

интоксикации, сопровождается постоянной лихорадкой.

4. Туляремия – инфекционное заболевание грызунов, пушных зверей, домашних животных и человека. Среди переносчиков возбудителя туляремии наиболее широко распространены клещи, комары, слепни и мухи-жигалки.

5. Листериоз – инфекционная болезнь людей и животных, вызываемая бактериями *Listeria monocytogenes*. Характеризуется множеством источников возбудителя инфекции, разнообразием путей и факторов его передачи, полиморфизмом клинических проявлений, высокой летальностью.

Заключение. В данной статье на тему «Новые и возвращающиеся болезни животных» я постаралась выделить основные понятия о новых болезнях, которые опасны как для животного, так и для человека, а также кратко раскрыла понятия о наиболее опасных болезнях, которые ежегодно могут появляться в любой точке мира и наносят огромный ущерб здоровью человека и животного.

Значение зоонозов для людей настолько велико, что для этого появился официальный термин «Ветеринарное здравоохранение», которое направлено на улучшение здоровья людей, ветеринарную санитарию, контроль благополучия домашних и диких животных.

Поэтому одна из главных задач в ветеринарии – это охрана людей от болезней, общих для человека и животных.

Человеку также не стоит забывать, что и он, является цепочкой в передаче болезни, а иногда и даже открывателем новых заболеваний. Достаточно много природных очагов, которые формируются без участия человека, но если человек совершает вторжение в дикие условия природы, то он невольно становится участником и распространителем заболевания.

УДК 619:617.3:615.28

КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ КОРОВ С БОЛЕЗНЬЮ МОРТЕЛЛАРО

Руколь В.М., Андреева Е.Г., Кочетков А.В., Руколь М.В., Сольянчук П.В.

УО ВГАВМ, Витебск

Введение. Ранняя диагностика болезней конечностей крупного рогатого скота и квалифицированный уход за копытами – залог продуктивного долголетия животных. Разработка и внедрение новых, эффективных методов лечения гнойных и гнойно-некротических заболеваний позволяет увеличить срок хозяйственного использования коров и повысить рентабельность сельхозпредприятий. Плохие условия содержания, несбалансированное кормление, отел – это мощные стресс-факторы, которые могут спровоцировать болезнь или усугубить ее течение.

Новые болезни появляются все время, и хирургические патологии дистального участка конечностей – не исключение. Причины возникновения болезни Мортелларо еще достаточно не изучены, однако существует гипотеза, что ее вызывают одноклеточные, относящиеся к порядку Spirochaetales

(спирохеты), семейству Treponemataceae. Об инфекционной природе заболевания свидетельствует тот факт, что свыше 90% бактерий восприимчивы к антибиотикам. В семейство Treponemataceae входят бактерии: аэробные рода *Leptospira* (лептоспиры) и анаэробные родов *Treponema* и *Borrelia* (боррелии). Многие ученые отмечают, что именно анаэробные формы бактерий являются возбудителями болезни Мортелларо [1, 2].

Болезнь Мортелларо (Mortellaro's disease, пальцевый дерматит, межпальцевый дерматит, итальянская копытная гниль, земляничная болезнь) – инфекционное заболевание, вызываемое бактериями и сопровождающееся гиперпластическим разрастанием сосочкового слоя основы кожи, чаще всего на плантарной или пальмарной поверхности венечного и путового суставов. В дальнейшем происходит изъязвление сосочкового слоя, и в результате размножения бактерий образуется специфический зловонный запах. Язвы в области копытец могут появляться у животных, переболевших гнойным пододерматитом и гнойным ламинитом, а также из-за постоянного раздражения кожи экссудатом. При лечении крупного рогатого скота с болезнью Мортелларо применяют несколько методов. Это обусловлено сложностью диагностики заболевания и необходимостью использования не одного, а нескольких видов лекарств, которые должен назначать ветеринарный врач [2].

Целью наших исследований явилась оценка терапевтической эффективности применения мезенхимальных стволовых клеток при лечении коров с болезнью Мортелларо.

Материалы и методы. Исследования проводили в одном из хозяйств Витебской области. Нами были выявлены шесть коров с болезнью Мортелларо. Были сформированы опытная и контрольная группы по принципу условных аналогов.

Для получения мезенхимальных стволовых клеток от убойных животных в условиях Минского мясокомбината проведен отбор жировой ткани крупного рогатого скота, с соблюдением правил асептики и антисептики, от бычков черно-пестрой породы в возрасте 11-12 месяцев из благополучных по инфекционным и инвазионным болезням хозяйств. Материалом служил подкожный жир в области хвоста в объеме 5-10 см³. Забор жировой ткани осуществляли не позднее 15-30 минут после убоя животного стерильными инструментами в стерильную посуду. Поверхность жировой ткани на месте разреза прижигали нагретым шпателем. Для забора жировой ткани делали глубокий надрез скальпелем, извлекали стерильным пинцетом жировую ткань и помещали ее в стерильные стеклянные флаконы объемом 500 мл с раствором Хенкса и антибиотиками (пенициллин, стрептомицин, канамицин, амфотерицин). Для выделения стволовых клеток материал доставляли в РУП «Институт экспериментальной ветеринарии им. С.Н. Вышелесского».

Схема лечения коров опытной группы заключалась в следующем: нами были обезболены пальцевые нервы путем введения 2%-ного раствора новокаина

в дозе 40 мл (межпальцевая новокаиновая блокада). Хирургическим способом были удалены грануляции и созревшие образования вместе с участком нормальной кожи (по эпителиальному ободку), примыкающей к пораженному участку по всему периметру, а также тщательно обработали конечности в области пальцев. Затем пораженные участки обработали антисептиком (3%-ным раствором перекиси водорода) и была наложена салфетка со сложным порошком (калия перманганат – 50%, борная кислота – 13%, сульфадимидин – 13%, стрептоцид – 12%, тилозин – 12%). В область патологического процесса (язвы) вводили препарат из мезенхимальных стволовых клеток жировой ткани. Препарат вводили инъекционно в виде суспензии на физиологическом растворе как можно ближе к области раневого дефекта. Повязку сменили через 7 суток, а в дальнейшем – использовали аэрозольные антисептические средства один раз в 3 суток, без наложения повязки.

Схема лечения животных контрольной группы была аналогичной, но без применения мезенхимальных стволовых клеток.

Результаты исследования. В ходе проведения исследования в опытной и контрольных группах нами выявлены изъязвления (места поражения), они имели вид выпуклых красно-желтых пятен, похожих на ягоды земляники, локализующиеся на плантарной поверхности копытец или свода кожи межпальцевой щели. При механическом воздействии в области патологического процесса пораженной конечности коровы испытывали сильную боль и раны начинали кровоточить. Гнойный экссудат имел специфический зловонный запах. В состоянии покоя животные приподнимали и продолжительное время удерживали на весу пораженную конечность, а при движении – или опирались на зацепную часть копытец, или вообще не опирались на нее. Из-за постоянной опоры на зацепную часть копытцевой стенки происходило чрезмерное ее стирание, вследствие чего копытце деформировалось у коров опытной и контрольной групп – образовались тупоугольные копытца.

В результате лечения животных опытной группы с применением стволовых клеток, начиная с седьмых суток, отмечено улучшение общего состояния организма. При осмотре раневого дефекта нами было установлено уменьшение отека ткани и снижение болезненности. К 12–14 суткам размеры раневого дефекта значительно уменьшились, раны заполнились грануляционной тканью, а по краям раны наблюдали рост эпидермального ободка или образование струпа. Животные уверенно опирались на пораженную конечность. Защитная повязка не накладывалась. На 18 сутки при визуальном осмотре поверхность раны была заполнена здоровой грануляционной тканью, на месте патологического процесса наблюдалось образование струпа. Полное клиническое выздоровление наступило в среднем на 23–25 сутки.

В результате лечения животных контрольной группы, без применения мезенхимальных стволовых клеток жировой ткани, при осмотре через 7 суток после начала лечения общее состояние было удовлетворительным. У всех

животных сохранялась болезненность и отечность, коровы двигались неохотно и практически не наступали на пораженную конечность. Поверхность раны немного подсохла, у ран сохранялась кровоточивость. К 14 суткам размеры раневого дефекта уменьшились незначительно, раны медленно заполнились грануляционной тканью, рост эпидермального ободка по краям раны происходил медленно. К 21 суткам большая часть раны покрылась струпом. Клиническое выздоровление наступило на 28-30 сутки.

Выводы. Результаты проведенных исследований и их анализ позволяют сделать вывод, что применение мезенхимальных стволовых клеток жировой ткани способствует сокращению сроков заживления при болезни Мортелларо в среднем на 5 суток.

Литература.

1. Батраков, А. Я. Профилактика и лечение болезней копытцев у крупного рогатого скота: учебное пособие / А.Я. Батраков, А.А. Кириллов, П. Н. Юшманов / - СПб.: Проспект Науки, 2015. – С. 160. 2. Руколь, В.М. Профилактика и лечение болезней конечностей и копытцев крупного рогатого скота / В. М. Руколь // Ветеринарное дело. – 2013. –№ 9 (27). – С. 16–24.

УДК 618:636.2:636.087.7

ВЛИЯНИЕ МОНОКАЛЬЦИЙ ФОСФАТА, INTROVITA + WS И ОВАРИОТРОПИНА НА ПРОФИЛАКТИКУ АЛИМЕНТАРНОГО БЕСПЛОДИЯ У ПРОДУКТИВНЫХ КОРОВ

Ассистент Сулаймонова М.А., научный сотрудник Аликулова З.И.

Самаркандский институт ветеринарной медицины, г. Самарканд

Аннотация. В статье описаны клинические признаки алиментарного бесплодия коров, акушерские и гинекологические изменения и диагностика, исследование экономического ущерба и методы лечения и профилактики данной патологии.

Ключевые слова: коровы, алиментарное бесплодие, беременность, половой цикл, матка, яичники, желтое тело, симптом, морфобиохимические показатели крови.

Исходя из Стратегии действий по дальнейшему развитию Республики Узбекистан, важно удовлетворять потребности населения в продукции животноводства и обеспечивать продовольственную безопасность, увеличивать животноводство, внедрять современные передовые методы и средства в лечении и профилактике инфекционных и незаразных болезней животных.

В результате радикальных реформ и глубоких структурных изменений в животноводческом секторе страны поголовье скота с каждым годом увеличивается, а его продуктивность растет. В связи с этим принимаются комплексные меры по борьбе с болезнями сельскохозяйственных животных, включая разработку и совершенствование методов ранней диагностики,