

ЯЗВЕННЫЙ АБОМАЗОЭНТЕРИТ У ТЕЛЯТ: АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ

Вахрушева Т.И.

ФГБОУ ВО «Красноярский государственный аграрный университет»,
г. Красноярск, Российская Федерация

*В работе представлены результаты исследования заболеваемости, причин возникновения и особенностей клинического проявления язвенного абомазоэнтерита у телят разных возрастных групп, а также эффективности применения схем лечения при различных клинико-анатомических формах патологии. Полученные данные указывают на необходимость оптимизации рационов телят с целью снижения заболеваемости и профилактики развития патологии. **Ключевые слова:** крупный рогатый скот, телята, пищеварительная система, язвенный абомазоэнтерит, диагностика, лечение*

ULCERATIVE ABOMAZOENTERITIS IN CALVES: ANALYSIS OF MORTIDITY RATE AND TREATMENT EFFECTIVENESS

Vakhrusheva T.I.

Krasnoyarsk State Agrarian University, Krasnoyarsk, Russian Federation

*The paper presents the results of a study of the incidence, causes and characteristics of the clinical manifestations of ulcerative abomazoenteritis in calves of different age groups, as well as the effectiveness of the treatment regimens used for various clinical and anatomical forms of the disease in calves. The data obtained indicate the need to optimize diets for calves in order to prevent the development of pathology. **Keywords:** cattle, calves, digestive system, ulcerative abomazoenteritis, diagnosis, treatment*

Введение. Высокая заболеваемость патологиями желудочно-кишечного тракта молодняка крупного рогатого скота являются одной из острых проблем промышленного животноводства. Абомазоэнтерит – часто развивающаяся у телят болезнь, регистрируемая в хозяйствах, как на территории Российской Федерации, так и за рубежом. Заболеваемость может охватывать 80-100 % поголовья и приводить к гибели 40-50 % от общего количества заболевших телят. Язвенный абомазоэнтерит характеризуется повреждением слизистой оболочки органов желудочно-кишечного тракта под действием различных факторов, в частности нарушении в технологии кормления телят, болезнь протекает скрыто, клинические симптомы стерты и мало специфичны. Значительное количество летальных исходов связано с затрудненной диагностикой заболевания на ранних сроках его развития, вследствие отсутствия специфических клинических симптомов и скоротечности развития патологии [1-4].

Наиболее распространенной причиной развития язвенного абомазоэнтерита у молодняка крупного рогатого скота являются резкая смена рациона, недостаток витаминов и минеральных веществ, а также скармливание недоброкачественных

кормов – некачественного силоса, замороженных корне-клубнеплодов, заплесневелого сена и сенажа, раздражающих слизистую оболочку и вызывающих снижение репаративной функции слизистых оболочек, а также развитие её воспаления с последующим некрозом [4].

В зависимости от течения и клинических симптомов, выделяют 4 клинико-анатомических формы язвенного абомазоэнтерита: острую, подострую, хроническую и латентную. При возникновении стрессовых факторов, хроническая и латентная формы могут переходить в состояние рецидива: проявлению признаков острой или подострой форм. Таким образом, углублённое изучение заболеваемости, этиологии, а также эффективности лечения и разработка новых средств профилактики язвенного абомазоэнтерита является актуальной темой исследования [5, 6].

Цель исследования - анализ заболеваемости, эффективности лечения и профилактики язвенного абомазоэнтерита у телят в хозяйстве, расположенном на территории Красноярского края.

Материалы и методы исследований. Объектами исследования явились телята Голштинской породы в возрасте от 30 до 120 суток в количестве 159 голов (n=159) с клиническими признаками язвенного абомазоэнтерита. Применялись следующие методы клинической диагностики: наблюдение, термометрия, пальпация, макроскопические и микроскопические копрологические исследования. Для постмортальной диагностики осуществлялось патолого-анатомическое вскрытие павших животных. В течение периода исследования осуществлялся анализ следующей ветеринарной документации: индивидуальных медицинских карт телят, протоколов патолого-анатомического вскрытия трупов телят, схем рационов кормления различных возрастных групп телят, лабораторных анализов кормов, результатов копрологических исследований. В качестве лечебных мероприятий осуществлялись подкожные и внутримышечные инъекции, внутривенные инфузии, пероральное введение лекарственных препаратов.

Результаты исследований. Результаты исследования заболеваемости телят в хозяйстве свидетельствовали о следующем: в течение 6 месяцев наблюдений количество случаев язвенной болезни составило 24 % от всех заболеваний незаразной этиологии и 34 % от всех болезней желудочно-кишечного тракта. В ходе проведенных клинических исследований и результатов патолого-анатомических вскрытий телят установлено, что язвенные поражения сычуга у телят встречались чаще и протекали более остро у телят в возрасте 30-60 суток, у молодняка в возрасте 61-120 суток болезнь протекала в латентной форме, при этом язвенные поражения, чаще локализовались в тонком отделе кишечника.

При исследовании этиологии болезни было установлено, что рацион телят обеих возрастных групп состоял из кукурузного силоса. При органолептическом исследовании в силосе было обнаружено значительное количество примеси жестких фрагментов кукурузы. При лабораторном исследовании корма выявлено повышенное содержание сырой клетчатки – 39 % (при норме 30-35 %), масляной кислоты – 1,8 % (при норме 1,5-2 %), а также смещение водородного показателя в нейтральную среду – 3,3 при норме 3,6-4,5.

В ходе проведенных клинических исследований установлено, что у больных животных выявлялись следующие клинические симптомы: при острой форме язвенной болезни сычуга отмечалась отказ от корма, залеживание, пониженная температура тела до 37,5-37,8 (при норме 38,5-39,0), мелена и анемия, вздутие и

атония преджелудков, болезненность в области живота. При подострой форме – отказ от корма, вялость, снижение температуры тела, отсутствие перистальтики, отказ от корма, вялость, снижение температуры, отёки подкожной клетчатки в области живота, умеренная мелена. При хронической форме болезни наблюдались кратковременные эпизоды отказа от корма и воды, прогрессирующее исхудание. При латентной форме клинические признаки отсутствовали полностью. При постмортальной диагностике трупов павших телят выявлялись признаки катара желудка и кишечника различной остроты течения в сочетании с изъязвлениями слизистых сычуга и тонкого отдела кишечника различного размера, в некоторых случаях осложняющиеся перфорацией и развитием острого или слипчивого перитонита, также наблюдались признаки вздутия преджелудков и сычуга.

Для лечения язвенного абомазоэнтерита у телят в животноводческом комплексе применяются две схемы лечения: применение схемы №1 направлено на повышение иммунного статуса и применяется при появлении первых симптомов заболевания, а также при хронической или латентной формах болезни. Вторая схема включает применение антибиотиков (таблица).

Таблица – Схемы лечения язвенной болезни сычуга и тонкого отдела кишечника у телят

Вид схемы лечение	Лекарственный препарат	Способы введения	Доза (мл)	1 день терапии	2 день терапии	3 день терапии	4 день терапии	5 день терапии
Схема №1	Бутофан (фософозал)	в\м	10	1	1	1		
	Габивит Se	в\м	8	1				
	Рескью кит (аналоги)	п\о	5-10	1	1	1	1	1
	Гепатоджект	п\к, в\м, в\в	20- 25	1	1	1	1	1
	Ломекам	п\к	2	1				
Схема №2	Сульфетрисан	в\м	5-10	1	1	1	1	1
	Бутофан(фос- фозал)	в\м	10	1	1	1	1	1
	Гепатоджект	в\м, п\к, в\в	20- 25	1	1	1	1	1
	Рескью кит (аналоги)	п\о	5-10	1	1	1	1	1

Анализ эффективности применяемых схем лечения показал, что при острой форме течения болезни на 5-8 день терапии летальный исход наблюдался у 100% телят. При подострой форме на 2 день терапии у 60 % телят выявлялись значительные улучшения с последующим выздоровлением, у 28 % – незначительные улучшения, с последующим неполным выздоровлением, у 12 % отмечалось ухудшение динамики, с последующим летальным исходом. У телят с хронической формой болезни, при применении первой схемы лечения, улучшение динамики наблюдалось в 80 % случаев, полное выздоровление – в 76 % случаев,

в 24 % случаев отмечался переход заболевания в латентную форму с последующими периодами обострения и ремиссий, случаи падежа отсутствовали.

Заключение. На основании полученных данных сделаны следующее заключение выводы:

1) заболеваемость телят язвенной болезнью сычуга и тонкого отдела кишечника в хозяйстве составляет 24 % от общего количества всех незаразных болезней телят;

2) у телят в возрасте 30-60 суток, наиболее часто выявляется острая форма, у телят в возрасте 60-120 суток – латентная форма;

3) основной причиной развития язвенной болезни сычуга и тонкого отдела кишечника является скармливание недоброкачественного кукурузного силоса, а также несвоевременная ветеринарная помощь вследствие сложности ранней диагностики патологии;

4) характерными клиническими симптомами язвенного абомазоэнтерита у телят различных возрастных групп являются отказ от корма, вялость, алиментарная дистрофия, признаки мелены, анемия;

5) используемые в хозяйстве схемы лечения эффективны только при терапии подострой, хронической или латентной форм заболевания, у телят с признаками острой формы наблюдается смертность в 100 % случаев.

Литература. 1. Marshall, T. S. Abomasal Ulceration and tympany of calves / T. S. Marshall // *Vet. Clin. Food Anim.* – 2009. – № 25. – P. 209-220. 2. Steiner, S. Abomasal diseases in calves / S. Steiner, W. Baumgartner // *Clinic for Ruminants University of Veterinary Medicine.* – 2010. – V. 12. – № 1. – P. 220-223. 3. Юдич, Г. А. Проявления признаков язвенных процессов слизистой оболочки сычуга у телят / Г. А. Юдич, А. Д. Шишова // *В мире научных открытий.* – 2018. – С.209-211. 4. Эндогенная интоксикация в этиопатогенезе желудочно-кишечных болезней молодняка и ее профилактика препаратами на основе натрия тиосульфата / А. А. Белко, М. С. Мацинович, В. В. Петров, А. А. Мацинович // *Ученые записки учреждения образования «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины».* – 2019. - № 2. - С. 3-6. 5. Вахрушева, Т. И. Патолого-анатомическая диагностика патологий желудочно-кишечного тракта у жеребят / Т. И. Вахрушева // *Проблемы современной аграрной науки : материалы Международной заочной научной конференции, Красноярск, 15 октября 2016 года.* – Красноярск : Красноярский государственный аграрный университет, 2016. – С. 23-25. 6. Вахрушева, Т. И. Анализ заболеваемости крупного рогатого скота и эффективности лечебно-профилактических мероприятий в ЗАО «Светлолобовское» Красноярского края / Т. И. Вахрушева // *Ученые записки учреждения образования «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины».* – 2017. – Т. 53, № 1. – С. 36-39.