

УДК 619: 576. 893.192. 1: 636. 39 (476)

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРЕПАРАТА «ТОЛТРАЗИН 2,5%» ПРИ ЭЙМЕРИОЗЕ КОЗ

Касперович И. С.

УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины»

г. Витебск, Республика Беларусь

Важнейшей задачей сельского хозяйства в Республике Беларусь в настоящее время является достижение роста производства продукции козоводства. Для обеспечения высокой сохранности поголовья перед ветеринарной службой стоит задача по сохранению здоровья животных, их численности, изысканию эффективных средств и способов профилактики и лечения болезней животных. Широкое распространение среди заразных болезней пищеварительной системы имеет эймериоз коз, вызывая при этом истощение организма, отставание козлят в росте и живой массе, увеличение затрат корма на единицу прироста, нередко вызывая падеж животных, особенно при неблагоприятных условиях содержания.

В настоящее время в борьбе с эймериозом животных предложен ряд новых противопаразитарных препаратов. Однако эффективность некоторых из них при эндопаразитозах коз слабо изучена. Этим обусловлена необходимость в проведении исследований по разработке и апробации эффективных и безопасных лекарственных средств.

Цель нашего исследования – определение оптимальной дозы и кратности применения препарата «Толтразин 2,5%», произведенного в Республике Беларусь при эймериозе коз.

Толтразин 2,5% – это противэймериозное средство, представляющее собой вязкую жидкость от светло-желтого до темно-коричневого цвета. В 1 см³ раствора содержится 25 мг толтразурила. Механизм действия препарата заключается в нарушении развития возбудителя за счет ингибирования ряда ферментов, участвующих в синтезе пиримидина и клеточном дыхании. Препарат не препятствует развитию иммунитета против эймериоза.

Испытания проведены в подсобных хозяйствах Житковичского района Гомельской области, на козах спонтанно инвазированных возбудителями эймериоза.

Критерий отбора животных заключался в обнаружении ооцист эймерий в фекалиях. Интенсивность заражения определяли путём подсчета количества возбудителей эймериоза в одном грамме фекалий.

Оценку эффективности препарата учитывали по динамике интенсивности инвазии, выполняя копроскопические исследования по методу Дарлинга до введения препаратов на первые, третьи, пятые, десятые и четырнадцатые сутки после их применения.

При поголовном копроскопическом исследовании интенсивность эймериозной инвазии составила в среднем $950 \pm 35,62$ в 1 г фекалий. Наиболее высокая зараженность животных наблюдается у козлят 3-4-месячного возраста при выделении трех-четырех видов эймерий: *E. arloingi*, *E. ninaekohlyakimovae*, *E. intricata* и *E. granulosa*. У животных старше 6-месячного возраста доминирующим видом является *E. arloingi*, часто в виде смешанной инвазии с *E. parva*, *E. ninaekohlyakimovae* и *E. intricata*.

Для определения оптимальной дозы и кратности применения препарата «Толтразин 2,5%» сформировали три группы животных: две опытные и контрольная, по 5 голов в каждой.

Козам первой опытной группы препарат применяли в дозе 2,8 мл на 10 кг живой массы внутрь двукратно с интервалом 24 ч. Второй опытной группе (5 голов) применяли Толтразин 2,5% в дозе 6 мл на 10 кг массы животного, однократно. Контрольной группе животных препарат не задавали.

Как показали данные наших исследований, в опытных группах на 3-й день наблюдалось значительное снижение эймериозной инвазии до 358 ± 65 ооцист эймерий. На 7 день лечения ооцисты эймерий были обнаружены в минимальном количестве ($56,3 \pm 25$). На 10-14 сут у животных опытных групп в фекалиях ооцист эймерий не обнаружено. Аппетит, дыхание, температура на протяжении опыта оставались в пределах нормы. Животные были подвижны, активны, хорошо принимали корм и воду, рефлексы сохранены. У животных контрольной группы интенсивность выделения ооцист эймерий в ходе производственных испытаний увеличивалась до $806 \pm 34,61$ в 1 г фекалий.

Таким образом, наши опыты показали, что Толтразин 2,5% в дозе 2,8 мл на 10 кг живой массы внутрь двукратно с интервалом 24 ч или в дозе 6 мл на 10 кг однократно при эймериозе коз не оказывает негативного влияния на клинический статус животных и обеспечивает достаточный противоэймериозный эффект.

ЛИТЕРАТУРА

1. Архипов, А. И. Профилактика и лечение при паразитозах крупного и мелкого рогатого скота / И. А. Архипов, А. В. Сорокина // Ветеринария. – 2001. – №2. – С. 8-18.
2. Болезни овец и коз : практическое пособие / А. И. Ятусевич [и др.] ; ред. : Р. Г. Кузьмич, А. И. Ятусевич ; Учреждение образования «Витебская государственная академия ветеринарной медицины». - Витебск, 2013. - 518 с.

УДК 636 07./08:616.33

ДИАГНОСТИКА НАРУШЕНИЙ ПИЩЕВАРЕНИЯ В РУБЦЕ

**Кенжегалиева М. Б., Гречишкин А С., Степанов И. С.,
Шиманова А .А., Калужный И. И.**

ФГБОУ ВО «Саратовский государственный аграрный университет им.
Н. И. Вавилова»

г. Саратов, Россия

Из всех форм патологии органов пищеварения у крупного рогатого скота болезни рубца, несомненно, самые частые. Клинические проявления ацидоза, алкалоза рубца, тимпании, а также их патогенез и лечение изучены еще недостаточно. Это является одним из существенных оснований отнестись к расстройству функционирования рубца к одной из актуальных проблем практической и теоретической ветеринарной медицины.

Результаты наших наблюдений свидетельствуют о том, что в основе развивающейся патологии лежит прежде всего усиленное образование и накопление в рубце большого количества молочной кислоты и в меньшей степени других органических кислот. В этом убеждает следующее: ЛЖК является физиологическими продуктами пищеварения в рубце жвачных, они образуются при потреблении грубого корма.

Что же касается молочной кислоты, то уровень ее резко возрастает именно в разгар болезни. Причем повышение концентрации лактата прямо коррелирует с сильным падением рН. Считается, что лактат трудно метаболизируется микрофлорой рубца. Положение усугубляется еще тем, что в такой кислой среде рубца гибнут определенные группы микроорганизмов. В то же время при избыточном потреблении животными легкорастворимых углеводов в рубце увеличивается в основном число лактобацилл и в меньшей степени – других микроорганизмов. Молочнокислые бактерии, воздействуя на крахмал, образуют большое количество молочной кислоты, превышающее способности других микроорганизмов (количество которых к тому же уменьшается) метаболизировать ее. Действительно, содержание молочной кислоты, например, резко возрастает при стрессе, возникающий при этом сдвиг кислотно-основного состояния во внутренней среде организма называют лактоацидозом.

То же имеет место и при ацидозе рубца с той лишь разницей, что в этом случае лактат образуется в результате быстро размножающейся