

динамики эпизоотического процесса, биологии и экологии промежуточных хозяев гельминтов, регламентированных схем дегельминтизаций, являются основой оздоровления животноводческих хозяйств Калининградской области от гельминтозов.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Акбаев М.Ш. Паразитология и инвазионные болезни животных / М.Ш. Акбаев, П.И. Пашкин, А.И. Ятусевич. – М., 2000. С.94-101.
2. Муромцев А.Б. Гельминтозы жвачных животных в Калининградской области: монография / Калининград: Изд-во КГТУ, 2005. – 146с.
3. Муромцев А.Б. Основные гельминтозы мелкого рогатого скота и диких жвачных животных в Калининградской области (эпизоотология, патогенез, лечебно – профилактические мероприятия): монография / Калининград: Изд-во КГТУ, 2010. – 228с.

УДК 632.2:619:618.19-002-0.8:615.33

### **ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ МАСТИТА С ПОМОЩЬЮ ГОРМОНАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ**

**Обуховский В.М.<sup>1</sup>, Михалюк А.Н.<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> – ЗАО «Консул»

г. Гродно, Республика Беларусь

<sup>2</sup> – УО «Гродненский государственный аграрный университет»

г. Гродно, Республика Беларусь

Современная технология ведения молочного скотоводства требует высокой окупаемости производства. Мастит – заболевание, резко снижающее эффективность производства молока, так как снижает синтез молока и ухудшает его качество. При лечении данного заболевания в течение 10 дней приходится вообще утилизировать молоко или использовать в корм животных из-за содержания ингибиторов. Современная наука, занимающаяся маститом, направлена на создание препаратов и схем, позволяющих не только быстро вылечить мастит, но и минимизировать браковку молока. К идеальным противомаститным средствам можно отнести препараты с высокой эффективностью лечения и не имеющие ограничений по молоку. Сегодня создано множество препаратов для лечения мастита, как для внутримышечного, так и для внутрицистернального введения, при котором не требуется браковка молока. Как правило, эти препараты на основе лекарственных растений, йода или трипсина. Однако есть и антимикробные препараты на основе цефалоспоринов, которые не обнаруживаются в молоке. При этом гораздо важнее не столько иметь препараты для лечения мастита без ограничений по молоку, сколько с высоким процентом излечения. Антибиотикотерапия является наиболее эффективным способом лече-

ния мастита с наивысшим процентом излечения. По международным данным, эффективность лечения мастита антимикробными препаратами составляет около 77%, что всего на 20-25% выше, чем самоизлечение. И только при нарушении гигиены доения и некачественной работе доильного оборудования самоизлечение составляет 22-28%. Связанно это с тем, что очень сложно установить истинную причину мастита, которая не всегда связана с проникновением патогенов в молочную железу. Но даже если мастит и имеет бактериальное начало, железа обладает рядом защитных факторов, позволяющих бороться с инфекцией [1, 2].

Учитывая данный факт, возникла необходимость поиска биологически активных веществ, способных усилить собственные защитные факторы организма коровы в борьбе с воспалением молочной железы. В 1993 г. Guterbok с соавторами провели ряд исследований по сравнению трех вариантов терапии мастита, которые впечатлили весь научный мир занимающийся проблемами молочной железы и качества молока. Первая схема лечения включала амоксициллин внутривенно дважды с интервалом 12 часов. Вторая схема включала цефалоспорины внутривенно также дважды с интервалом в 12 часов. Третья схема включала окситоцин внутримышечно 2-3 раза с интервалом 12 часов. Бактериологические исследования молока показали, что в 37% случаев причиной мастита являлись колиформные бактерии, в 26% – стрептококки, в 13% – другие виды бактерий, в 24% исследованных проб молока патогенной микрофлоры выявлено не было. Клиническое выздоровление наступило в 67,6% при лечении амоксициллином, в 66,7% – цефалоспорином и 66,7% – окситоцином. Через 20 дней возбудители больше не выявлялись в 43,9%; 55,0% и 49,1% [2].

В ноябре 2012 г. в родильном отделении МТК «Жиличи» СПК «Щучинагропродукт» были проведены испытания эффективности применения окситоцина в лечение мастита. Из 30 голов у 7 коров (23,3%) выявлен субклинический мастит в начальной стадии (средний уровень соматических клеток 1 500 тыс/мл), у 18 (60%) субклинический мастит в активной фазе (уровень соматических клеток более 5 000 тыс./мл), клинический мастит выявлен у 5 голов (16,7%). Здоровых коров не выявлено. Окситоцин вводили коровам за 10 минут до доения 3 раза в сутки в течение 3 дней в дозе 30 МЕ на голову. На четвертый день провели проверку на мастит в результате 11 голов (36,7%) выздоровело полностью, у 9 голов (30%) выявлен мастит на начальной стадии и у 9 голов (30%) мастит в активной субклинической стадии, 1 корова (3,3%) была выбракована из-за развития гнойного мастита, коров с клиническим маститом выявлено не было.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Бала, С.С. Диагностика и лечение маститов у коров // Успехи современного естествознания. – 2005. – № 10 – С. 36-37.
2. Guterbock, W.M., VanEenennaam, A.L., Anderson, R.J., Gardner, IA., Cullor, J.S., Holmberg, C.A. (1993): Efficacy of intramammary antibiotic therapy for treatment of clinical mastitis caused by environmental pathogens. J. Dairy Sci. 76, 3437-3444.

УДК 619:616.33:636.2.084

### **ВЛИЯНИЕ ИММУНОСТИМУЛЯТОРА «ЭСТИФАН» НА ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ТЕЛЯТ**

**Павленя А.К., Зень В.М.**

УО «Гродненский государственный аграрный университет»

г. Гродно, Республика Беларусь

Эффективность ведения скотоводства закладывается в период получения и выращивания телят и в значительной степени определяется их жизнеспособностью, здоровьем, ростом и развитием. Поэтому получение и выращивание жизнеспособного молодняка можно отнести к одной из важнейшей задач молочного скотоводства.

Изучение гематологических показателей позволяет в определенной мере судить о реактивности организма, функциональном состоянии органов и тканей, начале или прекращении и степени синтеза того или иного белка, помогает контролировать характер и степень воздействия того или иного вещества на организм [1].

В связи с этим целью наших исследований являлось изучение влияния биологического стимулятора «Эстифан», полученного из травы эхинацеи пурпурной. Препарат выпускается на Борисовском заводе «Белмедпрепарат». Научно-хозяйственный опыт был проведен в СПК «Гродненский» на молочно-товарном комплексе «Тричи» на телятах черно-пестрой породы от рождения до 2-месячного возраста. По принципу аналогов было сформировано две группы телят по 10 голов в каждой. Телята контрольной группы получали хозяйственный рацион. Телятам опытной группы дополнительно водили иммуностимулятор «Эстифан».

Анализ биохимических показателей крови подопытных телят указывает на изменения их величин под влиянием используемого биостимулятора. Как показали результаты эксперимента, в начале исследований количество эритроцитов у животных обеих подопытных групп было практически одинаковым. Однако затем было установлено, что у телят опытной группы по сравнению с контрольной, количество эритроцитов увеличилось на 5,2%.