

человеком и животным, которая позволяет уменьшить чувство одиночества и генерировать положительные эмоции.

Лечение животных предполагает контакт с животными, обычно с собаками, кошками, лошадьми и дельфинами. Названия различных форм зоотерапии были образованы от латинских названий животных: канистерапия, (собаки), фелинотерапия (кошки), иппотерапия (лошади) и дельфинотерапия. Стоит также отметить, что в зоотерапии, помимо перечисленных, используются и другие виды животных, а также птицы и рыбы. Общее название метода - пет-терапия.

Существуют исследования, подтверждающие положительное влияние животных на процесс реабилитации людей с ограниченными возможностями. Многочисленные публикации указывают на то, что дети с нарушениями развития, общающиеся с животными, могут догнать своих сверстников. Исследования показали, что посещения терапевтических собак в педиатрических отделениях облегчают боль у пациентов. Есть свидетельства того, что общение с животными улучшает самочувствие, приводит к снижению стресса.

Терапия животных широко используется в мире. Её применяют в реабилитационных центрах, детских садах и специальных школах, домах социальной помощи для инвалидов, хосписах, образовательных центрах, учреждениях здравоохранения и терапевтических центрах. Динамичное развитие и продвижение зоотерапии можно наблюдать в основном через различные типы ассоциаций и фондов.

В Республике Беларусь в 2018 году был запущен проект канистерапии, который реализуется на базе Брестского областного оздоровительного центра медицинской реабилитации «Тонус».

УДК 616.981.51

САИТКУЛОВ Р.Р., студент (Республика Узбекистан)

Научный руководитель **Бутаева И.М.**, ассистент

Самаркандский институт ветеринарной медицины, г. Самарканд, Республика Узбекистан

НОВОЕ И ИЗВЕСТНОЕ В ИЗУЧЕНИИ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ

Сибирская язва – особо опасная зооантропонозная болезнь животных. В основном болеют травоядные. Характеризуется молниеносным, острым, подострым, хроническим течениями, признаками септицемии, тяжелой интоксикацией, образованием карбункулов.

Возбудитель – неподвижная, грамположительная, спорообразующая аэробная палочка (*Bacillus anthracis*) крупных размеров. В мазках палочки располагаются одиночно, попарно или

цепочками. *Bac. anthracis* является отчетливым и гомогенным видом с гомологиями между штаммами 90-99%. Гомологии представителей других видов к *Bacillus anthracis* равны или меньше 59%.

В организме животных вегетативные формы возбудителя окружены капсулой. Микробы хорошо растут на обычных питательных средах, образуя характерные колонии R-, S-формы, переходных O-форм и карликовых V-форм. При выращивании на средах с пенициллином бациллы приобретают форму шара (феномен «жемчужного ожерелья»), что учитывается при диагностике болезни.

При острой форме болезни инкубационный период - 1-3 дня. Длительность течения заболевания различна, в основном оно коротко и заканчивается гибелью животного. Молниеносное течение (чаще у овец) протекает в течение нескольких часов, зачастую без проявления клинических признаков: животное внезапно падает, издает глухие звуки и в течение нескольких минут в судорогах погибает. Острое течение продолжается 1-3 дня; иногда затягивается до 5-8 дней (подострое течение) и 2-3 мес. (хроническое течение). Abortивное течение встречается редко, и животное выздоравливает.

Основные формы болезни – септическая и карбункулезная. При септической форме после короткого инкубационного периода наблюдается потеря аппетита, апатия и повышение температуры тела. У животных отмечают одышку, жажду, выделение из полости рта и носа кровянистой пенистой жидкости, понос с выделением жидких кровянистых масс, кровь в моче, кровь из анального отверстия, цианоз слизистых оболочек. Кроме этих признаков, у крупного рогатого скота наблюдают тимпанию, у лошадей – колики. Карбункулезная форма может протекать как самостоятельная или сопутствовать септической и возникает при остром или подостром течении болезни. В разных частях тела, чаще шеи, появляются карбункулы вначале плотные, горячие и безболезненные. Температура тела повышается незначительно. На слизистых оболочках карбункулы выглядят как пузыри размером с куриное яйцо, из которых при изъязвлении выделяется темная жидкость.

Диагноз основан на клинико-эпизоотологических данных и результатах лабораторных исследований. В лабораторию направляют ухо павшего животного, отрезанное со стороны, на которой лежит труп, с соблюдением соответствующих предосторожностей. Лабораторные исследования включают микроскопию мазков крови, мазков-отпечатков патологического материала, посев на питательные среды, заражение лабораторных животных, постановку реакции кольцепреципитации. Сибирскую язву дифференцируют от эмкара, пастереллеза, злокачественного отека, бродзота, энтеротоксемии, пироплазмидозов.