

ЛИТЕРАТУРА

1. Воронов, Д. В. Сравнительная оценка оральных регидратационных растворов при абомозонтерите у телят / Материалы V Международного съезда ветеринарных фармакологов и токсикологов, Витебск, / УО ВГАВМ; редкол: А. И. Ятусевич (гл. ред.) [и др.]. – Витебск, 2015. – С. 214-218.
2. Харитонов, А. П., Зень, В. М. Эффективность лечения абомозита телят с использованием антибактериального препарата «Энротим» / Материалы международной научно-практической конференции «Современные технологии сельскохозяйственного производства». – Гродно, 2015. – С. 282-286.

УДК 619:623.74:619:624

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРЕПАРАТА «КОБАКТАН» ПРИ ЛЕЧЕНИИ БРОНХОПНЕВМОНИИ МОЛОДНЯКА КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

Харитонов А. П., Зень В. М., Санжаровская Ю. В.

УО «Гродненский государственный аграрный университет»

г. Гродно, Республика Беларусь

Широкое распространение респираторных заболеваний молодняка наносит огромный ущерб сельскохозяйственному производству, сдерживает развитие животноводства, служит одной из причин снижения продуктивности и племенных качеств животных, высокого вынужденного убоя и падежа, высоких затрат на лечение и профилактику. Смертность и вынужденный убой, по данным разных авторов, составляет от 5 до 50-70% от количества заболевших.

Среди молодняка сельскохозяйственных животных респираторные заболевания регистрируются стационарно и имеют выраженную сезонность. При этом массовый характер приобретают заболевания в стойловый период [2].

В современных условиях респираторные заболевания, называемые различными авторами «бронхопневмония», «энзоотическая бронхопневмония», «пневмоэнтериты», «аспирационная бронхопневмония», «воспаление легких» характеризуются воспалением бронхов и паренхимы легких с выпотом в просвет бронхов и альвеол экссудата, состоящего из плазмы, слущенного эпителия и форменных элементов крови. При этом возникают расстройства кровообращения и газообмена с нарастающей дыхательной недостаточностью и интоксикацией организма.

Терапия телят, больных бронхопневмонией, известными препаратами не всегда является эффективной, что приводит к затягиванию периода выздоровления, переходу острого течения болезни в подострое и хроническое [1].

В связи с нарушением защитной реакции организма и снижением иммунитета возникает необходимость разработки новых подходов и методов терапии бронхопневмонии молодняка крупного рогатого скота.

По принципу пар-аналогов были подобраны 2 группы больных телят бронхопневмонией (опытная и контрольная). Лечение животных контрольной группы проводилось по общей схеме, принятой в хозяйстве, а молодняку опытной группы дополнительно внутримышечно вводили препарат Кобактан, 2-кратно, с интервалом 48 ч, в дозе 2 мг/кг живой массы телят.

При изучении влияния антибактериального препарата «Кобактан» на гематологические показатели телят установлено, что до начала эксперимента у молодняка обеих групп содержание эритроцитов, гемоглобина и эритроцитов было практически одинаковым.

Изучение неспецифической естественной резистентности показало, что у животных, не обработанных Кабоктаном, показатели фагоцитарной активности нейтрофилов, бактерицидной и лизоцимной активности сыворотки крови были значительно ниже, по сравнению с телятами опытной группы. Это согласуется с данными др. авторов, которые также отмечали резкое снижение фагоцитарной активности лейкоцитов, лизоцимной активности бронхиальной слизи и барьерной функции эпителия.

Все животные переболели респираторными заболеваниями различной степени тяжести. Следует отметить, что телята контрольной группы болели дольше и в более острой форме, количество дней болезни составило у них $9,8 \pm 0,9$ дня, а два теленка пало. В опытной группе количество дней болезни составило $3,1 \pm 0,8$ дня, что, по-видимому, связано с действием препарата при полной сохранности поголовья.

При вскрытии обнаружена бледность слизистых оболочек, уплотнение легочной ткани, в верхушечных и средних долях – множественные пневмонические очажки диаметром до нескольких сантиметров, синекрасного или бледно-серого цвета. Кроме того, отмечали отек и гиперемии верхних дыхательных путей, а также экссудат в бронхах и бронхиолах при увеличенных лимфатических узлах.

Также было установлено, что у телят, получавших препарат, живая масса в конце опыта была выше на 3,1 кг, приросты живой массы на 102,2 г, а относительная скорость роста на 5,5%.

Таким образом, препарат «Кобактан» для лечения вирусной бронхопневмонии молодняка крупного рогатого скота является высокоэффективным средством и способствует полной сохранности молодняка.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бобылев, Г. М., Сатторов, И. Т., Махмудов, К. Иммуностимулирующие препараты при бронхопневмонии телят // Ветеринария. - № 10. – 2000. – 41 с.
2. Никулина, Н. Б., Аксенова В. М. Функциональная активность эритроцитов телят при бронхопневмонии // Ветеринария. - № 4. – 202. – С. 214-218

УДК 577.1:616-008:616.33:636.234.1

РОЛЬ ЛЕГКОРАСТВОРИМЫХ УГЛЕВОДОВ В ВОЗНИКНОВЕНИИ НАРУШЕНИЙ РУБЦОВОГО ПИЩЕВАРЕНИЯ И ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ У ЖВАЧНЫХ ЖИВОТНЫХ

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

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

г. Саратов, Россия

В работе даётся информация о клинико-биохимических показателях рубцового ацидоза. Установлено, что для возникновения патологии требуется различное количество крахмалистого корма от 22,5 до 42,7 г на кг массы тела животного. Первые признаки болезни появляются в виде угнетения. В тяжёлых случаях животные чаще лежат, опустив голову, отношение их к окружающему безразличное, передвигаются они только по принуждению, походка вялая, шаткая, опора не прочная [1, 4].

Температура тела у животных до заболевания была $38,0 \pm 0,20$ °. По мере развития болезни она постепенно повышалась и через 24 ч достигла максимальных границ нормы – $39,5 \pm 0,12$ °. Затем до 4 суток колебалась от $38,6$ до $39,1$ °. На 5-7-е сутки температура повышалась до $40,5 \pm 0,34$ – $40,8 \pm 0,40$ ° ($P < 0,001$) и только потом снижалась до нормальной. Волос теряет блеск, кожа становится сухой, эластичность её снижается, она приобретает резкий запах, напоминающий запах прогорклого масла.

Через сутки частота пульса резко возрастала и достигала 90-100, а через 30 ч $136 \pm 6,85$ ($P < 0,001$) ударов в минуту у отдельных животных и выше. Пульс малой силы в отдельных случаях еле ощутим.

Гематокритная величина резко возрастала и к 24-30 ч достигала самых высоких величин – 43,0-44,6%.

Частота дыхательных движений в течение всей болезни периодически изменялась. Только при очень тяжёлом течении болезни наблюдалось постоянное и довольно продолжительное учащение дыхания.

В органах пищеварения выявлялись следующие изменения [2, 3].