

jawil się świerz (wywołany przez *Psoroptes communis*) u owiec w majątku doświadczalnym Państwowego Instytutu Weterynaryjnego Trzemesz, pow. bydgoskiego. Pierwszą komorą, mieszcząca równocześnie 5 owiec, zmodyfikowany model Petersa (por. Oppermann (11), s. 177) zbudowano w grudniu 1945 roku, i zasilano dwutlenkiem siarki z butli. Jednakże zabiegi przeprowadzone w grudniu dały wynik tak niepomyślny z powodu zbyt niskiej temperatury w komorze (0 st. — 9 st. C), że odłożono gazowanie do cieplejszej pory roku, przpersyłając na leczenie zachowawczym najciężej dotkniętych zwierząt, maziłkami.

Tablica 2

Udział poszczególnych metod w leczeniu świerzbu w latach od 1923—1934 w Niemczech (Prusy)

| ROK  | Leczone metodą w % |         |           | Na zagrodę przypadło zwierząt przy metodzie |         |           |
|------|--------------------|---------|-----------|---|---------|-----------|
|      | kąpiele            | mezidło | gazowanie | kąpiele                                     | mezidło | gazowanie |
| 1923 | 45,2               | 39,2    | 15,6      | 75  | 113     | 130       |
| 1924 | 48,8               | 22,8    | 28,4      | 49  | 68      | 55        |
| 1926 | 39,0               | 22,0    | 39,0      | 35  | 68      | 79        |
| 1927 | 66,4               | 17,5    | 16,1      | 79  | 112     | 70        |
| 1928 | 50,1               | 22,8    | 27,1      | 123   | 116     | 155       |
| 1929 | 57,3               | 25,3    | 17,4      | 130   | 79      | 111       |
| 1930 | 58,9               | 13,1    | 28,0      | 61  | 58      | 233       |
| 1933 | 54,0               | 42,0    | 4,0       | 157   | 51      | 142       |
| 1934 | 60,0               | 40,0    | —         | 133   | 77      | —         |

W kwietniu 1946 roku przeprowadzono pełne trzykrotne gazowanie odświeżające, w odstępach 7-dniowych, po strzyżu utrzymując w komorze stężenie 3—5 proc. określane jodometrycznie. Kurację zakończył krótkotrwały sukces — objawy świerzbu — (świąd), znikły w całym stadzie. Jednakże po upływie miesiąca pojawiły się u niektórych owiec ponownie. Ścisłsza analiza przebiegu gazowania wykazała, że i w tym wypadku brak wyleczenia mógł być następstwem zbyt niskiej temperatury w komorze, wykazującej w godzinach porannych dość niskie wartości (5 — 10 st. C.), nie można było jednak wykluczyć innego powodu, mianowicie zbyt niskiego stężenia.

Przegląd literatury omawiającej leczenie świerzbu owiec przy pomocy gazowania zwrócił naszą uwagę na szereg rozbieżności w określeniu stężenia dwutlenku siarki koniecznego dla wyleczenia Oppermann np. radzi używać stężeń od 6—9 proc., przy czym owce strzyżone winny przebywać w takim stężeniu przez 30 minut, niestrzyżone przez 45 minut. Hufyry — Marek (10) zaleca stosowanie stężenia „zwykłego” (4 proc.?) dla owiec strzyżonych, owce niestrzyżone winny przebywać w stężeniu 6—8 proc. Wskazania Hufyry — Marka zdają się opierać na doświadczeniach Naglera (3), który zaleca stężenie 4 proc. dla owiec strzyżonych, 6 proc. dla owiec niestrzyżonych i 8 proc. dla owiec niestrzyżonych z zabrudzoną wełną. Wnioski Naglera opierają się na doświadczeniach, w których stężenie  $SO_2$  określano przy pomocy odważania gazu z butli, metody bardzo niepewnej (podkreślają Stefański (5) i Schuaf (4). Zwróciliśmy również uwagę na to, że literatura nie podaje górnych granic stężenia dwutlenku siarki, w ramach których gazowanie owiec może jeszcze odbywać się bezpiecznie. Zalecanie stężeń leczniczych do 9 proc. wskazuje wprowadzić na mniejszą podatność owiec na zatrucie dwutlenkiem siarki, jednakże brak wzmianki jaką metodą określano te wysokie stężenia, budzi wątpliwość co do wiarygodności danych. Pierwsze doniesienia o stężeniach leczniczych  $SO_2$  dla koni (du Toit — 8), zalecały również stężenia wysokie przekraczające prawie o 100 proc. wskazania dzisiejsze.

Wielka powierzchnia adsorbcyjna wełny owczej, oraz duże możliwości adsorbcyjne (tłuszczopól, wilgotność wełny zabrudzonej) powodują duże straty gazu (u koni według Magyary — Kusa (1) i Wältego (7) ponad 50 proc.) i każą przypuszczać, że tam, gdzie oceniano stężenie przy pomocy odważania dwutlenku siarki, istniało w rzeczywistości stężenie daleko niższe niż zalecano. Wyżej wspomniane wątpliwości zachęcały do wykorzystania posiadanego materiału zwierzęcego do przeprowadzenia doświadczeń, któreby pozwoliły wyjaśnić niektóre z wymienionych zagadnień. Zachęta ze strony Pana Prof. Dr Stefańskiego była bodźcem decydującym.

(c.d.n.)

Z Państwowego Instytutu Weterynaryjnego Wojewódzkiego Zakładu Higieny Weterynaryjnej w Krakowie.

Kierownik: dr A. RATOMSKI

ALEKSANDER RATOMSKI

### Statystyka chorób młodzieży w WZHW w Krakowie

Statistics of diseases of young animals in Distr. Vet. Inst. of Hygiene Kraków

Poniżej uwidocznione zestawienie schorzeń młodzieży zwierzęcej na podstawie badań materiałów przesłanych do tut. Zakładu do-

tyczy 8-letniego okresu czasu (1940—1947 r.) i obejmuje schorzenia młodzieży w kolejnej częstotliwości ich rozpoznania w ilości 660 przy-

| Schorzenia                         | 1940                              | 1941 | 1942 | 1943 | 1944 | 1945 | 1946 | 1947 | Razem |
|------------------------------------|-----------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|-------|
| <b>Żrebięta</b>                    |                                   |      |      |      |      |      |      |      |       |
| Kulawka                            | Bact. pyosepticum                 |      |      | 1    |      | 1    |      |      | 2     |
|                                    | Streptococcus                     |      |      |      | 1    | 1    |      |      | 2     |
|                                    | Corynebact. pyogenes equi         |      |      |      |      | 1    |      |      | 1     |
|                                    | Bact. coli                        |      |      |      |      | 1    |      |      | 1     |
|                                    | Zarobacz (Parascaris, Strongylus) |      |      |      |      | 1    |      | 2    | 4     |
| Razem                              |                                   |      | 1    | 1    | 5    |      | 2    | 4    | 13    |
| <b>Cięta</b>                       |                                   |      |      |      |      |      |      |      |       |
| B. biegunka (Bact. coli)           |                                   | 2    | 4    | 8    | 9    |      |      |      | 23    |
| Zakaż. paciorkowcowe               |                                   |      |      | 1    |      |      |      |      | 1     |
| Błąd w karmie                      |                                   |      |      |      | 1    |      |      |      | 1     |
| Razem                              |                                   | 2    | 4    | 9    | 10   |      |      |      | 25    |
| <b>Prosięta</b>                    |                                   |      |      |      |      |      |      |      |       |
| Grypa prosiąt                      | 4                                 | 9    | 23   | 28   | 38   | 2    | 3    | 8    | 115   |
| Zatrucie pokarmowe (błąd w karmie) |                                   | 4    | 15   | 33   | 18   | 5    | 5    | 9    | 89    |
| Zarobaczenie (glisty, tasiemce)    |                                   |      |      | 1    | 2    | 1    | 3    |      | 7     |
| Paratyfus (S. typhi murium)        |                                   |      |      |      | 2    |      |      |      | 2     |
| B. biegunka                        |                                   |      |      |      | 1    |      | 1    |      | 2     |
| Gruźlica                           |                                   |      | 1    |      |      |      |      |      | 1     |
| Razem                              | 4                                 | 13   | 39   | 62   | 61   | 8    | 12   | 17   | 216   |
| <b>Szczenięta</b>                  |                                   |      |      |      |      |      |      |      |       |
| Nosówka                            |                                   |      |      | 1    | 1    |      |      |      | 2     |
| Zarobaczenie                       |                                   |      |      | 1    |      |      |      |      | 1     |
| Zatrucie pokarmowe                 |                                   |      |      | 1    |      |      |      |      | 1     |
| Razem                              |                                   |      |      | 3    | 1    |      |      |      | 4     |
| <b>Króliki</b>                     |                                   |      |      |      |      |      |      |      |       |
| Kokcydioza                         |                                   | 6    | 49   | 67   | 21   | 7    | 1    | 14   | 165   |
| Zatrucie pokarmowe                 |                                   |      |      |      |      | 1    |      | 5    | 6     |
| Razem                              |                                   | 6    | 49   | 67   | 21   | 8    | 1    | 19   | 171   |
| <b>Kurczęta</b>                    |                                   |      |      |      |      |      |      |      |       |
| Biała biegunka (Salm. pullorum)    | 1                                 | 12   | 6    | 7    | 29   | 27   | 6    | 17   | 105   |
| Zatrucie pokarmowe (błąd w karmie) |                                   |      | 3    | 12   | 40   | 5    | 5    | 1    | 66    |
| Kokcydioza                         |                                   | 1    |      | 38   |      |      | 1    |      | 40    |
| Pasożyty inne                      |                                   |      | 1    |      | 1    |      | 2    |      | 4     |
| Awitomiozoa                        |                                   |      |      |      | 16   |      |      |      | 10    |
| Razem                              | 1                                 | 13   | 10   | 57   | 86   | 32   | 14   | 18   | 231   |
| Ogółem                             | 5                                 | 34   | 103  | 199  | 184  | 48   | 29   | 58   | 660   |

padków (źrebięta — 13, cielęta — 25, prosięta — 216, szczenięta — 4, króliki — 171, kurczęta — 231).

Zestawienie dotyczy nie całości przesłanych materiałów, lecz tylko tych, na podstawie badania których można było rozpoznać schorzenia drogą badań bakteriologiczno-serologicznych, anatomo-patologicznych i parazytologicznych. Rozpoznanie schorzenia w wielu przypadkach było niemożliwe czy to ze względu na nieodpowiednie, niekompletne materiały, czy to ze względu na brak danych klinicznych, anatomo-patologicznych i epizootologicznych. Znaczenie tych danych dla diagnozy przez przysyłających materiały nie tylko właścicieli - laików ale w równej mierze

i lekarzy weterynarii jest rzadko kiedy należyte oceniane i uwzględniane.

Materiał do badania stanowiły trupy padłej młodzieży, rzadko narządy, ich części i wydaliny oraz zwierzęta chore, w większości przypadków z terenu najbliższych powiatów województwa krakowskiego i rzeszowskiego.

Aczkolwiek podane zestawienie schorzeń nie daje wglądu w rzeczywistą ich liczbę, kolejną częstotliwość występowania i rozprzestrzenienie na poszczególnych terenach kraju, mimo to może być wskazówką przy zamierzeniach na przyszłość w dziedzinie zwalczania chorób młodzieży, dziedzinie tak ważnej gospodarczo a tak mało dotychczas praktycznie uwzględnianej.

### 3. Dział lecznictwa i notat z praktyki

Z Kliniki Położniczej Wydziału Med. Wet. Uniwersytetu i Politechniki we Wrocławiu

Kierownik: Prof. dr K. SZCZUDŁOWSKI

#### Wartość penicyliny w praktyce lekarza wet.

The value of Penicillin in the practice of the veterinary surgeon.

#### A. SENZE

Zastosowanie penicyliny w praktyce lek. wet. zaczyna zyskiwać na aktualności. Duża różnica w cenie w stosunku do lat ubiegłych oraz „moda” preparatu spowodowały, że niejednokrotnie penicylina podawana jest w schorzeniach, które z góry przekreślają możliwość uzyskania jakiegokolwiek efektu leczniczego. Z uwagi na działanie penicyliny tylko w zakresie gronkowców, paciorkowców, pneumokoków, gonokoków, meningokoków, i beztlenowców z grupy zgorzeli gazowej, rola penicyliny zostaje wybitnie ograniczona. Odnośnie innych grup bakterii działanie penicyliny jest ujemne, bądź wątpliwe. Wątpliwość ta wynika z różnicy otrzymanych wyników *in vitro* i *in vivo*.

Własne obserwacje w ciągu 2 lat obejmują przypadki z rozmaitych dziedzin; wyniki odbiegają od niektórych znanych doniesień a nawet własne zapytania musiały ulec zmianie. Stosowanie penicyliny związane jest przeważnie z małymi zwierzętami, do których właściciele żywiąc duży sentyment nie ograniczają się w kosztach leczenia. Wszystkie obserwacje odnośnie stosowania penicyliny dla lepszego zobrazowania jej działania zebrano w dwie grupy:

- 1) schorzenia chirurgiczne i położnicze,
- 2) choroby zakaźne.

#### Schorzenia chirurgiczne i położnicze.

Grupa ta obejmuje przypadki leczenia ran nie tylko chirurgicznych, ale i ran zakaźnych.

Pierwsze doświadczenia nad wartością penicyliny przeprowadzone zostały w 1945 r. w P. N. Z. w Janowcach. Obiektem doświadczalnym była postępująca nekroza ogonów nutrii (rodzina bobrowatych) wywołująca dotkliwe straty w tej młodej hodowli. Przyczyna była niejasna; prawdopodobnie zbyt mała ilość wody przy silnych mrozach spowodowała odmrożenie z następstwami. Amputacja dokonana przez kierownika fermi i leczenie wg wskazań miejscowych lek. wet. nie przynosiły żadnego efektu. Badanie fizykalne stwierdza od miejsca nekrozy do miejsca zdrowego na ogonie, podminowany wał długości 20—30 cm, z którego przy ucisku wydobywała się śmietankowata ropa. Dokonano reamputacji ogonów, a na całej przestrzeni podminowanej skóry głębokich długich nacięć. Następnie przeprowadzono kąpiel w roztw. penicyliny (1000 jedn. na 1 cm roztw. fizjolog.-Sodium penicillin Merck), a miejsca nacięć przysypano pudrem sulfamidowym. Po założeniu opatrunku nutrie umieszczone zostały w małych klatkach uniemożliwiających ruch. Opatrunki zmieniano przez 7 dni (opatrunek z penicyliny i puder sulfamidowy); całkowite wygojenie nastąpiło w ciągu 10 dni. Ponieważ badanie bakteriologiczne wydzielin nekrotycznego ogona wykazało b. różnorodny charakter flory bakteryjnej, należy przypuścić, że lecznicze działanie odnieść należy raczej do zabiegu chirurgicznego i pudru sulfamidowego, aniżeli penicyliny. Penicylina używana była również