

ранней выбраковки, затрат на лечение, а также падежа и вынужденного убоя больных животных.

Наиболее часто у молодняка крупного рогатого скота регистрируется бронхопневмония – заболевание, характеризующееся воспалением бронхов и паренхимы легких, расстройством кровообращения и газообмена с нарастающей дыхательной недостаточностью и интоксикацией организма. Причинами этой патологии являются нарушения зоогиgienических параметров содержания и неполноценное, несбалансированное кормление, в ряде случаев большое значение имеет сапрофитная микрофлора и многие другие факторы.

Разработка новых, более эффективных терапевтических препаратов и применение их для лечения больных животных позволит снизить затраты и повысить рентабельность сельского хозяйства.

Целью нашей работы являлось определение эффективности препарата «Доксифарм» в комплексном лечении телят больных бронхопневмонией.

Препарат «Доксифарм» это комплексный противомикробный препарат, в 1 г которого содержится доксициклина гидрохлорида 0,1 г, аскорбиновой кислоты 0,08 г и наполнитель.

Исследования проводили на телятах 1-1,5 месячного возраста больных бронхопневмонией в условиях КУСХП «Верхнедвинский» Верхнедвинского района Витебской области.

При выполнении работы было сформировано две группы телят, больных бронхопневмонией – подопытная и контрольная.

При клиническом исследовании этих животных установлены следующие клинические признаки: в начале заболевания повышение температуры на 0,5-1^oC, снижение аппетита, залеживание, сухой кашель, затем он становится влажным и менее болезненным, при аускультации выявляли жесткое везикулярное дыхание, мелкопузырчатые и крупнопузырчатые хрипы. При перкуссии легочного поля у больных бронхопневмонией телят устанавливали наличие очагов притупления разлитой формы в передних и средних долях.

Одним из характерных клинических признаков было наличие истечений из носовых отверстий – вначале серозных, а затем катаральных и катарально-гнойных.

Формирование групп проводили постепенно по мере заболеваемости, с соблюдением принципа условных аналогов. В группы включали животных с примерно одинаковой тяжестью заболевания, одно-

го возраста и массы. опыты проведены на 28 телятах.

Телятам подопытной группы, в качестве антимикробного вещества применяли препарат «Доксифарм» согласно наставлению, в дозе 2 г на 10 кг массы внутрь два раза в первый день, а затем в дозе 1 г на 10 кг массы 1 раз в сутки в течение 5 дней. Препарат применяли индивидуально, между кормлениями.

Животные второй группы служили контролем и подвергались лечению базовым способом, принятым в хозяйстве (окситетрациклина гидрохлорид в дозе 10 000 ЕД/кг внутримышечно 2 раза в сутки 7 дней подряд).

Телята обеих групп в качестве отхаркивающего средства получали аммония хлорид (внутри по 5 г 3 раза в день), а также им подкожно вводили тривитамин в дозе 2 мл однократно.

Животные подопытной и контрольной групп находились в одинаковых условиях кормления и содержания; в процессе работы за ними осуществляли постоянное клиническое наблюдение, определяли показатели клинического триаса, особое внимание уделяли исследованию дыхательной системы.

Во время проведения опыта течение болезни у телят контрольной группы было более тяжелое и растянутое во времени, чем у телят подопытной группы.

Испытуемый препарат способствовал более быстрому выздоровлению, о чем свидетельствовало восстановление аппетита, прекращение истечений из носовых отверстий, а так же отсутствие кашля и хрипов на 5 - 7 день лечения. В тоже время при использовании базового способа лечения продолжительность болезни составляла 6 - 10 дней, а некоторых случаях она переходила в хроническое течение.

В результате проведенного исследования нами была установлена высокая терапевтическая эффективность препарата «Доксифарм» при лечении больных бронхопневмонией и составила она 94%, в то время как в контрольной группе 88 %.

Заключение. Включение в схему лечения препарата «Доксифарм», как антимикробного средства, телятам больным бронхопневмонией позволяет сократить сроки выздоровления в среднем до 2-х суток, по сравнению с применением окситетрациклина гидрохлорида, который является основным антибиотиком при лечении патологии дыхательной системы в данном хозяйстве.

УДК: 619:616-092:612.017.1-008.64:636.5

ИММУНОДЕФИЦИТЫ ЦЫПЛЯТ РАННЕГО ВОЗРАСТА

Карпенко Е.А., Прудников В.С., Баран В.П.

УО «Витебская государственная академия ветеринарной медицины», Республика Беларусь

Проблема восстановления иммунологических нарушений, возникающих у сельскохозяйственных животных и птиц, с использованием иммунокоррек-

тирующих препаратов является актуальной, так как большинство хронических, соматических, инфекционных болезней сопровождается вторичной

(приобретенной) иммунологической недостаточностью. Применение иммунокорректирующих средств позволяет добиться полного выздоровления животного за более короткий срок, снизить риск возникновения поствакцинальных осложнений.

Возникновение возрастных иммунодефицитов у цыплят предопределено развитием иммунной системы в онтогенезе. В неонатальный период уровень формирования защитных реакций организма птиц еще недостаточен. Это обусловлено, с одной стороны, иммунологической толерантностью, которая связана с влиянием иммунных факторов материнского организма (трансовариальных антител), с другой стороны, относительной незрелостью морфологических структур иммунной системы.

К моменту вылупления цыпленка органы иммунной системы не завершают своего развития, а периферические органы иммунной системы достигают морфофункциональной зрелости лишь к моменту полового созревания. Малый срок формирования эмбриона не позволяет в этот период заселиться Т- и В-лимфоцитам в периферические органы иммунной системы, и этот процесс протекает уже после вылупления цыпленка. Поэтому воздействие различных неблагоприятных факторов на тимус и бурсу Фабрициуса в конце периода эмбриогенеза или сразу после него может привести к иммунной недостаточности. [4]

В последние годы на ряде птицефабрик стали практиковать закладку яиц в инкубатор с малой массой, полученных от кур-молодок (185-дневного возраста). Ранее считалось, что выращивание цыплят, вылупившихся из яиц, имеющих массу менее 50 г – экономически не эффективно. Последние исследования показали, что такие яйца, по сравнению с яйцами, полученными от кур 309-дневного возраста, имеют меньшую как общую массу (54,49±4,06 г и 67,05±2,19 г, соответственно), так и массу желтка (13,82±0,71 г и 18,43±0,40 г, соответственно). Однако показатели содержания каротина в желтке – почти не отличаются (0,22±0,02 мкмоль/г и 0,22±0,06 мкмоль/г) [2]. Цыплята-бройлеры, вылупившиеся из яиц, полученных от кур-молодок, имеют в 1-дневном возрасте сниженную живую массу (34,42±0,63 г), по сравнению с другими цыплятами (41,18±0,62 г). В конце технологического цикла живая масса таких цыплят была в среднем на 773,75 г меньше, по сравнению с птицей, полученной из яиц со стандартной массой (1166,88±17,32 г и 1940,63±37,17 г, соответственно), но процент отхода в группе цыплят со сниженной живой массой не отличается от общего – 3-4%. [6]

УДК 619:616-053.2

РАЗВИТИЕ БОЛЕЗНЕЙ У МОЛОДНЯКА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ КАЧЕСТВА МОЛОЗИВА И ИНКУБАЦИОННОГО ЯЙЦА

Карпуть И.М., Бабина М.П.

УО «Витебская государственная академия ветеринарной медицины», Республика Беларусь

Исследования проведены на 92 теллятах, 135 поросятах и 200 цыплятах в системе мать-плод-

В этот период (на 3-5-й дни жизни) по данным ряда авторов развивается первый иммунный дефицит [1]. У цыплят отмечают лейкопению, главным образом за счет Т-клеток. В этот период в сыворотке крови уменьшается содержание общего белка и иммуноглобулинов всех фракций, но особенно IgG. Отмечается снижение литической активности лизоцима сыворотки крови. На птицефабриках в этот временной промежуток цыплят иммунизируют против болезни Марека, инфекционного бронхита и болезни Ньюкасла. Еще не сформировавшаяся иммунная система подвергается повышенной нагрузке, поэтому применение иммуностимулирующих средств в этот период их жизни помогает развитию полноценного ответа на введение антигена.

Вакцинация цыплят со сниженной массой проходит в те же сроки, что и остального поголовья. Как их иммунная система реагирует на введение антигена, какова напряженность поствакцинального иммунитета у таких цыплят – таких данных в литературе нет. Вместе с тем установлено [3, 5 и др.], что применение иммуностимуляторов (нуклеонат, гала-вет, апистимулин, натрия тиосульфат и др.) в период вакцинации цыплят со стандартной массой способствует выработке напряженного поствакцинального иммунитета. Все это свидетельствует о том, что исследование иммуноморфологических изменений, возникающих в организме цыплят со сниженной живой массой при их вакцинации против инфекционных заболеваний, возможность применения иммунокорректирующих средств для стимуляции выработки полноценного иммунного ответа у таких цыплят требует дальнейших исследований.

Литература. 1. Бабина М.П. Профилактика возрастных иммунодефицитов и гастроэнтеритов у цыплят-бройлеров. Автореф. Дис... канд. вет. наук: 16.00.01, Витебск.- 1996.- 16 с. 2. Баран В.П. Содержание липидов в инкубационном яйце кросса «Смена» // Исследование молодых ученых в решении проблем животноводства.- Витебск, ВГАВМ, 2002.-С. 22. 3. Грушин В.Н. Иммуноморфогенез у цыплят при пероральной вакцинации их против болезни Гамборо с применением апистимулина-А: Автореф. Дис...канд. вет. наук: 16.00.02, Витебск.-2005.- 21 с. 4. Иммунодефицит у птиц: Практик. Пособие / Б.Я. Бирман, И.Н. Громов.- Мн.: УП «Бизнесофсет», 2001.- С. 49. 5. Прибытько С.П. Влияние иммуностимулятора натрия тиосульфата на иммуноморфогенез у цыплят, вакцинированных против болезни Марека: Дис...канд. вет. наук: 16.00.02, Витебск.-1998.-114 с. 6. Ферментные адаптации суточных цыплят-бройлеров / И.В. Котович, В.П. Баран, В.М.Холод, Б.Я. Бирман // Птицеводство Беларуси. – 2002. - № 3. - С. 14 – 16.

приплод. Учитывали влияние техногенных факторов - кормления, содержания и эксплуатации на