

ной групп соответственно 285,7, 321,0, 200,0 граммов.

В результате проведенной работы по изучению эффективности комплексной терапии с использованием новокаиновых блокад установлено, что быстрее проходила нормализация клинического статуса и других изучавшихся тестов у телят опытных групп. Так, по окончании курса лечения в крови телят 1 группы отмечено статистически достоверное увеличение содержания гемоглобина на 10,4%, кислотной емкости--на 15,8%, бактерицидной активности--на 11,6%; у животных 2 опытной группы эти показатели были соответственно 9,4%, 12,5%, 10,1%; в контроле --9,4%, 10%, 5,1%. Продолжительность заболевания составила у телят 1 группы 9,9±0,2 дня, 2-- 10,6±0,31 дня, а у контрольных -- 12,4±0,22 дня, а среднесуточное изменение живой массы составляло соответственно 293,0, 217,8 и 183,0 граммов.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Проведенная работа по изучению эффективности применения витаминов Е и С, препаратов крови и новокаиновых блокад, а также изучение сравнительной эффективности указанных средств в комплексном лечении телят, больных острой формой бронхопневмонии, показали, что включение патогенетических средств в комплексную терапию сокращает сроки лечения животных, нормализует их защитные силы. Более эффективной из новокаиновых блокад является блокада по Шакурову, витаминные препараты лучше применять в комплексе, а из изогенной крови целесообразнее готовить гемобиостимулятор.

Литература

Методы оценки неспецифической резистентности и ее стимуляция при бронхопневмонии телят.- М., 1991.--С. 17--23.

УДК 619:615.3:636:612.3

М. П. Бабина, младший научный сотрудник

ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ БИФИДОБАКТЕРИЙ ИЗ ПРЕПАРАТА ЭНТЕРОБИФИДИНА К АНТИБИОТИКАМ, СУЛЬФАНИЛАМИДАМ И НИТРОФУРАНАМ

Микрофлора является необходимым компонентом желудочно-кишечного тракта организма животных. Она участвует в процессах пищеварения, синтезирует и накапливает витамины, ферменты и другие биологически активные вещества. Полезная микрофлора органов желудочно-кишечного тракта представлена преимущественно непатогенной кишечной палочкой, лактобактериями и бифидобактериями (М. А. Тимошко, 1990).

При заболеваниях животных с поражением пищеварительной системы происходит нарушение количественного и качес-

твенного состава микрофлоры, то есть развивается дисбактериоз. При этом гибнет полезная микрофлора, а начинает развиваться условно-патогенная и патогенная микрофлора. Для подавления ее используются антимикробные средства: антибиотики, сульфаниламидные, нитрофурановые и комплексные препараты, а для заселения желудочно-кишечного тракта применяют препараты, приготовленные из полезных микроорганизмов: ацидофилин, пропиовит, лактобактерин, бифидумбактерин, энтеробифидин и другие (И. К. Зитар, 1983; И. М. Карпуть, И. З. Севрюк, Ю. Г. Зелютков и другие, 1991).

Вопросы влияния антимикробных препаратов на бифидобактерии изучены недостаточно и представляют несомненный интерес. С целью изучения чувствительности бифидобактерий из препарата энтеробифидина к антибиотикам, сульфаниламидам и нитрофуранам нами были проведены микробиологические исследования. Для определения чувствительности использовались бифидобактерии из препарата энтеробифидина, изготовленного Витебским заводом ветпрепаратов, содержащего $4,5-5,2 \times 10^9$ колонии образующих единиц в одном литре.

Определение чувствительности проводили на плотной питательной агаризованной среде Блаурокка методом диффузии на агаре с использованием бумажных дисков (В. Ф. Ковалев, И. Б. Волков, Б. В. Виолин и другие, 1988).

В результате проведенных исследований было установлено, что бифидобактерии из препарата энтеробифидина устойчивы к антибиотикам: пенициллину, оксациллину, ампиоксу, стрептомицину, гентамицину, полимиксину, ристомицину, цефалорину; сульфаниламидам: норсульфазолу, сульфадимезину, сульфадиметоксину, сульфалену, фталазолу, тримеразину, а также комплексным и антибактериальным препаратам других групп: антидиарину, абакталу, грамурину, диоксидину, нифулину, риванолу, трихополу, димастину и фитонцидам чеснока.

Малочувствительны бифидобактерии к неомицину, тетраолеану, доксициклину, фурагину, трибриссену, галину и трициллину. Среднечувствительны к тетрахлориду, синтомицину, цефалексину, канамицину, фузидину, олететрину, далацину, фурацилину и фурадонину.

Высокочувствительны бифидобактерии из препарата энтеробифидина к ампициллину, карбенициллину, тотацину, клафорану, олеандомицину, эритромицину, фармазину, тилану, метациклину, тетраолеандомицину, тетрациклину с нистатином, рифампицину, рифавету, левомицетину, фуразолидону, сульфаклорамфену, таривиду и дитривету.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Обобщая вышеизложенное, следует отметить, что бифидобактерии из энтеробифидина устойчивы к 23

антимикробным препаратам. Следовательно, их можно назначать одновременно с энтеробифидином. Учитывая, что к большинству антибиотиков, нитрофуранам, некоторым сульфаниламидам и другим противомикробным препаратам бифидобактерии чувствительны, применять энтеробифидин в комплексном лечении и профилактике желудочно-кишечных заболеваний у животных и птиц противопоказано. Кроме этого, больным животным с синдромом диареи, которым в комплексной терапии применялись губительно действующие на бифидобактерии препараты, по завершении курса их применения нужно заселять желудочно-кишечный тракт полезной микрофлорой.

Литература

1. Антибиотики, сульфаниламиды и нитрофураны в ветеринарии: Справочник/В. Ф. Ковалев, И. Б. Волков, Б. В. Виолин и др.--М.: Агропромиздат, 1988.--223 с.
2. Зитарё И. К. Бактериальная флора здоровых и больных колибактериозом новорожденных телят и ее нормализация бифидобактерином: Автореф. дисс. ... канд. вет. наук.--Тарту, 1983.--16 с.
3. Микробный препарат для профилактики болезней телят: Информационный листок /И. М. Карпуть, И. З. Севрюк, Ю. Г. Зелютков и др.--ВНИИТЭИ агропром, 1991.--№ 010.--5 с.
4. Тимошко М. С. Микрофлора пищеварительного тракта молодняка сельскохозяйственных животных.--Кишинев: Штиинца, 1990.--169 с.

УДК 619:616.34-053.2-084

**И. М. Карпуть, доктор ветеринарных наук, профессор,
член-корреспондент ААН РБ**

**И. З. Севрюк, кандидат ветеринарных наук, старший
научный сотрудник**

Л. М. Пивовар, кандидат ветеринарных наук, доцент

А. Г. Ульянов, кандидат ветеринарных наук, доцент

ПРОГНОЗИРОВАНИЕ И ДИАГНОСТИКА ИММУНОПАТОЛОГИИ У ЖИВОТНЫХ

Интенсификация животноводства, развитие фермерских и крестьянских хозяйств ставят ряд проблем по адаптации животных к новым условиям содержания, кормления, эксплуатации, прогнозированию и диагностике заболеваний, возникающих на иммунной основе, профилактике и коррекции иммунных нарушений.