

# ПРОТОКОЛ

## розтину трупа тварини

2023р. 03 місяця 18 дня

село *Тиманівка* господарство *ТОВ АК «Зелена долина»*

район *Тульчинський* область *Вінницька*

Розтин проводив практикантка студентка 4 курсу, групи «А» Лавренюк М.О.

у присутності лікаря вет. медицини Сніцарука В.А., завідуючого фермою Гончарука С.В.

1. Загальні відомості: стать *телочка* вік *10 днів* масть і відмітки *чорно-ряба*

Інвентарний № 2006 Кому належить тварина *ТОВ АК «Зелена Долина» с. Тиманівка, Тульчинський район*

Вгодованість тварини до захворювання

(у порівнянні до рівноцінної тварини стада) і її маса \_\_\_\_\_ 45 \_\_\_\_\_ кг

Вгодованість тварини, що загинула на день розтину

трупа \_\_\_\_\_ *нижче середньої* \_\_\_\_\_ і її маса \_\_\_\_\_ 40 \_\_\_\_\_ кг

(для коней вказати висоту в холці)

Коли захворіла тварина \_\_\_\_\_ 14.03.2023 року \_\_\_\_\_

Коли і кому заявлено про хворобу 14.03.2023 року лікарю ветмедицини Сніцаруку В.А.

Дата і номер реєстрації в амбулаторному журналі \_\_\_\_\_ 14.03.2023 \_\_\_\_\_

2.Клініко-анамнестичні дані *пронос, фекалії рідкі, водянисті, жовтого кольору, кисло зловонного запаху сухість шкіри, та слизових оболонок*

Чи мало місце в господарстві порушення ветеринарно-зоотехнічних правил і в чому вони виявляються? *виявились порушення в умов годівлі молодняка, випоювання несвіжого холодного молока*

Клінічний діагноз *проста диспепсія*

3.Чи було розпорядження ветспеціалістів про вимушений забій тварини і чому воно не виконано *не було*

4.Патолого-анатомічні дані:

а) зовнішній вигляд трупа *трупне залякання виражене добре. Шкіра суха, слизові оболонки сухі. Тазова частина тіла забруднена рідкими фекаліями.*

б) грудна порожнина *серцевий м'яз крихкотілий, сухуватий, під ендокардом цяткові крововиливи*

в) черевна порожнина *В сичузі щільні, гумоподібні згустки казеїну. В кишечнику густий слиз. Гіперемія, крововиливи в сичузі, в кишечнику вогнищева гіперемія.*

г) інші органи *селезінка зменшена, краї гострі, капсула зібрана в складки. У жовчному міхурі - велика кількість густої, темного кольору жовчі.*

д) патолого-анатомічний діагноз *Гіперемія кишечника, шлунка*

е) відмітки про посилення пат матеріалу на дослідження і результати лабораторного дослідження патматеріал надіслано на бактеріологічне дослідження.

5. В и с н о в к и :

а) причини захворювання тварини:

порушення умов годівлі молодняку, випоювання несвіжого, холодного, забрудненого молока.

б) причини загибелі або доріз тварини:

загальна інтоксикація організму, загальне зневоднення, порушення роботи шлунково-кишкового тракту

в) з чієї вини виникло захворювання або загибель тварини і в чому вона виявилась?

з вини телятниці Салик Н.О., через порушення умов годівлі молодняку

б. Особливі відмітки:

труп тварини захоронити на скотомогильнику.

ПІДПИСИ:

1. Лікар (фельдшер)

ветеринарної медицини \_\_\_\_\_ ( Сніцарук В.А.)

2. зав.фермою \_\_\_\_\_ ( Гончарук С.В.)

3. телятниця \_\_\_\_\_ (Салик Н.О.)

4. практикантка \_\_\_\_\_ (Лавренюк М.О.)

---

**А К Т**  
**на проведену дегельмінтизацію тварин**  
**«18» березня 2023р.**

Назва господарства, адреса ТОВ АК «Зелена долина», с. Тиманівка, Тульчинський район, Вінницька область

Ми, що нижче підписалися, лікар вет.медицини Сніцарук В.А., практикантка Лавренюк М.О.

(посада, прізвище та ініціали спеціалістів ветеринарної медицини)

в присутності свинарки Іващенко О.М.  
(посада, прізвище представника господарства)

цього числа провели профілактичну дегельмінтизацію свинопоголів'я проти аскарозу  
(профілактичну, лікувальну)

дегельмінтизацію в дозі 1гр/10кг всього витрачено препарату 450 гр.  
середня жива маса 1 гол = 50 кг

проти \_\_\_\_\_ Аскарозу свиней  
(назва гельмінтозу)

З наявних у господарстві (на фермі) 630 голів оброблено 90 гол.

Не оброблено 540 гол. з причини не підлягають обробці

Дегельмінтизація проведена Альбендазол ультра -10% с.№2 к№2 придатний до 01.2024 р.  
(назва препарату, його серія та Зн..., метод застосування)

Аліментарно, всередину, одноразово, груповим методом.

в дозі 1гр на 10 кг Всього витрачено 450 гр  
(на 1 гол. або на 1 кг. маси тварини)

Клінічне спостереження за обробленими тваринами \_\_\_\_\_ 3 дні  
(днів)

Для дегельмінтизованих тварин створити такі умови утримання і годівлі:

1. \_\_\_\_\_ протягом 3-х днів ізольоване утримання  
(строк ізольованого утримання)

2. \_\_\_\_\_ з раціону вилучені біодобавки  
(вилучення з раціону деяких кормів)

3. \_\_\_\_\_ відповідальний лікар вет.медицини ТОВ АК «Зелена долина» Сніцарук В.А.

Гній, зібраний протягом 3-х днів, піддати біотермічному знезараженню.

Контрольне діагностичне дослідження провести через 18 днів

Акт складено в трьох примірниках.

Підписи: лікар вет. медицини \_\_\_\_\_ (Сніцарук В.А.)  
свинарка \_\_\_\_\_ (Іващенко О.М.)

практикантка \_\_\_\_\_ (Лавренюк М.О.)

Видається фахівцями ветеринарної медицини, яким в установленому порядку надано право видавати відповідні ветеринарні документи та підконтрольні вантажі, що перевозяться в межах міста, адміністративного району



**ВЕТЕРИНАРНА ДОВІДКА №**

від «17» березня 2023 р.

Видано Мазур С.С., вул.. Л.Українки 18, с.Тиманівка, Тульчинський район, Вінницька обл.

(найменування юридичної особи або прізвище, ім'я та по батькові фізичної особи, адреса) у тому, що належна йому свиня, кабан, 1 рік, білої масті

у кількості 1 голова  
(найменування продукції, вид, стать тварини, птиці (риби)  
(кг, місьць, штук, голів) (упаковка) (маркування, номер, форма тавра)

піддані клінічно здорова, Т.38,8, щеплена проти класичної чуми 10.  
(клінічному огляду, дослідженням, трихінеоскопію, вакцинацій, обробкам, дезінфекції

консервації, пастеризації (стерилізації) та ін..)

відправляють з с. Тиманівка, м. Тульчин,  
(місце відправки)

Направляються автомобілем  
(вид транспорту) (маршрут прямування)

в лабораторію ВСЕ на ринку

для лабораторного дослідження (серце, нирки, печінка, селезінка, голова, м'язи)  
(дорощування, відгодівля, забою, реалізації, зберігання, переробки та ін.)

ОСОБЛИВІ ВІДМІТКИ антибіотики, антигельмінтики протягом 14 днів до забою не застосовувались.  
(вказують: номер ветеринарних тавр, номери і клички тварин

та інші необхідні відмітки, які заповнюються при відправці на особливих умовах)

Ветеринарна довідка чинна тільки в оригіналі на території району (міста) протягом 3-х днів

М.П. Лавренюк М.О  
(прізвище, ім'я та по батькові ветеринарного лікаря)

(посада)

(підпис)

Господарство ТОВ АК «Зелена долина»  
Село Тиманівка  
Ферма(бригада) свиноферма№2  
Район Тульчинський  
«15» березня 2023р.

**А К Т**  
**«15» березня 2023р.**

**на проведення щеплення обробки (непотрібне закреслити)**  
**проти** лептоспірозу свиней  
Мною(нами) лікарем вет.медицини Сніцарук В.А, практиканткою Лавренюк М.О.  
(вказати посаду, місце роботи, прізвище, ім'я по батькові)

в присутності завідуючого свинофермою №2 Гончарук С.В.  
(вказати посаду, місце роботи, прізвище, ім'я по батькові)

15 березня 2023 року  
проведено цього числа щеплення, обробку (непотрібне закреслити)  
лептоспірозу свиней  
(вказати, проти якої хвороби)

На день щеплення, обробки є в наявності 182 гол.- 1 рік,  
(кількість)  
зокрема (вказати по групах) 18 гол.-3 місячні

щеплено, оброблено 199 голів, зокрема (вказати по групах)  
Щеплення, обробка кожної голови проводиться окремо стерильно (вказати чим)  
стерильними голками для кожної тварини

Стерилізація проводилась кип'ятінням  
(яким методом)

Не оброблено, не щеплено 1 гол голів (вказати по групах і причину)

Обробка, щеплення проводились (вказати чим, якої біофабрики, доза, шлях та місце введення) вакцину вводили внутрішньом'язево в дозі 1 мл на 1 голову. Використано полівалентну полівалентну вакцину проти лептоспірозу, виготовлену Сумською біофабрикою.

Дата виготовлення дата виготовлення 2.09.2022 року.

Серія № 2 контроль № 2 термін придатності 1 рік

Використано (вказати що (вакцини, вати, спирту) і скільки) 199 мл, 199 мл спирту 70<sup>0</sup>, вати – 199 гр.

Знищено (вказати що, як і скільки: сухі вакцини списувати в дозах) розкриті флакони з невикористаною вакциною знезаражені шляхом кип'ятіння протягом 2 годин.

Повторна обробка, щеплення повинні проводитись дослідження проводились первинно  
(число)

Намічені заходи в період після щеплення (обробки) \_\_\_\_\_

Відповідальність за догляд і стан імунізованих тварин покласти на лікаря вет.медицини Сніцарук В.А.

(що зробити, у які строки, відповідальні особи)

Акт складено в трьох примірниках

Підписи: лікар. вет медицини \_\_\_\_\_ (Сніцарук В.А)  
(прізвище та ініціали)  
завідувач фермою \_\_\_\_\_ (Гончарук С.В.)  
(прізвище та ініціали)  
практикантка посада \_\_\_\_\_ (Лавренюк М.О.)  
(прізвище та ініціали)