

нейшего их использования в ОАО «Рудаково» Витебского района. Материалом для исследований были 55 голов коров-первотелок дойного стада, которые были отобраны в опытные группы с учетом происхождения и даты первого отела.

В результате проведенных исследований было установлено, что самый высокий удой за лактацию отмечен у дочерей быка Целино 750207 – 7002 кг молока, который на 251кг (3,7 %) больше среднего удоя по первотелкам стада. Наибольшее содержание жира было в молоке дочерей быка Честера 200170/4549 – 3,90 %, принадлежащего к линии Рефлекшн Соверинга 198998, а самое низкое – в молоке дочерей от быка Тигеля 200303/ 8589, принадлежащего к линии Вис Айдиала 933122, которое составило 3,76%. Количество молочного жира и коэффициент молочности были наиболее высокими у дочерей быка Целино 750207 – 269,6 и 1343,4 кг, что на 12,2 и 66,9 кг (на 4,7 и 5,2 %) больше сверстниц. Уровень рентабельности производства молока составил – 27,5-30,3 %. Для повышения продуктивных показателей рекомендуем использовать дочерей полученных от быка Целино 750207 линии Монтвик Чифтейна 95679.

УДК 619:616.24-002.153

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА СПОСОБОВ ЛЕЧЕНИЯ ТЕЛЯТ, БОЛЬНЫХ БРОНХИТОМ, С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ГЛЮКЭТИНА

*Круглицкая У.Ю., Богомольцева М.В., УО «Витебская ордена «Знак Почета»
государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь*

Одним из наиболее распространенных заболеваний дыхательной системы у молодняка всех видов животных является бронхит. Ущерб от данного заболевания и других респираторных болезней значителен и складывается в первую очередь из больших экономических затрат на проведение лечебных мероприятий. У переболевших животных отмечают снижение прироста массы тела, частые рецидивирующие болезни дыхательной системы, выбытие в результате гибели молодняка.

Цель работы – определить эффективность способов лечения телят, больных бронхитом с использованием глюкэтина.

Для выполнения поставленных задач, в соответствии с принципом условных аналогов, были сформированы три группы телят, больных бронхитом в возрасте 30 дней. Лечение больных животных первой группы осуществляли комплексно с использованием раствора глюкэтина внутривенно в дозе 30 мл ежедневно в течение 7 дней, телятам второй группы дополнительно к комплексной схеме лечения использовали раствор глюкэтина перорально по 200 мл ежедневно в течение 5 дней, а телята третьей группы лечились в соответствии с принятой в хозяйстве комплексной схемой, включающей антимикробные, отхаркивающие средства, а также витаминные препараты и дополнительное парентеральное введение 5% раствора глюкозы по 100 мл ежедневно.

Клинически бронхит у животных проявлялся частым смешанным кашлем. При возникновении позыва к кашлю у животных возникало беспокойство, кашлевые движения были частыми, провоцировались вдохом воздуха и раздражением кашлевых рецепторов слизистой оболочки носа, гортани, трахеи и бронхов, характеризовались болезненностью. У больных телят была отмечена су-

хость слизистой носового зеркала, серозно-катаральные истечения из носа, которые причиняли беспокойство, частое фырканье и сопение при прохождении воздуха. При аускультации легких определили наличие жесткого бронхиального дыхания, при перкуссии изменения границ и перкуторного звука установлено не было.

В процессе лечения у телят опытных групп произошло увеличение активности и подвижности, усиление аппетита. У телят регистрировали улучшение клинического состояния, которое сопровождалось уменьшением количества экссудата, выделяемого из носовых ходов, кашель становился продуктивным и редким, что мы принимали за положительные признаки, указывающие на выздоровление животных.

Однако сроки улучшения клинического состояния у животных опытных групп были различными, так у телят первой группы к $3,3 \pm 0,51$ дню лечения заболевание переходило в продуктивную форму, кашлевые движения стали редкими и безболезненными, уменьшилось количество истечений из носовых ходов. У телят второй группы признаки улучшения клинического состояния регистрировали на $4,3 \pm 0,52$ день, а у телят третьей группы – на $5,5 \pm 0,55$ день лечения. При аускультации выслушивали жесткое бронхиальное дыхание, чередующееся с влажными хрипами. Кашель стал более влажным, однако кашлевые движения были достаточно частыми и беспокоящими. Полное клиническое выздоровление наступало к 8 дню лечения.

Проведенные исследования показали, что комплексное лечение телят, больных бронхитом, первой и второй групп, оказалось наиболее эффективным, так как значимые положительные изменения регистрировали уже к 3 и 4 дню, в то время как в третьей группе к 6 дню.

УДК 611.716:636.932.2/.3

СРАВНИТЕЛЬНАЯ АНАТОМИЯ ЛИЦЕВОГО ЧЕРЕПА ГРЫЗУНОВ (MYOCASTOR COYPUS ET CASTOR FIBER)

Крумкина К.А., Щипакин М.В., ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет ветеринарной медицины», г. Санкт-Петербург, Россия

Нутрия (*Myocastorcoypus*) – представитель единственного одноименного рода в семействе нутриевых. Ареал обитания данного вида достаточно широк. Второе название животного «болотный бобр», что напрямую связано со сходством по внешним признакам и повадкам с речным бобром (*Castorfiber*). Изучив доступную нам литературу, мы выяснили, что бобер и нутрия относятся к отряду грызунов, но полноценного разбора анатомо-топографических особенностей строения представителей нутриевых мы не обнаружили. Цель нашего исследования – изучить морфометрические особенности строения лицевого черепа нутрии, основываясь на сравнительной анатомии с бобром обыкновенным. Исследование проводили на кафедре анатомии животных ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет ветеринарной медицины». Материалом для исследования послужили черепа взрослых бобров и нутрии, доставленных из Ленинградской области. Всего исследовано пять черепов нутрии и пять черепов речного бобра. При исследовании использовали комплекс морфо-