируйте над здоровьем животного. Помните, на вас лежит ответственность. И вы отвечаете за жизнь и здоровье животного, хотя бы морально. Не играйте в волшебника, дарите радость людям. Хороший доктор всегда психолог.

Глава 13. Проблемы современной ветеринарной деонтологии. Нравственность и жизнь - единое целое. Человек и животные - субъекты живой природы.

Проблемы современной ветеринарной деонтологии. Современная ветеринарная наука ставит своими задачами не только диагностику и лечение животных, а также выпуск безопасной продукции, охрана территории государства от занесения опасных заболеваний, охрана населения от заболеваний общих для животных и человека, мониторинг экологической ситуации. Это создает гораздо больший диапазон ответственности ветеринарного врача, в отличие от врача медицинского. Нарушение профессиональной деятельности и тяжелые врачебные ошибки караются по закону. Стремление современного общества к глобализации и установлению демократических принципов в обществе подтолкнуло многих западных специалистов к пересмотру стандартов этического отношения. В частности были пересмотрены и установлены новые стандарты отношения врачей к пациентам, к коллегам, к биологическим объектам. Это приводит к созданию такой медицинской этики, которая бы учитывала безопасность влияния современных биомедицинских технологий в масштабе всего человечества, а не только конкретного лица.

В 60 гг. прошлого века появилось новое направление - биоэтика, которое основал американский биолог В.Р. Поттер и впервые употребил в своей книге «Биоэтика - мост в будущее». Он дал понятию такое определение: биоэтика - это соединение биологических знаний и человеческих ценностей.

В 1990 г. Страсбургский симпозиум по биоэтике дал понятию новое определение: биоэтика - это комплексная область знаний, которая изучает моральные, юридические и социальные проблемы, возникающие по мере развития медицины и биологии.

В 1994 г. изложили 4 принципа медицинской этики по отношению к человеку, животным и другим живым существам:

1. Принцип автономии - состоит в том, что врач с уважением относится к пациенту, руководствуясь такими решениями, которые не вредят физическому, телесному и психическому благополучию. Данный принцип применим к человеку и к животному. Например, следует применять принцип автономии по отношению к клиенту с применением правила информированного согласия, а для животных - с целью профилактики стрессов во время фиксации и т.п.

2. Не навреди. Практически сводится к тому, что в процессе выполнения профессионального долга врач не должен причинять боли и страданий у пациентов; к этому принципу относится профилактика побочных явлений при назначении лечения.

3. Принцип великодушия означает действие во благо других людей, благодаря наличию чувств ответственности и обязанности, альтруизма и любви к ближнему. Следует использовать не только профессиональные навыки, но и духовный опыт особенно при общении с людьми.

4. Принцип справедливости провозглашает необходимое и возможное удовлетворение потребностей человека и честное распределение материальных и духовных ценностей.

Данные принципы регулируются соответствующими правилами:

правдивости, приватности, конфиденциальности, достоверности, информированного согласия.

Информированное согласие означает право пациента на проведение определенного лечения, на основе информации предоставленной специалистом. Полное право клиента ветеринарного врача выбрать для своего животного более дешевые средства лечения и оптимальные хирургические доступы, после предварительного ознакомления с заболеванием и возможным перечнем средств лечения.

Современная гуманная медицина близка к тому, чтобы заместить свойственную ей этику, сохранившуюся со времен Гиппократов, на медицинскую биоэтику.

Сложности введения биоэтики в ветеринарную практику сводятся к тому, что ветеринарный врач взаимодействует не только с домашними животными, но также и с окружающими людьми.

В ветеринарной практике существуют три субъекта, с которыми он ведет работу:

1. Коллеги;
2. Клиент (хозяин больного животного или его обслуживающий персонал);
3. Животное, как субъект.

Особо следует уделять внимание контакту со своими коллегами. Не нужно пренебрегать субординацией, или подчинением младшего старшему; также не следует публично осуждать допущенные другим сотрудником ошибки, следует сказать о допущенных коллегой ошибках наедине, чтобы не подрывать его авторитета. Международный кодекс медицинской этики провозглашает такие обязанности поведения врачей по отношению друг к другу:

1. Врач должен вести себя с коллегами так, как он хотел бы, чтобы они вели себя по отношению к нему.
2. Врач не должен переманивать у коллег пациентов.

Следует быть очень внимательным при работе с хозяином животного, т.к. для современного человека, живущего в урбанизированном обществе, домашнее животное заменяет частицу живой природы, которой он лишен. Это приводит к развитию особой привязанности к собственному животному. При работе с главным субъектом деятельности ветеринарного врача - животным следует придерживаться максимального осуществления требований ветеринарной деонтологии: нравственного, бережного, милосердного и высокопрофессионального отношения.

Животное, как субъект испытывает значительное снижение принципа автономности по отношению к нему. Особо данный принцип не реализовывается при проведении биологического эксперимента, биопробы и клонирования. Это связано с тем, что комиссия по этике (если она создается) не препятствует подобным исследованиям, а в целом ее деятельность сводится к выбору безболезненного способа умерщвления животных.

Заслуживает внимания вопрос об эвтаназии. Термин эвтаназия впервые введен Ф. Бэконом в XVI веке для обозначения легкой и безболезненной смерти. В начале XX века юрист Биндинг и психиатр Гохе предложили называть эвтаназией уничтожение «неполноценных» жизней, что в фашистской Германии вначале привело к уничтожению новорожденных с «неправильным» развитием, больных туберкулезом и инвалидов, а затем и представителей так называемых «низших» рас.

В медицине рассматриваются два метода эвтаназии: активная (применение лекарственных веществ или других воздействий обеспечивающих быстрое и безболезненное наступление смерти) и пассивная (прекращение оказания медицинской помощи тяжелобольным, что ускоряет наступление смерти, но влечет за собой усиление предсмертных страданий). Эти же методы применяются и в ветеринарной медицине.

В ветеринарной практике следует с осторожностью использовать

эвтаназию, только при окончательно установленных показаниях к ней. Следует учитывать, что использование в ветеринарной практике пассивной эвтаназии недопустимо.

Исходя из вышесказанного, напрашиваются выводы о пересмотре современных принципов отношения с животными, как с субъектами:

- применение в практике принципов этики по отношению к животным, клиентам и коллегам;

- осмысление собственного долга ветеринарным врачом;

- разработка новых методов биологических экспериментов и биопробы, полностью исключаящих прямое вмешательство в организм живого животного (культура клеток, математический эксперимент с применением вычислительной техники, применение трехмерной графики для воссоздания анатомических структур, разработка новых методов лабораторных исследований);

- применение современных методов реанимации, способствующих восстановлению жизненных функций животного и возобновлению его полноценного существования, которые препятствуют высокой смертности животных во время хирургических вмешательств;

- пересмотр списка заболеваний, требующих эвтаназии. Полный запрет пассивной эвтаназии, как неправильного механизма гуманного отношения к животному.

Нравственность и жизнь - единое целое. Широко известно высказывание С.С. Евсеенко (1850 - 1915), известного деятеля отечественной ветеринарии: Человеческая медицина сохраняет человека, ветеринарная медицина сберегает человечество. Поэтому ветеринария - это не только наука животноводческого направления, она является и самой настоящей медицинской наукой, потому что многие болезни специфичны как для человека, так и для животных.

Объект медика - только человек, а объект ветеринарии - огромный диапазон сельскохозяйственных и промысловых животных, включая птиц,

рыб и полезных насекомых. В конце концов, человек стал тоже некоторым образом одним из объектов ветеринарной науки, ведь продукция животноводства производится для людей.

Взаимоотношения врача и пациента являются главной составной частью сложных проблем врачебной деонтологии, медицинской этики, специфики врачебной деятельности. В работе ветврача круг этических проблем необозримо шире, так как включает в себя комплекс моральных проблем, возникающих в ходе технологического процесс производства продуктов животноводства, научных разработок, связанных с этим процессом и руководство большим количеством людей, занятых в нем.

Ветврач имеет дело с живым существом, пусть неразумным, но живым, которое позднее будет забито для производства мяса, шкур, мехов и т. п.. " Лишь затем тебя холят да нежут, потому как вскоре зарежут" - поется в песне и это тоже одна из моральных проблем, которую, правда, можно ставить перед собой, а можно нет, никто не осудит. Ведь в первую очередь, вы должны думать о людях, сказали нам еще на первом курсе, когда на вопрос, почему поступили в ветеринарный, многие честно ответили, потому что любят животных.

Прежде всего человек, его потребности, здоровье и безопасность - базовый принцип обучения в ветеринарном институте. Даже в медицинской этике задачи ставятся куда скромнее, по существу медицинская деонтология направлена на максимальное повышение эффективности лечения больного человека, она обобщает и теоретически осмысливает нравственное поведение медицинского персонала, врача в процессе взаимоотношения с пациентом. Этические проблемы в медицине более частные, чем в ветеринарии. Коновалы испокон веков мыслили глобально, спасали человечество от голодной смерти и болезней. И сейчас основными задачами ветеринарной службы являются: ветеринарный контроль по обеспечению производства безопасной и безвредной животноводческой продукции; защита здоровья населения от болезней,

общих для человека и животных; охрана территории страны от заноса болезней из-за рубежа.

Эти задачи полностью соответствуют призыву ученых: думай глобально, а действуй локально. Все во имя человека, все для блага человека - это нам за время обучения в институте втолковали и выходит, что главным в работе ветврача является человек, а потом уже употребляемые для его нужд животные. Получается диалектическое противоречие: пришел учиться, чтобы помогать животным, но в первую очередь ты должен помогать людям.

Каждый человек ставит самостоятельно перед собой нравственные проблемы, профессиональные или общечеловеческие. К этическим проблемам, осознаваемым по мере приобретения жизненного опыта, в настоящее время присоединились моральные проблемы, возникающие в ходе развития естествознания. Вопросы биоэтики актуальны не только для медиков, но и для ветеринарных специалистов, проводящих биологические исследования. Прогресс науки, бесспорный и во многом благотворительный, характерен тем небрежением к абсолютным ценностям, которое верно выражено высказыванием Р. Тагора: "Чтоб безнравственное намерение осуществилось, оно должно позаимствовать часть оружия из арсенала нравственности".

К сожалению, уровень развития науки намного опережает уровень развития нравственности общества в целом и каждого человека в отдельности. Люди морально еще не готовы к подобным достижениям науки, у них сохраняется тенденция потребительского отношения к природе, абсолютизация роли технических средств и технологий в жизни человека. При этом человечество в массе отдает себе отчет в том, что оно варварски использует невозобновляемые природные ресурсы, загрязняет окружающую среду, нарушает стабильность глобальных экосистем, лишает потомков будущего. Но традиционный консерватизм мышления, присущий человеку, природный эгоизм, нежелание менять

сложившийся уклад жизни ограничивают возможности решения назревших проблем. Для их решения необходимо не только дальнейшее совершенствование технологий как в промышленности, так и в сельском хозяйстве, но, прежде всего, нравственное воспитание человека, осознание им своей ответственности перед будущими поколениями. В основе мировоззрения людей должно быть не покорение природы, а сотрудничество с ней, человек не господин, а часть природы.

Человек и животные - субъекты живой природы. Человек является непосредственно природным существом. На каком основании он объявил себя олицетворением беспредельной природы? Откуда такое философское высокомерие? Современные социобиологи рассуждают: никакого барьера между зверем и человеком нет. Оказывается, все живые существа живут по одним и тем же принципам. Даже многие из тех традиций, которые мы чтим как достояние человеческой цивилизации, зачастую имеют непосредственные аналогии в социальном поведении животных. Именно в социальном, ведь волки сбиваются в стаи, пчелы живут роем, олени бытуют в стаде. И все это без натяжки можно назвать, по мнению социобиологов, провозвестием социальной жизни. Даже альтруизм рассматривается не как специфическое человеческое, а расхожее, природное свойство всего живого. Задолго до появления социобиологии, еще Ч. Дарвин утверждал что, относительно умственных способностей между человеком и высшими млекопитающими не существует основного различия. Он говорил о том, что животные реагируют подобно нам на одни и те же возбуждения. Страх действует на них совершенно так же, как и на нас: их мышцы дрожат, их сердце бьется, круговые мышцы расслабляются, волосы становятся дыбом. Подозрительность, порождение страха, чрезвычайно развита у различных особей одного вида, как легко убедиться на домашней собаке. Некоторые собаки и лошади своенравны и легко сердятся; другие же чрезвычайно кротки и эти свойства положительно передаются по наследству.

Человек обладает органами чувств, одинаковыми с животными, то и основные побуждения у них одинаковы. Так же как и животные, человек стремится удовлетворить голод, получить удовольствие или избежать боли. У человека и животных существует несколько общих инстинктов, например чувство самосохранения, половая любовь, любовь матери к новорожденному детенышу, способность последнего сосать и т. д. Животные, подобно человеку, способны ощущать удовольствие и страдание, счастье и несчастье. Счастливое настроение духа отчетливо выражается у молодых животных, например у щенков, котят, которые играют между собой.

Большинство наших более сложных чувств также свойственно высшим животным. Приходилось видеть, до какой степени собака ревнует своего хозяина, когда он ласкает кого-нибудь другого. Это показывает, что животные не только любят, но и желают быть любимыми. Животным доступно чувство соревнования, они любят одобрения и похвалы; собака, которая несет сумку своего хозяина или поводок, идет возле него с самодовольством или гордостью. Собакам знакомо чувство стыда, иногда они обнаруживают некоторую застенчивость. Большая собака не обращает внимания на лай маленькой собачонки - свойство, которое может быть названо великодушием.

Не подлежат сомнению умственные способности животных, которые лежат в основе интеллектуального развития. Животные любят развлечение и страдают от скуки, они способны удивляться и обнаруживать любопытство. Последнее свойство бывает иногда губительным, особенно для диких животных. Животные способны к подражательству, не так сильно, как люди, но способны. Родители многих животных, полагаясь на способность своих детенышей к подражанию и еще более на их инстинктивные и унаследованные побуждения, воспитывают их. Например, кошка приносит котятм живую мышь.

В отношении внимания животные могут быть куда сосредоточенней

человека, как например, кошка, часами сторожащая у норки мышь. Кстати, обезьяны, находящиеся ближе всех к человеку и самые невнимательные из животных, они быстро теряют интерес к изучаемому предмету. Насколько у животных превосходная память, может рассказать любой, кто содержал их дома. Так как собаки, кошки, лошади и , вероятно, все высшие животные, даже птицы, по наблюдениям известных авторитетов, видят очень живые сны и выражают это движениями и голосом, то можно принять, что они обладают некоторой степенью воображения. Должно быть, существует какая-нибудь особая причина, почему собаки лают по ночам, особенно в полнолуние, на тот меланхолический лад, который зовется воем. По мнению некоторых авторов, они в этих случаях смотрят не на луну, а на определенную точку вблизи горизонта. Вероятно, смутные очертания окружающих предметов расстраивают их воображение и наполняют его фантастическими образами. Если это правда, то чувства собак можно было бы назвать суеверным.

В настоящее время многим стало понятно, что и животные обладают некоторой степенью рассуждающей способности. Можно постоянно видеть, как они останавливаются, обдумывают и принимают решения. Интересно, что чем лучше какой-нибудь наблюдатель изучил нравы данного животного, тем большее число поступков он приписывает разуму и тем меньшее - незаученным инстинктам. По обстоятельствам, которые сопровождают то или иное действие животного, можно судить о том, что следует приписать его инстинкту, разуму или простой ассоциации. Т. е. ассоциации с болевым или просто неприятным ощущением, сопровождающим какое-либо действие, достаточно, чтобы животное более не повторяло такого действия. В этом отношении люди гораздо упрямее, если не сказать тупее, о чем свидетельствует существование криминальных преступлений.

Самосознание, индивидуальность, способность, общие понятия - каким запасом знаний не обладал бы человек, ему трудно определить, в какой

мере присущи животным следы названных высших умственных способностей. Трудность заключается в том, что мы не в состоянии судить, что происходит в уме у животного; дальнейшие затруднения проистекают из того, что ученые в значительной степени расходятся в определении вышеназванных способностей. Насколько можно судить по различным работам, с наибольшей настойчивостью отрицается в животных способность отвлечения и образования общих представлений. Но когда собака замечает издали другую собаку, часто кажется, что она видит, так сказать, отвлеченную собаку, ибо поведение ее внезапно изменяется, лишь только она подходит ближе и узнает в ней друга. Один писатель заметил недавно, что утверждение, будто во всех подобных случаях умственный процесс существенно различается у человека и животного, есть не более как голое предположение. Если человек составляет себе представление из данных, воспринимаемых чувствами, то это же делают и животные. Можно допустить, что ни одно животное не обладает самосознанием, понимая под этим, что оно не размышляет о том, откуда оно, что с ним будет или, что такое смерть и т. п. Но Ч. Дарвин замечает, что изнуренная работой жена грубого австралийского дикаря, которая не знает никаких абстрактных выражений и не может считать дальше четырех, едва ли напрягает свое самосознание или размышляет о смысле своего существования.

Обыкновенно допускают, что высшие животные обладают памятью, вниманием, ассоциацией идей и даже известной долей воображения и рассудка. Если эти способности, которыми различные животные обладают в различной степени, способны к совершенствованию, то почему бы не допустить у них более сложных способностей, как, например, более высокой степени отвлечения, самосознания и тому подобных, возникших путем развития и усложнения простых способностей. Против высказанных здесь взглядов возражали, что невозможно определить, где и у каких именно животных в восходящем ряду существ возникает способность к отвлечению и т. п.; но кто бы мог сказать, в каком возрасте появляются эти

способности у детей. А между тем известно, что эти способности развиваются в детях постепенно и незаметно.

Классики марксизма утверждали: ” Человеческая сущность природы существует только для общественного человека; ибо только в обществе природа является для человека звеном, связывающим человека с человеком, бытием его для другого и бытием другого для него, жизненным элементом человеческой действительности; только в обществе природа выступает, как основа его собственного человеческого бытия. Только в обществе его природное бытие является для него его человеческим бытием, и природа становится для него человеком. Таким образом, общество есть законченное сущностное единство человека с природой, подлинное воскресение природы, осуществленный натурализм человека и осуществленный гуманизм природы”.

Благодаря подобному подходу, в течение многих десятилетий, во всяком случае, в нашей отечественной литературе, предполагалось, что только после обнаружения социального, исторического измерения человеческого бытия открылись реальные возможности для распознавания тайны человека. Животное в человеке мыслилось как нечто несущественное, преодоленное социальностью. Но естественное поведение человека в обществе - это его неестественное поведение, социальное. И невозможно полностью игнорировать тот факт, что мы всей плотью и кровью принадлежим природе. А вообще еще раньше Р. Киплинг выразил это единство устами своего героя Маугли: Мы с тобой одной крови.

Экологический кризис - итог кризиса взаимоотношений человека с природой. Чем интенсивнее прогресс науки, тем менее удобным для человека становится окружающий мир. До XX - го века люди жили в мире, соразмерным с их чувственными и мыслительными возможностями. Потом к нему прибавились микро- и мегамиры, которые нашими телесными органами непосредственно не воспринимаются. На самой земле началось освоение недр, глубин океана, где фактически нет органических форм

материи, овладение скоростями, с какими не передвигается ни одно живое существо. Мир человека перестал быть равным его дому. Природное бытие людей (узкий диапазон температур, давления, состав воздуха, в котором существует жизнь) вступает в противоречие с их реальностью (радиацией, излучением, скоростью) и терпит поражение. Собственно человеческая реальность стала частью технической, но человек в ней действует, то есть живое существует за пределами жизни. В этом глубинная причина проблем экологии и гуманизма.

Вера в прогресс, в неустанное и непрерывное совершенствование человечества, вдохновлявшая предыдущие поколения, в современных условиях переродилась в понимание того, что усилия человечества в этом плане должны носить тормозящий характер. Неуправляемый прогресс грозит гибелью человечеству. Это не преувеличение опасности, хотя опасность- понятие биологии, в социальной сфере ее называют ответственностью. С наступлением цивилизации человек больше потерял, чем заимел, он так и не стал воплощением добра и разума. Даже сохранение уже достигнутых ценностей для него оказывается невозможным.

"Где ныне эллинская мудрость и красота? Кто из нынешних мудрецов, если он не обольщает себя самомнением, может достигнуть своей мыслью тех духовных высот, на которых свободно витала мысль Платона? Близки ли мы теперь от того умиротворения и правового упорядочения всего культурного мира под единой властью, которого мир достиг в золотую пору римской империи? Можем ли надеяться на возрождение в мире тех недостижимых образцов глубокой и ясной религиозной веры, которую являли христианские мученики и исповедники первых веков нашей веры?"- вопрошает в своей работе " Смысл жизни" С. Л. Франк, русский философ, проживший большую часть жизни за границей.

Рассуждая о прошлом, ему вторит Ницше: " Сравнительно с образом жизни целых тысячелетий мы, теперешние люди, живем в очень

безнравственное время: сила обычаев поразительно ослаблена, и чувство нравственности так утончено и так приподнято, что положительно можно назвать его окрыленным ...Вот главное положение старых времен: нравственность - не что иное (или не более), как подчинение обычаям, каковы бы они не были; обычаи - традиционный способ действий. В тех случаях, где традиция не повелевает, нет нравственности; и чем меньше определяется жизнь традициями: тем меньше становится круг нравственности"

Новое время характерно тем, что старые традиции разрушили, а новых не создали. Хотя иногда и пытаются реанимировать прошлое, печально наблюдать потуги телевизионщиков воссоздать старые праздники на новый лад. Новая действительность - новая реальность, и не праздников надо начинать, а с живого мира вокруг нас. А вообще, все это крайне безнравственно, человек занимается природой не ради нее самой, а из чувства самосохранения и только. Но ситуация такова, что почему бы не занимались природой, только бы, наконец, занялись ей со всей мерой ответственности перед грядущими поколениями, чтобы им вместо природы не осталась лишь память о ней.

Из жизни людей исчезает земля как естественная почва, по которой раньше ходили. Асфальт и обувь окончательно отделили людей от нее. Мы видим ее теперь в форме грязи (в городе).

Из жизни людей исчезают реки. Реки - это, прежде всего бесчисленные ручейки и речки. О ручьях уже забывают, от речек - последние остатки, а крупные реки зарегулированы в хранилища воды. Из жизни людей исчезает огонь (живое пламя). Нагревание, отопление, освещение, плавка, - вообще достижение высокой температуры происходит иным путем, через электричество. А когда-то огонь помог человеку встать на ноги. был культ огня...

Природа, в точном смысле, не погибнет. Она уже погибла. Газоны, парки, каналы, соотносясь с потребностью человека и выступая в функции

природы, не имеют самостоятельного значения и бытия. Природа превратилась в "окружающую среду". И в первую очередь гибнет все сильное, прочное, более развитое. Слабое и низшее живет дольше. Это хорошо заметно на смене форм жизни. От продуктов индустрии, прежде всего, вымирают наиболее требовательные и высокоразвитые животные и растения - тигры, орлы, осетры и т. п. "Биота" остается, но мельчающая, "сорная". В полях - одуванчики, в лесах - зайцы, в реках вместо форели и кувшинок - караси и ряска, а потом уже не выдерживают и караси.

Модель человек и искусственная среда предварительно проиграна уже на животных. Коров, птиц, свиней мы заключили в железные клетки "комплексов", лишив их связи с природой, растениями, солнцем, воздухом, простором. И биологическое деградирует. Если в личном хозяйстве, где коровы еще имеют выпас, они доятся 13- 15 лет, то из "комплексов" приходится выбраковывать через 5- 7 лет. Болезни, яловость, снижение удоев - несмотря на все зоотехнические и ветеринарные ухищрения.

Экспериментальные модели, на которых основаны многие теории в медицине, биологии, включают в себя вивисекцию животных. Это тоже одна из составляющих экологического кризиса. Согласно А. Швейцеру: этика есть безграничная ответственность за все, что живет и, следовательно, "Для тех, у кого совесть свободна, в страданиях животных есть что - то еще более невыносимое, чем в человеческих страданиях. Здесь, по крайней мере, признано, что страдание - это зло и что тот, кто причиняет их, преступен" (Р. Ролан).

Совесть подсказывает, что всякое страдание, причиненное другому существу на пользу человеку или иного животного, безнравственно. Однако многие ученые не чураются ставить опыты на животных, причинять им жесточайшие страдания с целью выяснения какой-нибудь научной задачи. Они оправдывают всякое средство, полезное человечеству. Растапывая живое вокруг себя, они тем самым оправдывают издевательства над человеком, т. к. "Жестокость к животным есть одно из

средств уничтожения моральной чувствительности" (Б. Раш).

Живи сообразно с природой - учит античный афоризм, а в природе издевательства над живым не программируется. Хищники убивают свою жертву сразу, не мучая, не подвергая издевательствам. Вивисекция во имя науки есть не что иное как медленная пытка человеком другого живого существа. Между тем, многие великие ученые оправдывали вивисекцию. И. И. Мечников утверждал: "Совершенно ясно, что вивисекция вполне допустима при изучении жизненных процессов, так как она позволяет науке делать серьезные шаги вперед." Вот и дошагались до экологического кризиса. В идеале нравственная мысль должна идти вровень с ростом научных достижений, а не отставать от них, что мы видим в настоящее время. Корни проблем в том, что человек не отождествляет себя с природой, ставит себя выше ее. И одна из причин нынешней бездуховности - это оправдание вивисекции во имя науки. Говоря об этических проблемах в работе ветврача невозможно обойти стороной проблему вивисекции.

Глава 14. Деонтологические проблемы лечения. Тактика лечения хронических болезней. Профилактика конфликтных ситуаций.

Деонтологические проблемы лечения. Разуверившиеся в медицине люди обращают свой взор на трансцендентные чудеса: экстрасенсов, целителей, гадалок, магов и прочих. От ветврачей пока еще не отвернулись и по наивности своей ожидают и от них чудес. То есть приносят тебе на прием полупарализованное живое существо и ждут, что ты его в пару приемов, а лучше за один раз, на ноги поставишь. Или приводят собаку, у которой уже давно вместо кожи на теле сплошная короста, животное болеет несколько лет и до этого вроде состояние кожи особо не тревожило, но вот резко стало хуже и от тебя ждут, что ты за неделю собаку от коросты избавишь.

Пожалуй, ни в одной из областей медицины не жива такая вера в чудеса, простоту и доступность, как в ветеринарии. Кажется, животное - это так

просто, сделал укол - оно и поправилось. Поговорки только подтверждают всеобщее заблуждение: живуч как кошка; заживет как на собаке и т.п. Однако профессионалы знают, как хрупка жизнь заболевшего животного, с какой немислимой скоростью прогрессирует у них заболевание, приводя к необратимым последствиям, а попросту говоря, к смерти. Очень поздно, буквально за неделю до смерти, клинически проявляются у собак онкологические заболевания. Можно привести тысячи примеров из практики о необычайной чувствительности животных к неблагоприятным факторам: неправильному кормлению, содержанию, экологическим воздействиям.

Бывает сложно объяснить владельцам больной собаки, что это живой организм, не машина и существует по правилам всего живого, также как и человек. И если у человека ухо болит годами, требуя долгого лечения, то и у собаки не вылечишь его за три дня. Что какой-либо симптом - это признак заболевания всего организма, а не только правой задней лапы и соответственно подход к лечению должен быть системным и комплексным.

Большая проблема современной ветеринарной медицина - хронические заболевания, т. е. длительные, продолжающиеся неделями, месяцами, а то и годами. Соответственно, и лечение подобных болезней не может закончиться за несколько дней. Иногда положительных результатов лечения приходится ждать неделями, особенно это касается кожных болезней. Почему-то владельцы животного продолжительное время терпели саму болезнь, зато лечение, по их мнению, надо закончить в рекордные сроки. И если в течение недели, в крайней степени, двух, не наступает улучшений, значит лечение не верное. И тут существует два варианта дальнейших действий: снова обратиться к лечащему врачу и поторопить его или искать другого. Если выбирается второй вариант, то редко удается достигнуть прогресса в лечении заболевания.

Начинается гонка по различным лечебницам и врачам, хорошо, если профессиональным врачам. Но профессионалы знают, как трудно

поддается лечению запущенные заболевания и не сулят "золотые горы". Зато многочисленные любители обещают быстрое выздоровление, в короткие сроки и, что характерно, с наибольшими затратами. У них имеются чудодейственные препараты или удивительные способности к исцелению. Последнее обещают меньше, животные не люди, внушению не подлежат. Лет 10 назад многократно увеличившаяся армия экстрасенсов ринулась заниматься лечением животных, но быстро охладела к этому занятию. Поскольку мнительность у животных на нуле и результаты психотерапии соответственно нулевые.

Занятия медициной, человеческой или ветеринарной, требуют профессиональных знаний. Это не шоу-бизнес и не кино, это там из бывших шоферов, официантов, плотников, осветителей и др. возгораются звезды кино, телевидения, эстрады. Отток из медицины в шоу-бизнес возможен, обратный же никогда. Поэтому наивно надеяться, что не имеющие специальных знаний люди, могут вам помочь, и это в действительности неоднократно подтверждается практикой.

Лечение запущенного заболевания требует времени и терпения не только от владельца животного, но и от врача. Поэтому нужно, объединив усилия, дружно взяться за решение проблемы лечения хронической болезни.

Тактика лечения хронических болезней. Хронические болезни, т. е. длящиеся много времени, встречаются все чаще и чаще. Даже инфекционные болезни, описываемые в литературе как острые заболевания, приобретают в настоящее время затяжное течение. Можно сказать, что проблемой номер один у современных ветврачей стали именно хронические заболевания различной этиологии. Они могут вызываться инфекционными агентами или обуславливаться различными погрешностями кормления, содержания, а также воздействием неблагоприятных экологических факторов.

Очень большую роль в чрезвычайном распространении различных

хронических заболеваний сыграла мода на домашних животных последних лет, когда клубы любителей животных пошли на поводу у желающих немедленно обзавестись четвероногими питомцами. Демографический "взрыв", любой, будь то у людей или у животных, всегда чреват неприятными последствиями. Непомерное увеличение числа животных в городах, владельцами которых оказались люди неподготовленные, не имеющие никакого представления о содержании животного в квартире, привело к тому, что непомерно увеличилась популяция животных, восприимчивых к различным инфекционным болезням, а их неопытные владельцы не имели ни малейшего представления о том, как защитить или лечить своего подопечного. Подобные условия создали хорошие предпосылки для длительного сохранения возбудителей инфекций во внешней среде, а также способствовали их мутации. Все это вместе и привело к тому многообразию нозологических форм и хроническому течению болезней.

При лечении хронических заболеваний надо исходить из того, что лечение будет длительным. Невозможно за неделю вылечить патологию, продолжающуюся месяцами, а то и годами. Изменения, произошедшие в организме за время болезни, не могут подвергнуться положительной корректировке всего за несколько дней. Конечно, первые результаты лечения иногда бывает заметно уже в начале лечения, но стоит его отменить, как болезнь возвращается на исходные позиции. Поэтому не надо отменять назначения при первых признаках улучшения состояния больного животного. Можно уменьшить дозы лекарственных препаратов, но делать это надо постепенно.

Приходилось встречаться с назначениями антибиотиков по схеме от минимальной дозы препарата к более крупной, хотя основа назначения антимикробных препаратов состоит в том, чтобы первоначальной ударной дозой вызвать бактериостатический, а еще лучше, бактерицидный эффект. И только потом, после закрепления этого эффекта, постепенно уменьшать

дозу до поддерживающей. Большинство владельцев животных, да и врачей антибиотики не любят и прибегают к ним только в крайнем случае, а затем стремятся как можно скорее их отменить, что может быть чревато различными осложнениями. В тяжелых случаях, при резкой отмене антимикробных препаратов, когда проявилось их положительное действие и состояние животного улучшилось, может появиться рецидив болезни в куда более сильной форме, чем это было до начала лечения.

У большинства лекарственных препаратов имеется побочный эффект, но он не сравним с разрушениями, наносимыми организму болезнью. С целью уменьшения побочного действия лекарственных препаратов можно назначать гепатопротекторы, при раздражающем действии на слизистую желудка - назначать препараты, купирующие раздражение (антациды), при курсе лечения аспизолом назначать викасол для профилактики кровотечений; при лечении сульфаниламидами, особенно в комбинации с триметопримом показана фолиевая кислота; при длительном приеме антибиотиков - противогрибковые лекарственные средства и т. п. Нежелательное побочное воздействие лекарственных препаратов можно хоть как-то уменьшить, а разрушающее действие хронического заболевания на организм без лекарственных средств вряд ли удастся предотвратить. При лечении хронического заболевания лучше не ссылаться на вредность того или иного препарата, а комбинировать средства воздействия на болезнь, чтобы положительный эффект был максимальный, а побочный - минимальный.

Коллегиальность врачей. В течение всей жизни врач обязан сохранять уважение и чувство благодарности к тому, кто научил его искусству врачевания. Врач обязан охранять честь и благородные традиции медицинского сообщества. Врачи должны относиться друг к другу с уважением и доброжелательностью. Врач не вправе публично ставить под сомнение профессиональную квалификацию другого врача или каким-либо иным образом его дискредитировать. Профессиональные замечания в адрес

коллеги должны быть аргументированными, сделаны в неоскорбительной форме, желательно в личной беседе, прежде чем о них будет проинформировано медицинское сообщество или вопрос будет вынесен на обсуждение этического комитета (комиссии). Ветеринарное сообщество обязано оказывать помощь врачу в восстановлении его профессиональной репутации. В трудных клинических случаях опытные врачи должны давать советы и оказывать помощь менее опытным коллегам в корректной форме. Но за процесс лечения всю полноту ответственности несет только лечащий врач, который вправе принять рекомендации коллег или от них отказаться, руководствуясь при этом исключительно интересами больного. Врачи - руководители научных и лечебных учреждений обязаны заботиться о повышении профессиональной квалификации своих коллег-подчиненных. Врачи обязаны с уважением относиться к другому ветеринарному и вспомогательному персоналу учреждения, постоянно заботясь о повышении его квалификации.

Профилактика конфликтных ситуаций. Прав у владельцев животных - потребителей ветеринарных услуг, действительно, немало. Во-первых, существенный объем прав предоставлен им как лицам, получающим ветеринарные услуги, законодательством, регулирующим эту область деятельности, а именно - Федеральным Законом Российской Федерации о защите прав потребителей № 2300-1 от 07.02.1992 г., в котором правам граждан в области оказания услуг посвящена глава III. Так, ст. 29 Закона Российской Федерации о защите прав потребителей гласит:

1. Потребитель при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной услуги) вправе по своему выбору потребовать: безвозмездного устранения недостатков выполненной работы (оказанной услуги); соответствующего уменьшения цены выполненной работы (оказанной услуги); возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков выполненной работы (оказанной услуги) своими силами или третьими лицами. Потребитель вправе потребовать также полного возмещения

убытков, причиненных ему в связи с недостатками выполненной работы (оказанной услуги). Убытки возмещаются в сроки, установленные для удовлетворения соответствующих требований потребителя.

3. Требования, связанные с недостатками выполненной работы (оказанной услуги), могут быть предъявлены при принятии выполненной работы (оказанной услуги) или в ходе выполнения работы (оказания услуги) либо, если невозможно обнаружить недостатки при принятии выполненной работы (оказанной услуги), в течение сроков, установленных настоящим пунктом.

6. В случае выявления существенных недостатков работы (услуги) потребитель вправе предъявить исполнителю требование о безвозмездном устранении недостатков, если докажет, что недостатки возникли до принятия им результата работы (услуги) или по причинам, возникшим до этого момента.

Если данное требование не удовлетворено в течение двадцати дней со дня его предъявления потребителем или обнаруженный недостаток является неустранимым, потребитель по своему выбору вправе требовать:

соответствующего уменьшения цены за выполненную работу (оказанную услугу);

возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков выполненной работы (оказанной услуги) своими силами или третьими лицами;

отказа от исполнения договора о выполнении работы (оказании услуги) и возмещения убытков.

Из статьи 31 следует:

1. Требования потребителя об уменьшении цены за выполненную работу (оказанную услугу), о возмещении расходов по устранению недостатков выполненной работы (оказанной услуги) своими силами или третьими лицами, а также о возврате уплаченной за работу (услугу) денежной суммы и возмещении убытков, причиненных в связи с отказом от исполнения

договора, предусмотренные пунктом 1 статьи 28 и пунктами 1 и 4 статьи 29 настоящего Закона, подлежат удовлетворению в десятидневный срок со дня предъявления соответствующего требования.

Настоящий объём прав, предоставленный Законом, трудно назвать ущемляющим чьи-то интересы, поскольку права эти логичны, продуманы законодателем и проверены практикой и вытекают из существа правоотношений по поводу охраны здоровья животных и интересов их владельцев.

Согласно преамбуле Закона РФ "О защите прав потребителей" (далее - Закон), потребителем услуги является гражданин, имеющий намерение заказать или приобрести либо заказывающий, приобретающий или использующий услугу для личных нужд. В сфере обращения ветеринарных услуг каждый гражданин, приобретающий услуги, является потребителем, поскольку ясно, что ветеринарная услуга может приобретаться и приобретается для личных нужд гражданина.

Как потребитель ветеринарной услуги гражданин обладает следующими правами:

1. на безопасность услуги (ст. 7 Закона); при этом безопасной ветеринарная услуга признаётся при отсутствии недопустимого риска, не оправданного нуждами состояния здоровья пациента и соответствующими им потребностями ветеринарного воздействия (ветеринарные услуги должны включать возможность допустимого вмешательства в состояние здоровья пациента ради устранения или приостановления имеющегося заболевания, предотвращения большего вреда от заболевания, а также включать вероятность проявления сопутствующих, побочных свойств ветеринарного воздействия (осложнений), специально оговорённых в договоре на возмездное оказание ветеринарных услуг);

2. на информацию об исполнителе услуги и самой услуге (ст. 8-10 Закона), при этом гражданин вправе не обладать специальными познаниями о свойствах и характеристиках услуг;

3. на соблюдение исполнителем услуги сроков оказания ветеринарных услуг, в том числе на своевременность ветеринарных услуг, исходя из их специфики (ст. 27 Закона);

4. на соблюдение качества оказываемых услуг при соразмерности предпринятых в условиях обоснованного риска усилий тяжести патологического процесса (заболевания), а также на отсутствие недостатков оказанных ветеринарных услуг (Закон отдельно регулирует вопросы, связанные со сроками и порядком обнаружения недостатков оказанных услуг, что особенно актуально в ряде случаев (ст. 4 Закона);

5. на информацию об обстоятельствах, которые могут повлиять на качество оказываемой услуги (ст. 36 Закона);

6. на выбор и использование санкций за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств, а именно - безвозмездного устранения недостатков, соразмерного уменьшения цены за услугу, возмещение понесённых расходов по устранению недостатков своими силами или третьими лицами, расторжения договора и полного возмещения убытков.

Следует подчеркнуть, что особенность правового регулирования отношений по приобретению ветеринарной услуги заключается не только в том, что потребитель пользуется особой юридической защитой со стороны закона, но и в том, что Закон РФ "О защите прав потребителей" является едва ли не самым ярким примером рабочего российского закона, применяемого судебной системой столь часто, что судебная практика выработала устойчивую модель применения этого закона и разрешения споров между гражданином-потребителем и лицом, оказывающим ему ветеринарные услуги.

Одной из особенностей споров и конфликтов между гражданином-потребителем и субъектом оказания медицинских услуг является установленный Законом претензионный порядок урегулирования спора. Иными словами, гражданин- потребитель, полагающий, что при оказании

ему ветеринарной услуги нарушены его права и законные интересы, может обратиться к ветеринарной клинике, фирме, центру и т. п., оказавшему ему услугу, с претензией, где может изложить основания претензии и пути выхода из конфликтной ситуации (возмещение ему затрат, оказание ему бесплатных услуг и т.д.); однако отсутствие претензии, несоблюдение претензионного порядка и направление искового заявления непосредственно в федеральный суд не является препятствием для рассмотрения спора по существу сразу в судебном порядке.

Практика показывает, что подавляющее большинство недовольных граждан- потребителей всё-таки используют предоставленный законодательством претензионный порядок: он нередко даёт желаемый эффект и он дешевле для гражданина, нежели многомесячное судебное разбирательство. Для ветеринарного центра преимущество претензионного порядка заключается не только и не столько в том, что конфликтную ситуацию действительно удаётся урегулировать на досудебном этапе, сколько в том, что на претензионном этапе можно (и нужно!) самым тщательным образом подготовиться к возможному судебному урегулированию спора.

Такая подготовка обязательно должна включать в себя тщательный профессиональный (ветеринарный) и правовой анализ существа оказанной услуги, возникших правоотношений конфликтующих сторон, выработку правовой позиции дальнейшего поведения, и, конечно, ответ на главный вопрос - удовлетворять ли претензию или нет.

Наряду с действительно имеющими место обоснованными претензиями пациентов- потребителей, в последние годы распространилось явление, которому можно дать условное название "потребительский экстремизм". В обобщенном виде "потребительский экстремизм" выглядит так: получивший качественную ветеринарную услугу гражданин на последнем этапе оказания (и получения) ему услуги провоцирует некое, находящееся в сфере правового регулирования, недоразумение или находит его (к

сожалению, правовое обеспечение оказания возмездных услуг нередко находится не на высоте), после чего начинается агрессивный конфликт с поставщиком услуг, конечной целью которого является получение назад денежных средств, уплаченных за лечение, и, если повезёт - ещё и некоей суммы в качестве "компенсации морального вреда".

На данном этапе самая главная задача для ветеринарной организации - дать понять такому "гражданину-экстремисту", что претензии его являются необоснованными, не находящимися в сфере правового регулирования и не подлежащими удовлетворению.

Следует отметить, что делать это необходимо в исключительно письменной форме, со ссылками на нормы права, существующую ветеринарную практику и с подробным аргументированным обоснованием своей позиции, требуя от пациента только письменного (!) обоснования его претензий и запросов. Объясняется это тем, что подобная конфликтная переписка, в конечном счёте, готовится не для конфликтующих сторон, а для судебных органов, которым, при переходе конфликта в фазу судебного разбирательства, необходимо будет оценивать правоту каждой из сторон, основываясь на её аргументации.

Важным является и такой вопрос: нередко в описываемой ситуации, когда истребуемая гражданином сумма не является для ветеринарной организации существенной, она компенсирует потребителю - "экстремисту" всю сумму в полном объёме, надеясь погасить конфликт на ранней стадии. Однако удовлетворением действительно необоснованных претензий ветеринарная организация только усугубляет конфликт. Конечно, иногда такое "мирное" досудебное урегулирование приносит свои плоды - пациент, довольный "признанием" своей правоты, действительно больше ветеринарную организацию не беспокоит. Однако удовлетворением действительно необоснованных претензий ветеринарная фирма или центр обнажают себя и свой бюджет для дальнейших нападков: получивший назад уплаченные за лечение деньги гражданин, тем не менее,

не лишается права последующей подачи искового заявления в федеральный суд (глубоко ошибочным является заблуждение, что, отобрав от гражданина расписку или иной документ, содержащий фразу "претензий к ветеринарному центру не имею", центр (учреждение, фирма и т.п.) действительно защищает себя от его дальнейших претензий). Кроме того, в судебном разбирательстве судом почти наверняка добровольное возмещение пациенту денежных средств будет расценено как косвенное признание вины и нежелание спорить с гражданином на досудебном этапе именно из-за его правоты.

Глава 15. Некоторые вопросы ятрогении в ветеринарной деонтологии.

Понятие о ятрогении. Известный и очень справедливый афоризм о трёх основных средствах в арсенале врача: трава (лекарства), нож и слово. Последнее является самым универсальным средством и, по-видимому, наиболее ценным для больного. Не случайно говорят, что после разговора с добрым врачом, больному обязательно становится лучше. Но это, безусловно, нелегко для врача. Мастерски владеть словом далеко не просто. Поэтому в практике часто возникают отклонения от идеального языкового контакта у врача и больного. Иногда врач невнимательно слушает рассказ больного, часто без потребности его перебивает, проявляя таким поведением свою поверхность. Всё это не может пройти мимо больного, особенно с расшатанной нервной системой, и негативно отражается на состоянии его здоровья, усложняет течение основной болезни.

И тогда говорят о ятрогении - болезненном состоянии, вызванном неправильным поведением или неосторожным словом врача. Её причиной могут стать своеобразные интонации, выражение лица и даже молчание медработника в какой-то критической ситуации. Известно выражение, что врач ветеринарной медицины лечит человечество. Поэтому его неправильное поведение также может стать причиной болезненного

состояния. Ятрогения чаще развивается у людей уязвимых, с беспокойно доверчивым характером. Таких лиц наблюдательный врач ветеринарной медицины определяет сразу во время первого знакомства с владельцем больного животного.

К возникновению ятрогении приводят переутомление, волнение, недосыпание человека и т. п. У таких людей, озабоченных состоянием здоровья животного, может развиваться фобия - страх потерять животное, которое стало для хозяина полноправным членом семьи. Особенно это касается владельцев комнатных собак, кошек, попугаев, канареек и других. Люди чаще всего обращаются к врачу с так называемым индуцированным диагнозом: вспоминают болезнь, от которой недавно погибла собака или кошка соседа или знакомого и находят у своего животного аналогичные признаки, что и вынуждает их срочно посоветоваться с врачом.

Ятрогения чаще всего встречается у людей с нарушением координирующей функции коры головного мозга, подверженных негативным эмоциям. Поэтому ветврач должен иметь представление о ятрогении, чтобы предотвратить её у владельца больного животного.

Приведу пример. К сельскому специалисту ветеринарной медицины обратился инвалид войны по поводу заболевания собаки. Врач, уставший за день безразлично взглянул на пациента и ответил, что он работает только с сельскохозяйственными животными. А утром скорая помощь отвезла в больницу хозяина собаки с тяжёлым неврозом. Оказывается, у него в квартире это было единственное родное ему существо, и болезнь собаки, тем более отказ врача он воспринял как личное горе. Это и стало причиной невроза у человека, нервная система которого была истощена длительной инвалидностью.

Иногда заболевание животного вызывает в семье страх, что эта болезнь может передаваться детям. Причиной ятрогении может стать и какой-то «страшный» диагноз. Так, случай поражения молочной железы у комнатных собак встречается часто. Но любое припухание в этом участке

владелец животного расценивает как злокачественное новообразование, рак. Боязнь возникновения страшной болезни у себя и своих близких вынуждает человека срочно обратиться к врачу. К сожалению, иногда и работники ветеринарной медицины обычный мастит могут ошибочно диагностировать как новообразование. Такое мнение специалиста ещё больше пугает человека, у которого и может возникнуть ятрогения.

Поэтому ветеринар должен быть в известной степени ещё и психологом. Обследуя больное животное, он должен одновременно оценить психологическое состояние его владельца и, таким образом определить свою дальнейшую тактику. Говорят, когда человеку после беседы с врачом не стало лучше, это был плохой специалист. Это выражение можно справедливо отнести и к ветврачу, особенно в вопросах предупреждения ятрогенных болезней.

А какую обеспокоенность вызывает у владельца коровы сомнительная реакция анализа на туберкулёз или бруцеллёз? Часто беспокоятся и другие люди, дети которых пили молоко от такой коровы. В этих случаях долг врача дополнительно провести исследование, чтобы развеять любые сомнения и успокоить людей.

Бывает, что, посоветовавшись с ветврачом, владелец больного животного не удовлетворённый, обращается за советом к более опытному специалисту, а тот даёт какое-то научное определение болезни. В результате человеку кажется, будто у животного случай настолько сложный, что врачи не могут в нём разобраться. И тогда возникает мнение о небезопасности этой болезни для окружающих людей.

Вот почему при обследовании животного врач должен поинтересоваться, кто исследовал его раньше, какое назначено было лечение. И если нынешний диагноз отличается от предыдущего, то в тактичной форме, не подрывая авторитета коллеги, следует объяснить причину расхождений и успокоить владельца.

Длительное течение болезни у домашнего животного вынуждает

хозяина думать, что его лечат неправильно. Человек становится придирчивым, с подозрением относится к квалификации врача. Всё это - следствие нервного напряжения. В таком случае специалист должен искать индивидуальный подход и к животному и к его владельцу. Сдержанность, владение собой помогут врачу убедить человека в беспочвенности его подозрений и тем самым предупредить развитие болезненного состояния владельца животного.

Причиной ятрогении может быть избыточная замкнутость специалиста: врач молчит, значит, что-то скрывает. Человек начинает беспокоиться, что приводит к нарушению психики и даже возникновению болезней. Следует кратко, в популярной форме, без непонятных слов рассказать владельцу о болезни животного и методах лечения.

Следует также учитывать, что высокоразвитые животные, особенно млекопитающие и птицы, способны к элементарной умственной деятельности, примитивному доязыковому мышлению. Вспомним собаку, которая, часто опережает действие хозяина, или скаковую лошадь, которая, кажется, всё понимает, только сказать не может. А сколько раз приходилось слёзы на глазах у коров, которых загоняли в убойный цех мясокомбината! Поэтому не случайно животных называют братьями нашими меньшими. А это требует от работника ветеринарной медицины более гуманного отношения к ним, обязательного учёта их нервно-психического состояния, темперамента, возможности развития стресса. В обращении с больным животным необходима уверенность, надёжное обезболивание, даже при незначительных операциях.

Выше рассмотрен один вид ятрогении. Но есть ещё и другой, более распространенный. Вспомните, что слово «ятрогения» происходит от греческих «ятрос» - врач, «ятрея» - лечение. Следовательно, ятрогения у животных может развиваться и вследствие лечения, особенно неправильного. Например, назначая какой-то антибиотик, никто, к сожалению, не проверяет, как реагирует на него животное. И вследствие длительного

использования препарата у пациента развиваются грибковые болезни - кандидамикозы. А сколько случаев коллапса бывает у животных во время внутривенного введения кальция хлорида?

Специалист ветеринарной медицины должен помнить, что любой лекарственный препарат имеет и побочное действие, поэтому при определённых условиях может повлечь за собой заболевание. Поэтому врач должен следить за его действием на животное, своевременно выявлять и устранять нежелательные последствия.

Холиномиметики типа карбахолина или пилокарпина, например, пользуются популярностью среди ветеринаров. Но иногда, особенно у лошадей, наблюдается высокая индивидуальная чувствительность к ним, которую обнаружить даже тщательным исследованием не удаётся. Она проявляется избыточной саливацией, потением, сокращением желудка и кишечника, расстройством сердечнососудистой системы и т. п. В практике известны случаи выпадения и выворота матки после введения больших доз карбахолина или прозерина при задержании последа. Своевременное введение атропина или его препаратов снимает действие холиномиметиков. Нельзя не учитывать некоторых особенностей животных (возраст, пол, физиологическое состояние, видовая и индивидуальная чувствительность и реактивность организма). Следует также учитывать влияние таких внешних факторов, как климат, время года и др. Бесспорно, ветеринару необходимо хорошо знать свойства тех веществ, которые он использует. Отсутствие таких знаний может привести к возникновению у животных ятрогенных болезней вследствие неправильных действий врача.

Известны неединичные случаи шока у животных, особенно у собак культурных пород, во время операций (даже незначительных) без достаточного общего или местного обезболивания.

Но в ветеринарной медицине встречается и другая, более опасная форма ятрогении- зооантропонозная, когда заболевания людей возникают при

непосредственном контакте с больными животными или вследствие применения в пищу продуктов от них. Можно вспомнить, как заболели 40 студентов после употребления мяса, вынужденно забитой тёлки, поражённой сальмонеллёзом. Случаи фармацевтической ятрогении, к сожалению, не единичны. И в их предотвращении важную играет повышение профессиональной квалификации и ответственности врача. Казалось бы, незначительные на первый взгляд недостатки в проведении медикаментозного лечения могут вызывать в организме животного нежелательные явления.

Побочное действие препаратов даже при правильном их использовании приводит иногда к развитию патологии у некоторых животных и стрессовой реакции у врача. Разработаны различные формы контроля состояния больного при проведении курса лечения. Но, к сожалению, эти вопросы недостаточно освещаются в специальной литературе, не обобщаются. Поэтому каждый врач в конкретном случае самостоятельно решает, как нейтрализовать негативное влияние препарата.

Проблема фармацевтической ятрогении включает и современную тенденцию к полипрагмазии (одновременное использование многих лекарственных препаратов, что обусловлено требованиями сегодняшнего дня. Вследствие влияния на организм животного не одного, а нескольких негативных факторов, патология развивается сложнее, и для её ликвидации нужно разностороннее действие препаратов. Современная медицина имеет вещества, которые воздействуют на отдельное звено патогенеза болезни, поэтому их следует комбинировать.

При тяжёлом состоянии животного появляется одновременно несколько угрожающих для жизни симптомов, которые устраняются различными средствами. Сегодня в большинстве случаев, особенно при острых заболеваниях или обострении хронических процессов, уже нельзя ограничиваться монотерапией. В то же время нужно обоснованно подходить к выбору наиболее эффективных и наиболее пригодных в

каждом конкретном случае средств, помня, что необоснованная полипрогмазия увеличивает риск побочного действия препаратов.

В практике ветеринарной медицины известна и так называемая избыточная фармакотерапия, особенно при срочной, неотложной помощи животному, у которого диагноз пока что точно не установлен. Согласитесь, в таких случаях профилактика фармацевтической ятрогении полностью основывается на знаниях и клиническом мышлении врача.

В последнее время участились случаи трихинеллёза у людей, возникшие вследствие игнорирования врачами трихинеллоскопии и употребления мяса больных животных. Таким образом, в ветеринарии имеется 3 вида ятрогении: нейрогенная, фармацевтическая и зооантропонозная. Их предупреждение - важный деонтологический принцип работы врача ветеринарной медицины.

Врач как личность. Профессия врача требует не только глубоких знаний своей специальностью, но и личных качеств, которые помогут ему реализовать свои возможности. Конечно, в жизни трудно встретить человека, идеального во всех отношениях. Поэтому можно выделить отдельные психологические качества, полезные для профессиональной деятельности ветеринара.

Волевые качества. Специалисту нужно быть готовым к преодолению многих трудностей. Выдержка, самодисциплина помогают ему на всех этапах трудовой деятельности, волевой человек может регулировать свои действия, они всегда обдуманно.

Практическая деятельность часто требует от врача особой выдержки, самообладания, т. е. профессионального мужества. Именно мужества, а не смелости, часто не обоснованной, не учитывающей технические возможности исполнителя и её необходимость.

Врачебное мужество присуще врачу, который постоянно работает над собой, обогащает свой теоретический и практический уровни. Рисковать может только человек, достаточно подготовленный к любым

неожиданностям. Он должен предусмотреть последствия работы, после чего составить план ее проведения, продумать для этого всё необходимое. А разве мало случаев, когда в ходе операции, например, кесарева сечения у коровы, врачу не хватает каких-то инструментов, препаратов, вследствие чего теряется драгоценное время и животное приходится дорезать.

Конечно, мужество и решительность необходимы врачу, ибо, не попробовав сделать у коровы кесарево, он её сразу зарежет. Но эти качества должны быть научно обоснованными, а результаты принятых решений, предварительно предусмотрены. Неудачные попытки нужно подробно проанализировать; они не могут заставить волевого человека уклониться от риска в будущем.

Врач должен всегда владеть собой, стойко держаться в наиболее сложных ситуациях, поскольку от его ловкости, собранности, мужества и способности быстро анализировать события зависит жизнь животного, например при непредвиденных кровотечениях во время операции.

В связи с этим можно привести случай, когда врач во время операции хрячка по поводу грыжи, случайно перерезал половой член. Острое кровотечение из кавернозных тел сначала смутило его. Но, мобилизовавшись, он нашёл выход: сначала для остановки кровотечения наложил лигатуру на культю, а потом закончил операцию уретротомией.

Решительность часто проявляется у врача в тех случаях, когда времени для обдумывания нет. Но при этом надо исключить поспешные и необдуманные решения. Конечно, врачебное мужество развивается с опытом. Студентам следует готовить себя к решительности, а молодым специалистам - формировать её самовоспитание.

Иногда причиной нерешительности бывает состояние врача, его темперамент, повышенная возбудимость и т. п. Им следует постоянно тренировать себя, иначе будут допускать много ошибок в работе или найдут работу в соответствии со своим темпераментом и потеряются как специалисты.

Иногда нерешительность врача предопределяется неясной ситуацией, сложностью диагностики, патологического процесса, когда признаки болезни не дают оснований для постановки правильного диагноза. Это хорошая нерешительность, она свидетельствует об уверенности врача, вере в свои возможности, стремлении к раскрытию истины. Такие люди ошибаются редко.

Правда, некоторые врачи путают уверенность и самоуверенность, когда человек переоценивает свои силы, знания, опыт и недооценивает сложности, случившиеся в процессе работы. Это чаще всего ограниченные люди, самовлюблённые, высокомерные, подверженные саморекламе.

Но вместе с уверенностью, врача не должно покидать сомнение, которое является показателем серьёзного, критического его отношения к действительности, зрелости, готовности к любым случайностям, непредвиденным явлениям.

Определённые сомнения необходимы каждому врачу. Особенно если он понял, что ошибся и необходимо срочно пересмотреть своё решение. Это помогает уточнить диагноз, найти новые методы решения вместо тех, которые не оправдали его надежды. Сомневаться лучше в себе. А когда ты своим сомнением выражаешь недоверие коллегам, не уважаешь общепринятых положений, критикуешь, только чтобы привлечь к себе внимание, - твои сомнения мешают работать и тебе, и твоим коллегам. В минуты сомнения желательно поделиться своими мыслями с коллегой. Причём его советом пользоваться и не обязательно. Но новое мнение, как правило, обостряет и углубляет мышление и помогает человеку, или утвердиться в своих решениях, или от них отказаться.

Несколько слов о боязни, которую проявляет иногда врач в сложных ситуациях, когда животному угрожает опасность, а не может принять соответствующее решение. В такие ситуации часто попадают молодые врачи, которые признают свою слабость и тяжело её переживают. Через боязнь врач должен перешагнуть и тогда в будущем он утвердится как

высококвалифицированный специалист.

Иногда неуверенность появляется у тех, кто пережил чувство страха и даже наказание за допущенную ошибку. Если человек не преодолеет неуверенность, он может ошибку повторить. Характерный пример. Во время кастрации у жеребца через рану выпал кишечник. С того времени даже напоминания о кастрации жеребцов вызывали у врача стрессовую реакцию.

Для врача также важно, как на него влияет неуверенность. Если она постоянно вызывает негативные эмоции, врач никогда не почувствует морального удовлетворения от работы. Конечно, даже у опытного специалиста опасная ситуация вызывает чувство страха. Однако врач, который владеет собой и уже привык к опасным ситуациям, относится к ним более спокойно.

И ещё одна черта, необходимая ветеринару - постоянная готовность к оказанию помощи животным и предупреждению распространению болезней. Иногда приходится забыть об усталости, недомогании и мобилизоваться для выполнения профессионального долга. Животные не болеют по расписанию, помощь им приходится оказывать и ночью. К тому же у врача много другой работы, связанной с профилактикой болезней животных. Нельзя отложить туберкулинизацию в хозяйстве или взятие крови для исследования на лейкоз или бруцеллёз только по той причине, что врач ночью оказывал помощь животному и недоспал.

Основными признаками волевого человека являются: обдуманное, целеустремлённое преодоление преград, которые мешают в работе. Волевой человек всегда самокритичен. А если он не может критически оценить свои действия, то это упрямство. Волевые качества формируются в течение всей жизни и не должны делать характер человека сложным для окружающих.

Воспитание свободы содействует развитию внутренней культуры, которая помогает врачу во взаимоотношениях с окружающими его людьми. Ведь он должен при необходимости преодолеть в себе

отрицательные эмоции, скрыть свои личные неприятности, быть внимательным при исследовании пациента. Показателем высокой культуры врача и является способность к преодолению различных негативных эмоций без особого душевного напряжения. Работа врача интересная, но не всегда настолько, чтобы он выполнял её с особым удовольствием. В таких случаях стимулом может быть только профессиональный долг. И всё же самую интересную работу лучше отложить на конец дня: каждый специалист имеет право на моральное удовлетворение к концу дня.

Культура поведения включает и обучение и воспитание. Конечно, без глубоких знаний нельзя говорить о настоящей врачебной культуре. Но одни знания не могут дать необходимых образованности и культуры. Не всегда диплом о высшем образовании свидетельствует о высокой культуре и интеллигентности человека.

Ветеринар является представителем интеллигенции. Поэтому следует быть не только хорошим специалистом, но и культурным образованным человеком, который руководствуется тремя основными понятиями: добро, истина, красота.

Служебный этикет не допускает проявления высокомерия и важничанья. Ничто так не подрывает авторитет врача, как неумение владеть собой, своими чувствами, крикливость, грубость, бесцеремонность, нескромность.

Скромность характеризует человека с точки зрения его отношения к окружающим и самому себе. Она не признаёт для себя никаких исключительных преимуществ или особых прав, добровольно подчиняется требованиям общественной дисциплины, ограничивать собственные потребности в соответствующих с существующими в коллективе материальными условиями, с уважением относится к людям, терпимо к незначительным недостаткам других и одновременно критически относится к своим недостаткам.

Скромность - это умение держать себя так, чтобы не казаться умнее,

способнее и лучше других. У таких людей развиты самокритичность, высокая требовательность к себе. Они не любят выделяться, не требуют для себя каких-то преимуществ, проявляя в работе образцы героизма.

К сожалению, среди ветеринаров таких сегодня мало. Кое-кто даже расценивает скромность как недостаток.

Уместно привести золотое правило морали, о котором следует помнить всем, а врачам особенно: поступай с другими так, как ты хотел бы чтобы поступали с тобой. Общечеловеческое содержание приведённого правила объединяется с идеей равенства. Хочется привести слова А. Бебеля, что наиболее высоким в отношении морали этапом является без сомнения такой, при котором люди относятся друг к другу как свободные и равные, когда это правило господствует во взаимоотношениях.

Следование этому правилу характерно как раз для скромных людей. Правда, часто, скромный человек, спокойный, добросовестный, остаётся в тени, ибо на первый план стремятся те, кто умеет «себя подать» то есть карьеристы. Такие люди подчиняют свою личность, свою общественную деятельность продвижению по службе. Для улучшения своего служебного положения он готов добросовестно выполнять требования руководителя, зная предварительно, что пользы от них не будет. Это одно из проявлений служебного эгоизма, когда врач лицемерно выступает под маской преданности и бескорыстного служения общему делу. Но жизненным принципом таких людей является только внешняя демонстрация добросовестности в выполнении указаний высших официальных инстанций.

Карьерист выделяется своей беспринципностью: приспособиваясь к условиям, он легко меняет убеждения в зависимости от ситуации, пользуется недостойными врача средствами. Требования дня он понимает не как объективную необходимость, а как линию поведения, которая удовлетворяет руководство. На самом деле судьба людей, интересы дела его почти не интересуют.

Врач-карьерист никогда не добьётся авторитета среди сотрудников. Борьба с карьеризмом предусматривает утверждение принципов справедливости, демократизма в трудовых коллективах. Для властолюбцев существует только их свобода. С её помощью они добиваются признания в коллективе; не терпят возражений, критики, считают умными только себя, правильными - собственные мысли и поступки. С ними трудно общаться, никто не хочет попасть под их власть и безропотно подчиняться.

Как к ним относиться? К ссоре, конечно, прибегать не стоит. Но от умной и продуманной аргументации они не всегда смогут отвернуться. А если это не помогает, следует ополчиться иронией, хотя бы для того, чтобы самому не перейти в возбуждённое состояние.

Бывает, что в коллективе встречаются люди с капризным характером. Они внезапно и беспричинно возбуждаются, хотя только минуту назад мирно разговаривали, их настроение меняется слишком часто. Потом они будут сожалеть о своей несдержанности. Как быть с ними? Поскольку у каждого человека свой характер, не стоит обращать внимание на частые изменения настроения, ведь они проходят также быстро, как и возникают.

Хорошо, когда врач ветеринарной медицины в своей профессиональной деятельности поднимается по ступеням кверху, когда в его трудовой биографии расставлены все вехи. И ещё лучше, если в жизни для него есть высшая точка, когда в какое-то мгновение он осознаёт, что, наконец, осуществилась его заветная мечта. Такие моменты справедливо называют звёздным часом.

Бывает ли такая минута у врача, особенно у того, кто не стремится в руководители? По-видимому, бывает, но она не имеет заметных атрибутов. Главная задача врача - профилактика болезней животных заразного и незаразного происхождения. И если в хозяйстве таких болезней нет, то в этом основная заслуга врача, это и есть его звёздный час. Ящур охватил почти всё животноводство района, а его хозяйство почему-то обошёл. Это почему-то, конечно, для него понятно: сложно подсчитать, сколько сил,

знаний и материальных затрат стоит это благополучие.

К сожалению, как ветеринарная, так и гуманитарная медицина, пока что не всеильны. Врач не может быть застрахован от неудач: в хозяйстве животные и болеют и погибают. Но врач всегда делает своё дело. Здесь своего звёздного часа он не видит, а если задуматься, то он для него была вся его тяжёлая и беспокойная жизнь, а каждое искреннее спасибо - высокой наградой за подвиг, который продолжается много лет. Жизнь врача богата открытиями, они не вызывают сенсаций, известны только близкому кругу его коллег. Но суть не в масштабах, не в резонансе, а в самом подходе к делу, осознании важности своей работы, ответственности за дело, которое кто-то другой сделать не сможет.

Какими бы весомыми ни были ссылки врача на неблагоприятные условия труда, неудовлетворительную материально-техническую базу, на недостаточное научное обоснование того или другого вопроса, сложности организационного порядка, они никогда не смогут снять моральную ответственность врача за нанесённые болезнью убытки. Работа его никогда не была ни простой, ни лёгкой, она всегда требовала большей или меньшей самоотдачи.

Обязательность. Характерной чертой поведения врача должна быть обязательность. Всегда выполняйте данные обещания, будьте пунктуальными. Если вы обещали быть на ферме или у кого-то дома около больного животного, то постарайтесь прибыть в назначенное время, единство слова и дела имеет важный смысл для врача.

Необязательность нельзя ничем оправдать. В жизни бывают обстоятельства, когда по какой-то причине нарушаются все наши планы. Но часто за необязательностью скрывается одно - кто-то просто не смог преодолеть лень, свою неорганизованность. Ведь человек поверил вашим обещаниям, соответственно спланировал время. А его подвели, принудили корректировать свои планы, дать животному что-то другое вместо нужных лекарств. Такие действия расцениваются как неуважение к товарищам, к

своей работе, к себе лично. А мы в подобных случаях бываем великодушными, легко прощаем такому врачу его легкомысленность, иногда даже стесняемся сделать ему замечание. Этим самым мы как будто поощряем необязательность в дальнейших действиях врача. Поощряем эгоизм, нежелание считаться с окружающими.

О человеке, который постоянно следует данному слову в любых условиях, так и говорят: человек слова, обязательный. Он всегда пользуется уважением в коллективе и считается порядочным. С ним легко и приятно работается, поэтому задача врача сегодня - поднять роль слова и доверия к нему, чтобы его обещание воспринималось как юридический документ, выполнение которого сомнению не подлежит.

Культура речи. Не только отсутствием грубых ругательств выделяется речь культурных людей, к которым должен принадлежать и врач ветеринарной медицины. У него умеренные интонации и громкость. Человек выбирает точные слова, правильно строит грамматические конструкции. Произношение у него ясное и чёткое. Он не злоупотребляет жестикующей, не подменяет мимикой или жестами слова.

Признаком низкой культуры речи считается пользование языковыми штампами - словами, которые вследствие частого применения уже не имеют выразительности. Для культуры устной речи имеет смысл правильное произношение; можно поучиться у дикторов радио и телевиденья.

Слова бывают разные - жестокие, горькие, острые, успокоительные, добрые, стимулирующие. Они, как и лекарства, действуют разносторонне. И поэтому следует внимательно следить за своим языком, чтобы не оскорбить людей, с которыми работаем, и быть для них примером.

Жизнь ветеринара проходит среди людей при повышенном внимании с их стороны. Ведь врач - это интеллигентный человек, хорошо информированный в области ветеринарной медицины, несколько меньше - гуманитарный. Он должен быть доступным для людей, откровенным,

внимательным, благожелательным. Его работа требует высокого доверия, а оно во многом зависит от эффективности работы врача и его поведения на работе и в быту. Особенно в поле зрения общественности находится врач на селе. Но и в городах врачи, которые постоянно добиваются хороших результатов в работе, со временем становятся известными людьми. Общественное внимание к деятельности врача- это важный фактор, который повышают и эффективность его работы и ответственность.

Умение экономить время. Потерянного времени не вернуть. Потерянные минуты и часы - это потерянные возможности что-то сделать, познать, приобрести или культурно отдохнуть. Это недополученные знания, потерянные возможности культурного роста. Кто не дорожит своим временем, тот не почитает своих сил и здоровья других.

Много врачей жалуется на нехватку времени. Действительно, у многих из них рабочий день ненормированный. А поэтому важно распределить своё время так, чтобы рационально использовать его для выполнения своих планов, а также, чтобы иметь резерв времени в случае непредвиденных обстоятельств. Дефицит времени дезорганизует, хотя многие видят в нём подтверждение своей активности. Следует ценить время и своё, и сотрудников, постоянно совершенствовать практику рационального его использования.

Причин дефицита времени у врача несколько. Важнейшие из них приведены ниже. Постоянная спешка. Такой человек не в состоянии сосредоточиться на пациенте, не может уделить внимание детальному его обследованию для правильной постановки диагноза и поэтому часто допускает диагностические и практические ошибки. К сожалению, некоторым людям такая поспешность даже нравится, они считают её своим долгом. При этом мелочей они не замечают, хотя они очень важны в организации диагностических и лечебно-профилактических мероприятий. Поэтому, спешить следует медленно.

Неумение правильно распределить своё время вследствие чего у врача,

как правило, накапливается большое количество работы. Это, в первую очередь снижает её качество. А некоторые её виды выполняются несвоевременно. Что значит перенести на более позднее время лечения животного с ущемлённой грыжей, закупоркой пищевода? Доказано, если человек длительное время работает аврально, то ему трудно переключиться на нормальный ритм. При этом теряется понимание основной цели работы. Специалист, который не умеет распределять время, постоянно дорабатывает дома. А это приводит к умственной и физической перегрузкам, недоразумениям в семье и т. д.

Неумение планировать своё время приводит к суетливости, в результате чего, врач не отдаёт должное своим профессиональным обязанностям. Известны случаи, когда такой специалист спешит провести лечение животного, которое без вреда можно отложить на несколько дней, а в это время его ожидают люди для проведения другой, плановой, значительно более важной работы.

Здоровье врача. Старательно выполнять свои обязанности может только здоровый человек. Работа врача - это творческий процесс, который сочетает в себе анализ и синтез. Но о каком творчестве может думать врач, если болезни отвлекают его от профессиональных мыслей? Поэтому ветеринар, заботясь о здоровье животных, должен заботиться и о своём. Всем известна польза физической культуры. Если человек сочетает умственный труд и физический, он становится ещё более энергичным. Важное значение в жизни человека имеет рациональное питание. Специфика работы ветеринара не всегда даёт возможность соблюдать распорядок дня, особенно время приёма пищи. По данным медицинской статистики, половина взрослого населения страны имеет избыточную массу, а 25% страдают ожирением.

Многие люди глубоко уверены: чем больше качественных, калорийных продуктов они потребляют, тем полезнее для их здоровья, однако такое мнение не совсем правильно. Для переваривания избыточной еды организм

энергии, что влечёт за собой неадекватные реакции: хочется спать, появляется слабость, неработоспособность. А систематическое переедание - прямой путь к ожирению со всеми его последствиями.

Существует 3 привычки, которые обеспечивают человека всем необходимым: привычка к труду, к обучению и быть здоровым. Весной и осенью многие люди болеют простудными заболеваниями. Высокий процент отмечен и среди ветеринарных работников. Одной из основных задач ветеринарной медицины является профилактика болезней животных. Но врач должен помнить, что вопрос профилактики болезней касается и его лично. И не только предупреждение зооантропонозов, токсикоинфекций, но и простудных заболеваний. Очень часто, невзирая на болезнь, врач выезжает, чтобы оказать помощь животному. Если в этом неотложная потребность? По-видимому, нет. Ведь работают другие врачи, которые смогли бы его заменить. Здоровье врача - это народное добро, его необходимо беречь. Когда болеешь, нужно лечиться, а на рабочем месте тебя заменит коллега. Одна из причин заболеваний ветврача - условия труда. В хозяйствах нет условий для диагностическо-лечебной работы, поэтому её проводят непосредственно в животноводческих помещениях. При этом врачу для оказания родовспоможения, удаления последа и т. д. часто приходится снимать верхнюю одежду, что и становится причиной заболеваний, особенно в холодное время года. Поэтому в каждом хозяйстве необходимо создать соответствующие условия для работы ветврачей, что и будет реальной профилактикой простудных заболеваний.

Работа ветеринара связана с большим нервным и физическим напряжением. Нельзя не учитывать постоянную необходимость контролировать свои эмоции при выполнении своего служебного долга. А это, как известно часто негативно влияет на центральную нервную систему. Вредна для здоровья врача и работа в ночное время, вне приспособленных для этого условиях. Часто роды, особенно у коров происходят ночью, а отравления в любое время. Часто врачу приходится

отвечать за несовершенство медицины. Иногда владельцы предъявляют ему необоснованные претензии. Перегрузка в работе, постоянная нехватка времени, также негативно влияют на здоровье врача. Наконец, врач является первым звеном в борьбе с зооантропонозами, диагностирует болезни и оказывает помощь животным, вследствие чего первым может заразиться. Рациональный способ жизни зависит от самого врача, его собственного желания бережно относиться к своему здоровью. Это не только курение, алкоголь и т. п., но и просто невнимание к своему здоровью. Заболев, врач часто не обращает внимания на ранние признаки болезни и не лечится вовремя. Труд врача требует самоотверженности, но это не позволяет ему рисковать собственным здоровьем, особенно когда для этого прямой необходимости нет.

Курение - это не личное дело каждого. Курильщик часто окружает жизнь не только себе, но и окружающим. Представьте себе врача с сигаретой в зубах, рассказывающим больному о вреде курения. А теперь вообразите ветврача, обследующего животного не вынимая сигареты изо рта. Человек, который не курит, члены семьи, должны дышать загрязнённым дымом воздухом только потому, что кто-то получает от этого удовольствие.

Систематическое пьянство, которым злоупотребляет ещё достаточное количество членов нашего общества, разрушат здоровье, приводит к моральному падению, расстройству в семьях, рождению больных детей.

Актуальным этот вопрос является и для ветеринарных работников. Сложные условия труда, отсутствие регламентированной платы за ветеринарное обслуживание, работа в тяжёлых санитарно-гигиенических условиях, постоянная угроза простудных и других заболеваний, влекут за собой стрессовые ситуации. И как выход из этого - злоупотребление спиртным. Чтобы бороться с этим злом, целесообразно создать соответствующие условия труда для специалистов.

Самооценка знаний и действий. Врач является не только человеком

высокого долга и ответственности. Высоквалифицированный специалист - это обязательно мужественный человек, который в любой ситуации может проанализировать и оценить свои действия. Он не будет искать себе оправданий, а изучит свои ошибки и упущения и сделает соответствующие выводы. Строгая самооценка, самоконтроль знаний, поступков, является одним из важных условий постоянного совершенствования врача, роста его профессионального мастерства. Врач не имеет право быть к себе снисходительным. Оценивая свою деятельность, следует учитывать не только грубые ошибки, которые все видят, но и незначительные, известные только ему самому. Допустив незначительную погрешность, врач должен зафиксировать на ней своё внимание, проанализировать, почему она стала возможной, в чём его вина и как таких ошибок избегать. Как и любой ответственный, сильный человек и компетентный работник, врач может быть снисходительным к просчётам других людей, но не к своим. Строгое и требовательное отношение к себе - это правильный путь к вершине мастерства в любой сфере деятельности, тем более такой сложной, как ветеринарной медицины. Поэтому врачу следует постоянно работать над собой. Знать и трезво оценивать свои сильные стороны и недостатки.

Способность к самосовершенствованию. Врач должен постоянно учиться. В ветеринарной медицине за 3 - 5 лет информация возобновляется на 40 - 50 %. Поэтому врач, который не пополняет свои знания, не изучает новую информацию, быстро отстаёт в профессиональном мастерстве. Он не может применять новые методы диагностики и лечения и выбирать наиболее эффективные, становится живой преградой между современно высоким уровнем знаний и больным животным. Работать над собой врачу необходимо постоянно. Только в таком случае он не пропустит необходимую информацию, полезную для профилактики болезней в хозяйстве, улучшению диагностического процесса т. д. Не заниматься самоподготовкой хотя бы неделю - это потерять основу, на которой базируется высокая квалификация врача.

Учиться можно не только пассивно, читая литературу, важную роль играет и самообучение - проверка прочитанного в условиях производства, оценка своей работы, своих ошибок или ошибок своих коллег, причин несчастных случаев и т. д. Подвиг врача со стажем состоит не столько в том, что все годы он психологически готов помогать при необходимости, но и в том, что он постоянно работает над собой, учится, совершенствуя своё профессиональное мастерство.

Учиться нужно не только у выдающихся учёных, но и своих старших товарищей. Характерный пример. Все мы привыкли делать подкожные инъекции животному в области шеи. Однако опытный врач делает её в участке бедра. К шее нужно протискиваться между животными, тогда как задняя часть туловища свободна. К тому же инъекция в участке шеи болезненна, мышцы здесь слишком тонкие, а участок бедра большой по площади и инъекции в него делать проще.

Иногда врач, особенно начинающий, приступая к работе по специальности, не ощущает уверенности в себе и часто теряется. Работа для него посильная, но не хватает специальных знаний, навыков, необходимых для её выполнения. И хорошо, когда рядом опытный помощник: это значительно облегчает его работу. Квалифицированный фельдшер научит тому, что прошло мимо в студенческие годы. Часто фельдшерский опыт помогает молодому врачу в сложных ситуациях. Также следует предостеречь старших коллег: не спешите с выводами относительно компетенции лиц, которые только приступили к работе врача. Нужно определённое время для их адаптации в новых условиях. Если человек имеет способность, обучение и время сделают своё дело.

Высокая квалификация врача-это результат не только обучение в вузе, но и кропотливого труда, внутренней самодисциплины. Процесс обучения врача продолжается в течение всей жизни. Настоящий врач постоянно ощущает потребность делать людям добро.

Врач должен быть добросовестным и честным. Люди быстрее простят

ему нехватку знаний, чем недобросовестность. Не каждый честный человек может стать хорошим врачом, но каждый врач должен быть честным человеком.

Долг и совесть. Долг представляет собой основу моральных принципов поведения врача, его ответственности перед людьми, обществом при выполнении возложенных на него обязанностей. Для настоящего ветврача долг выше всего - он всегда найдёт возможность преодолеть препятствия, которые мешают его выполнению. У врача есть много руководящих инстанций контролирующих органов. Но самый главный и наиболее строгий контроль - это его совесть. И пока контроль существует, человек растёт профессионально, активно совершенствуется. Главным гарантом успешной работы совершенствования врача, высокого его деонтологического потенциала является он сам, его способность к самовоспитанию.

Общество в течение всей истории своего развития не только проявляло к ветеринарной медицине особый интерес, но и ставило перед нею высокие требования. Так было, так есть, и, по-видимому, так будет всегда. Естественно, что в условиях такой требовательности к врачу успешно выполнять свои обязанности может только благожелательный человек. Ещё Гиппократ требовал, чтобы руки врача были всегда чистыми, а совесть незапятнанной. Квалифицированный врач, кроме знаний, должен иметь ещё необходимые для своей профессии душевные качества, которые определяют его моральное лицо и положительно влияют на профессиональную деятельность.

Список литературы.

1. Жуков В. М. Этика и психология ветеринарного врача [Текст] / Жуков В. М. - Санкт-Петербург: Лань, 2019. - 120 с. - Режим доступа: <https://e.lanbook.com/book/123465>
2. Федоренко И. С. История ветеринарной медицины [Текст]: учебное пособие для студентов высших учебных заведений по специальности 36.05.01 «ветеринария»/Федоренко И. С., Кочарян В. Д., Перерядкина С. П., Мишурова М. Н.: Волгоградский ГАУ, 2018. - 116 с. - Режим доступа: <https://e.lanbook.com/book/112330>
3. Кропоткин, П. А. Этика [Электронный ресурс] / П. А. Кропоткин. – Москва: Лань, 2013. – режим доступа: http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_cid=25&pl1_id=643.
4. Профессиональная этика врача ветеринарной медицины [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Э. И. Веремей [и др.]. - Электрон. текстовые дан. // Лань: электронно-библиотечная система. - Библиогр.: с. 282-283. – Режим доступа: http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_cid=25&pl1_id=623
5. Полякова, Я. С.. Глоссарий по этике [Электронный ресурс]: учеб.-метод. пособие / Я. С. Полякова. - Электрон. текстовые дан. - Волгоград : ВГАФК, 2012. - 24 с. Режим доступа: <https://lib.rucont.ru/efd/233132>.

Дашко Д.В., Мельцов И.В., Балыбердин Б.Н.

Введение в специальность

Учебно-методическое пособие по дисциплине «Введение в специальность»
для студентов колледжа автомобильного транспорта и агротехнологий очной
формы обучения по специальности 36.02.01 Ветеринария

Лицензия на издательскую деятельность

ЛР № 070444 от 11.03.98 г.

Подписано в печать _____ г.

Тираж 50 экз.

Издательство Иркутского государственного
аграрного университета им. А.А. Ежевского
664038, Иркутская обл., Иркутский р-н, пос. Молодежный