

У ягнят чаще встречаются три формы глистного поражения: 1) ленточные глисты в кишках; 2) нитевидные, мелкие, красноватого цвета глисты в сычуге и кишках; 3) мелкие, нитевидные, белые глисты в легких. Если в минувшем году территория совхоза была заражена глистами, то для ягнят приплода текущего года есть прямая угроза заражения.

В таких хозяйствах все работники овцеводства и в первую очередь чабаны обязаны мобилизоваться на проведение предупредительных мер, о которых говорилось выше.

В июне, если даже не проявились еще первые признаки глистных заболеваний ягнят, ветперсонал обязан проверить установленными инструкцией способами наличие и степень глистного поражения ягнят.

В зависимости от формы и размера глистного заболевания проводятся меры лечения.

Правила лечения точно разъяснены и предусмотрены инструкциями, которые зооветперсонал овцеводческих хозяйств обязан знать сам и разъяснять чабанам.

Опыт показал, что малейшее нарушение и невыполнение установленных правил борьбы с глистными болезнями ведет или к бесполезной работе и опорачиванию предложенных мероприятий, или же к гибели ягнят вследствие несвоевременного или неверного способа лечения их.

Поэтому всякая отсебятина в способах лечения глистных заболеваний, вольное или невольное нарушение правил профилактики, несвоевременность выявления заражения должны быть вкоре пресекаемы.

Чабаны не только могут, но и обязаны знать правила борьбы с глистной заразой, чтобы быть умелыми исполнителями этих правил и вовремя сигнализировать об опасности.

Глистные заболевания чрезвычайно истощают организм ягнят и делают его нестойким. Нередко глистное заболевание у ягнят сопровождается какой-либо другой заразой, вроде паратифа, геморрагической септицемии и т. п.

Нужно твердо помнить, что всякое заболевание легко и быстро прививается и распространяется там, где нет хоро-

шего ухода за ягнятами со дня их рождения, где на организацию и правильное использование выпасов обращается мало внимания, где плохо организован водопой, где чабаны и зооветперсонал не мобилизовались на сохранение молодняка.

Стопроцентное сохранение ягнят — это путь быстрого воспроизводства стада и своевременного выполнения плана сдачи продукции.

Выполнение этой задачи — прямая обязанность всех работников овцеводств и в первую очередь чабанского состава.

Д. БЕЛОВ

Нужны срочные мероприятия по оздоровлению овечьего стада

Характеристика состояния овец, поступающих на мясокомбинаты, в настоящее время освещена очень слабо, а между тем в связи с постройками крупных мясокомбинатов и теми задачами, которые сейчас стоят перед нашей мясной промышленностью, этот вопрос требует более ясного и полного освещения.

В 1932 г. Научно-исследовательским институтом овцеводства была проведена работа по учету убойных качеств овец по мясокомбинатам. Как часть этой работы был проведен учет состояния забиваемых животных в отношении заболеваний. Этой частью работы по Оренбургскому мясокомбинату мы и хотим поделиться с работниками овцеводства.

По данным Оренбургского мясокомбината за три последних года, основная масса овец забивается в период октябрь—декабрь. В этот период процент забиваемых животных от годового забоя определяется в 75,45—98,16%, в прочие месяцы забой определяется единицами и десятными долями процентов.

Все забиваемые животные как перед убоем, так и после забоя подвергаются ветосмотру.

Количество больных овец (в процентах от общего количества забитых животных) составляет:

1930 г.	5,9%
1931 »	8,2%
1932 »	8,6%

Основное количество овец больных эхинококком — легочным и печеночным. На этот вид болезни приходится 71—83% от всех больных овец. Прочие виды болезней занимают незначительный удельный вес. Причем данные мяскокомбината показывают, что процент заболевания овец возрастает с января до июня. В июне он достигает наивысшего показателя (20,02%) и только отсюда начинается снижение до минимума в 5,12% в декабре, т. е. до величины начала года (января).

Значительное заболевание овец глистами не является случайностью для района деятельности Оренбургского мяскокомбината. Этот вид болезни распространен и по другим районам. Так, по материалам обследования совхозов по установлению причин падежа 1933 г., мы имеем по совхозу № 1 (Даг. АССР) падеж молодняка от желудочно-кишечных глист до 40% от всех павших ягнят. Кроме этого 25% приходится на падеж от истощения, которое произошло главным образом от глистов. По совхозу № 10 (Севкавтрест) падеж от желудочно-кишечных глистов определяется по молодняку в 70,4% и по взрослым овцам в 39,5%. Значительный процент падежа от иного вида глистов (эхинококков) мы имеем по промышленному стаду племхоза № 3 (Севкавтрест), в котором от такого вида глистных заболеваний пало 45,5% молодняка и 12% взрослого поголовья. Кроме того, по этому же хозяйству и от желудочно-кишечных глистов мы имеем падеж, выражающийся в 13,8%.

Все эти данные говорят о неблагополучии нашего стада в отношении глистных заболеваний и требуют немедленной разработки и проведения в жизнь жестких мероприятий, гарантирующих оздоровление нашего стада.

ВВЕДЕНИЕ ЖИДКИХ ЛЕКАРСТВ В РОТОВУЮ ПОЛОСТЬ ОВЦЫ

Массовое поражение овцепоголов ленточными глистами и отсутствие в настоящее время более удобного метода введения против них лекарственных растворов в ротовую полость овец побудило нас сконструировать аппарат, применяющийся в настоящее время по всем совхозам Крымовцеводтреста.

Аппарат состоит из стеклянного тубуса, размером в 10—15 литров. На нижнее отверстие тубуса надевается резиновая трубка в 1,5 м длиной, диаметром до 1 см. Второй конец резиновой трубки соединяется с гутаперчевым двухстоковым краном, на свободный конец которого надевается тоже резиновая трубка, но длиной уже только в 30 см, а диаметром в 0,5 см. Второй конец ее ввulkanизирован в резиновую спринцовку (грушу), для чего в дне груши делается отверстие, через которое груша при открытом двухстоковом кране наполняется жидкостью из тубуса.

Резиновые спринцовки с твердыми наконечниками (костяными) дают жидкость лучше, чем с мягкими (резиновыми). Поэтому для аппаратов нужно брать спринцовки только с твердыми наконечниками. А поскольку растворы приходится вводить в разных количествах (в зависимости от их концентрации и от возраста животных), то спринцовки лучше иметь различной емкости:

100 куб. см	№ 3	(на две спринцовки)
60 » »	№ 2	
50 » »	№ 1½	
30 » »	№ 1	
15 » »	№ ½	

Для усиления подачи жидкости в спринцовку в процессе работы тубус помещается на возвышение — стойку.

Такой аппарат имеет целый ряд преимуществ не только в зоогигиеническом, но и в экономическом отношении, ибо при работе с ним рабочая сила сокращается до 1 человека, в задачи которого входит периодически наполнять тубус раствором перед дачей животному, открывать кран, чтобы заполнить спринцовку жидкостью, закрыть его и затем, надавливая спринцовку, ввести раствор в полость рта животного.