

В результате применения «Ранитидина» установлено: 1. «Ранитидин» обладает выраженной терапевтической активностью. 2. Включение в комплексную схему лечения телят, больных абомазозентеритом, энтеральной дачи «Ранитидина» раз в день в дозе 0,15г способствует сокращению длительности и снижению тяжести болезни.

УДК 619:616.34 – 002:615.24:636.2

ШАБУСОВ Н.Н.

УО «Витебская ордена «Знак Почёта» государственная академия ветеринарной медицины»

ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫЙ ЯЗВЕННЫЙ АБОМАЗИТ У ТЕЛЯТ

Среди болезней незаразной патологии у новорожденных телят ведущая роль принадлежит острым расстройствам пищеварения.

Анализ работ зарубежных ученых позволяет сделать обобщение о том, что язвы сычуга у крупного рогатого скота широко распространены. Отечественные ученые эрозивно-язвенные поражения желудка рассматривают как нозологическую единицу - язвенная болезнь сычуга. Это хроническое рецидивирующее заболевание с образованием пептических язв в сычуге и симптоматических язв - острых или хронических деструкции слизистой оболочки, являющихся одним из местных проявлений различных болезней.

Целью экспериментальной работы явилось изучение ульцерозных изменений в стенке сычуга при экспериментальном воспроизведении язвы. Во время эксперимента нами воспроизведен язвенный абомазит у 13 телят. В процессе работы был задействован молодняк крупного рогатого скота черно-пестрой породы в возрасте 1-2 месяца.

Перед операцией телятам вводили внутримышечно миорелаксант «Рометар». Затем делали алкогольный наркоз по М.В. Плахотину. Брюшную полость вскрывали по белой линии живота, отступая от мечевидного хряща на 4-5 см. Через образовавшееся отверстие извлекали сычуг, находили на большой кривизне желудочно-сальниковую артерию, ее пережимали ниже предполагаемого места введения иглы, артерия наполнялась кровью, в артерию вводили подогретый до 38°C 8 %-ый раствор сульфосалициловой кислоты в дозе 5 мл, затем артерию пережимали выше места введения иглы и держали около тридцати секунд.

Телята с экспериментальной язвой сычуга находились под регулярным ежедневным наблюдением. Через 36-48 часов после операции по воспроизведению язвы сычуга у телят наблюдались изменения поведения во время приема корма. Телята подходили к ведру и начинали

пить молоко но вскоре отходили от ведра и стояли с опущенной головой, были угнетены, мышцы конечностей дрожали. Абдоминальная колика продолжалась 7-9 минут, после чего телята продолжали прием молока, но уже с меньшим аппетитом.

Для контроля результатов через 3-5 недель производили вынужденный убой телят с диагностической целью и обнаруживали язвы сычуга разной величины в донной части сычуга

Результатом исследования является то, что данный метод дает возможность воспроизводить гемодинамическую язву сычуга у телят любого возраста при помощи 8-процентного раствора сульфосалициловой кислоты.

УДК 636.2.087.72

ШАМИЧ Ю.В., канд. с.-х. наук, ассист.

КАРПЕНЯ С.Л., канд. с.-х. наук, доц.

ПОДРЕЗ В.Н., канд. с.-х. наук, ст. преподаватель

Научный руководитель: **КАРПЕНЯ М.М.**, канд. с.-х. наук, доц.

УО «Витебская ордена «Знак Почёта» государственная академия ветеринарной медицины»

ВЛИЯНИЕ РАЗЛИЧНЫХ УРОВНЕЙ ОРГАНИЧЕСКОЙ ФОРМЫ СЕЛЕНА НА МИНЕРАЛЬНЫЙ СОСТАВ КРОВИ ПЛЕМЕННЫХ БЫЧКОВ

Учитывая большое влияние селена на организм животных, а также недостаточность сведений о его оптимальной дозе в рационах племенных бычков, необходимы исследования по коррекции селеновой недостаточности при их кормлении.

Цель исследований – установить влияние различных уровней органической формы селена на минеральный состав крови племенных бычков.

Экспериментальная часть работы выполнялась в условиях РУСХП «Оршанское племенное предприятие» Витебской области на племенных бычках черно-пестрой породы в зимний и летний периоды. По принципу пар-аналогов в каждом опыте сформировали 3 группы племенных бычков по 10 голов в каждой с учетом возраста, живой массы, генотипа и места рождения. Продолжительность опытов составила 150 дней. Животные I-контрольной группы получали основной рацион + КВМД по разработанным нормам + 0,2 мг селена на 1 кг сухого вещества (СВ) рациона, II-опытной – ОР + КВМД + 0,3 мг селена на 1 кг СВ рациона и III-опытной группы – ОР + КВМД + 0,4 мг