

критериями отбора подозрительных в заболевании животных являются: меньшая поедаемость концентратов; периодические желудочно-кишечные колики, особенно после кормления; снижение работоспособности; взъерошенный, грязный, повышенной влажности волосяной покров; отставание в росте; кратковременная диарея; пониженная активность во время тренировок и соревнований.

У животных с вышеперечисленными симптомами более детально исследуют слизистую оболочку ротовой полости и язык, надавливают собранными вместе пальцами в области с 5-го по 10-е межреберья слева и справа на уровне плечевого сустава, сдавливают кожу на заднем склоне холки, пальпируют абдоминальную область от мечевидного отростка в каудальном направлении. У больных лошадей слизистая оболочка отечная с желтым оттенком, на языке серый налет, наблюдается гастралгия. Из лабораторных методов исследования наиболее информативными являются определение рН желудочного содержимого, уровня пепсиногена в крови, нахождение крови в фекалиях. Гастроскопия позволяет не только обнаружить ulcerации, но и определить их локализацию, размер, стадию течения, наличие осложнений.

Используя данный алгоритм, исследовали 57 лошадей возрастом от 1 года до 3 лет. Язву желудка и эрозивно-язвенный гастрит диагностировали у 18 животных, что составило 31,6%.

УДК 616.15-074:616.33-002.44:636.1

**МЕШКИС О.К.**, студент

Научный руководитель **КУРДЕКО А.П.**, д-р вет. наук, профессор  
УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия  
ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

### **ЛЕЙКОГРАММА КРОВИ У МОЛОДНЯКА ЛОШАДЕЙ ПРИ ЯЗВЕ ЖЕЛУДКА**

Лейкограмма крови имеет большое значение в диагностике целого ряда внутренних болезней, различающихся по этиологии и патогенезу. По ее изменению можно провести оценку состояния тяжести патологического процесса, а также определить эффективность проводимой терапии. В то же время, те или иные отклонения в лейкограмме не являются специфичными. Они могут иметь один и тот же характер при разных заболеваниях или значительно различаться при одной и той же болезни.

Целью наших исследований было определить лейкограмму у молодняка лошадей в возрасте от 1 года до 3 лет, как клинически здоровых, так и больных язвой желудка. В условиях СПК «Золотая подкова» Глубокского района были сформированы две группы животных. Первую группу составили 5 лошадей, у которых отмечалась отечность слизистой оболочки ротовой полости, был серо-зеленый налет на языке, отмечалась повышенная чувствительность желудка при пальпации абдоминальной области от мечевидного отростка в каудаль-

ном направлении, а также в области 5–10 межреберий по линии плечевого сустава. В анамнезе животные этой группы имели расстройства со стороны органов пищеварения – диарею, желудочно-кишечные колики, гастралгию. Во второй группе наблюдали 4 клинически здоровые лошади того же возраста.

Кровь у животных отбирали натошак из яремной вены, стабилизировали раствором гепарина. Подсчет лейкоцитов проводили в счетной камере, приготовление мазков крови, их фиксацию и окраску, выведение лейкограммы – по унифицированным в клинической лабораторной практике методикам.

Установлено, что у лошадей при язве желудка число лейкоцитов составило  $7,9 \pm 0,89 \cdot 10^9/\text{л}$ , что на 6,3% больше, чем у здоровых. Из видов лейкоцитов наиболее существенные изменения претерпевали сегментоядерные нейтрофилы, содержание которых возросло на 8,3% при достоверности различий  $p < 0,05$ . Нейтрофилия имела простой регенеративный сдвиг ядра влево, что свидетельствует в основном о хроническом, неосложненном течении воспалительного процесса. Из других показателей лейкограммы отмечалась относительная лимфопения почти на 14 процентных пунктов. Вместе с тем, абсолютная лимфопения была меньшей, недостоверной ( $p > 0,05$ ), и составила 7,8%.

УДК 619:616.21/.24-002:636.32/.38

**МИКИТИЧ Е.Ю.**, студент

Научный руководитель **ПИВОВАР Л.М.**, канд. вет. наук, доцент  
УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия  
ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

### **РЕЦИДИВ КАТАРАЛЬНО-ГЕМОРРАГИЧЕСОГО РИНИТА И БРОНХОПНЕВМОНИИ У ОВЦЫ ПОРОДЫ ТЕКСЕЛЬ**

Рецидив, или эксацербация – это новое обострение, возврат болезни после кажущегося выздоровления – ремиссии. Обострение болезней, как правило, связано с недостаточным лечением, иммунными дефицитами, стрессами, погрешностями в кормлении и содержании, переохлаждением или перегревани-ем животных. Рецидив катарально-геморрагического ринита и бронхопневмонии у овцы породы тексель на РУП «Витебское племпредприятие» представляет научно-практический интерес и поэтому явился целью нашей работы.

Из анамнеза было установлено, что овцы были приобретены в Голландии в середине ноября 2015 года и в течение 30 дней находились на карантине. Содержались в металлическом ангаре, приспособленном под овчарню, в деревянных станках на глубокой несменной подстилке. Заболевание началось в декабре 2015 года и совпало с резким снижением температуры до минусовых значений. Клинически болезнь проявилась катарально-геморрагическим ринитом, катаральным конъюнктивитом, гайморитом, бронхопневмонией, плевритом. Три овцы пали. В середине марта 2016 года, в связи с резким потеплением, были открыты все окна и двери в овчарне. Возникшие сквозняки и переох-