

дезоксирибозы, стимулирует биосинтез ДНК и метионина, нормализует процесс усвоения веществ, поступающих с пищей [3].

Исследования проводили в условиях свиноводческого комплекса Витебской области на фоне принятых в хозяйстве технологий, условий кормления и содержания, а также схем ветеринарных мероприятий. В качестве препарата сравнения использовали ветеринарный препарат-аналог «Феррумвет 200». Для определения комплексной профилактической эффективности препарата были сформированы две группы новорожденных поросят, опытная и контрольная, в возрасте 3 дня по 100 голов обоего пола в каждой. Формирование больных поросят в группы проводили по мере проведения опоросов. Поросята во время эксперимента находились в одинаковых условиях кормления и содержания. За ними в течение всего эксперимента (20 суток), вели наблюдение и определяли клинический статус.

Диагноз на железодефицитную анемию устанавливали по анамнестическим данным (предрасположенность новорожденных поросят), клиническим признакам: первоначально, на 5-7 сутки у поросят отмечали слабость, вялость, малоподвижность, пониженная сосательная способность, повышенная частота пульса и дыхания, бледность кожи, особенно ушей (белые уши), слизистых, отечность век. В дальнейшем заболевшие поросята могут отставать в росте, щетина у них становится грубой и ломкой, кожа морщится. У большинства отмечают расстройства желудочно-кишечного тракта, цианоз слизистых, кончика хвоста и ушей, многие заболевают бронхопневмонией и превращаются в «заморышей». Кровь становится водянистой, ее свертываемость понижается. Содержание гемоглобина в крови снижается до 50-80 г/л, цветной показатель понижается до 0,6-0,5 (при норме 1), а количество эритроцитов – до 3-1,3 млн/мкл. В мазке крови молодые форменные элементы, указывающие на регенерацию костного мозга, не обнаруживаются. Обнаруживаем большое количество бледно окрашенных эритроцитов (гипохромный характер анемии).

Результаты исследований. Было установлено, что применение железодекстрановых препаратов для профилактики анемии у поросят-нормотрофиков обладает высокой эффективностью, а заболеваемость носит единичный характер.

Показатели профилактической эффективности при использовании обеих схем профилактики одинаковы. Так, в опытной группе признаки анемии были обнаружены у двух поросят. Пал один поросенок. В контрольной группе заболело четыре поросенка, пал также один. Осложнений при применении препаратов во время лечения не наблюдали.

Заключение. Таким образом, препарат ветеринарный «Руфран-200 плюс» показал высокий профилактический эффект (98,0%) при железодефицитной анемии новорожденных поросят, не уступающий препаратам-аналогам. Препарат способствовал обеспечению 99% сохранности поросят опытной группы.

Литература. 1. *Выращивание и болезни молодняка : практическое пособие / Под. общ. ред. А.И. Ятусевича [и др.] – Витебск : ВГАВМ, 2012. – 816 с.* 2. *Пейсак, 3. Болезни свиней / 3. Пейсак / Брест: Брестская типография, 2008. – 406 с.* 3. *Фармакология / В. Д. Соколов [и др.]; под ред. В. Д. Соколова – СПб. : Издательство «Лань», 2013 – 576 с.*

УДК 616.12-008.331:616.61:636.8

КАЮМОВА Э.И., студент

Научный руководитель - **БАХТА А.А.**, канд. биол. наук, доцент

ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургская государственная академия ветеринарной медицины», г. Санкт-Петербург, Россия

ОЦЕНКА УРОВНЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У КОШЕК С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК

Введение. Почки играют важную роль в регуляции артериального давления. Это происходит под действием двух систем - ренин-ангиотензин-альдостероновой, повышающей артериальное давление, и калликреин-кининовой, оказывающей противоположное действие

[1].

Почки реагируют на снижение артериального давления и вырабатывают ренин, запускающий цепь реакций, в результате которых происходит сужение сосудов, а также усиленная реабсорбция натрия и воды в почечных канальцах, что приводит к увеличению объёма циркулирующей крови и, как следствие, повышению артериального давления. При повышенном давлении выработка ренина снижается. Однако при патологиях почек может наблюдаться повышенная выработка ренина и развиваться системная гипертензия [1].

Системная гипертензия - патологическое повышение системного кровяного давления. Данная патология наиболее часто регистрируется у кошек пожилого возраста. Обычно системная гипертензия является осложнением другой патологии, наиболее часто встречаемая - хроническая болезнь почек (ХБП), потому классифицируется, как вторичная гипертензия [2], однако у некоторых кошек с естественно развившейся артериальной гипертензией и почечной недостаточностью не отмечено повышение уровня и активности ренина плазмы и увеличение объёма плазмы. Это позволяет предполагать, что некоторые кошки имеют первичную гипертензию, а повреждение почек вторично и является следствием хронической гломерулярной гипертензии и гиперфльтрации [3].

Целью нашего исследования было изучить показатели артериального давления у здоровых кошек и его динамику у кошек в зависимости от стадии хронической болезни почек.

Материалы и методы исследований. Предметом исследования являлись показатели артериального давления у клинически здоровых кошек разного возраста и у кошек с разной стадией ХБП.

Объектом исследования являлись клинически здоровые кошки разного возраста ($n=30$) и кошки с разной стадией ХБП ($n=15$). Группой контроля являлись 5 клинически здоровых кошек.

Измерение артериального давления провели у 30 клинически здоровых кошек разных возрастов и у кошек с различной стадией ХБП: у 5 кошек со стадией лёгкой ренальной азотемии, у 5 кошек со стадией умеренной ренальной азотемии и у 5 кошек со стадией тяжёлой ренальной азотемии. Группой контроля являлись 5 клинически здоровых кошек. Измерения проводили с помощью ветеринарного тонометра, манжету накладывали в области предплечья.

Результаты исследований. По результатам исследования было выявлено, что у клинически здоровых кошек с возрастом появлялась склонность к гипертензии. Наибольшая предрасположенность регистрировалась у животных старше 10 лет, показатель артериального давления (систолического) был равен $176 \pm 1,3$ мм рт.ст. при норме от 105 до 135 мм рт. ст. [4]

Показатели артериального давления у кошек с ХБП увеличивались с прогрессией заболевания. У контрольной группы показатель был равен $145 \pm 1,4$ мм рт. ст. На стадии лёгкой ренальной азотемии отмечалась пограничная гипертензия без клинических проявлений - $170,21 \pm 1,1$ мм рт. ст., на стадии умеренной ренальной азотемии отмечалась гипертензия ($180 \pm 0,3$ мм рт.ст.), которая с развитием стадии тяжёлой ренальной азотемии значительно увеличивалась - $200,1 \pm 0,8$ мм рт. ст.

Также на стадии умеренной ренальной азотемии у кошек с ХБП гипертензия наблюдалась лишь в 25% случаев. Гипертензия со значением артериального давления 200 мм. рт. ст. у кошек со стадией тяжёлой ренальной азотемии регистрировалась в 67% случаев у кошек старше 12 лет.

Заключение. Артериальная гипертензия часто выявляется у кошек с хронической дисфункцией почек на поздних стадиях патологического процесса. В результате полученных данных можно обосновано рекомендовать постоянный контроль показателей артериального давления у стареющих кошек и у животных с ХБП.

Литература. 1. Роль почек в регуляции артериального давления в норме и при изменении объёма циркулирующей крови [Электронный ресурс] – Режим доступа:

<http://pathogenesis.pro/index.php/>. – Дата доступа: 15.04.2020. 2. Системная артериальная гипертензия у кошек [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://infovet.ru/lib/kardiologiya/sistemnaya-arterialnaya-gipertenziya-u-koshek>. - Дата доступа: 15.04.2020. 3. Гуршов А.В. Артериальная гипертензия кошек. Патогенез, диагностика, лечение / *Vetpharma* / №5-6 / 2013. – С. 25-27. 4. Артериальное давление у кошек [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://dogcatfan.com/517-arterialnoe-davlenie-u-koshek.html>. - Дата доступа: 15.04.2020.

УДК 619:616.24-002.153

ЛЕВОШЕНЯ М.В., студент

Научный руководитель - **БОГОМОЛЬЦЕВА М.В.**, канд. вет. наук, доцент

УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ТЕЛЯТ, БОЛЬНЫХ БРОНХИТОМ

Введение. Одним из наиболее распространенных заболеваний дыхательной системы у молодняка всех видов животных является бронхит. Ущерб от данного заболевания и других респираторных болезней значителен и складывается в первую очередь из значительных экономических затрат на проведение лечебных мероприятий. У переболевших животных отмечают снижение прироста живой массы, потерю племенной ценности, частые рецидивирующие болезни дыхательной системы, не исключено и выбытие в результате гибели молодняка [1, 2, 4].

Материалы и методы исследований. Целью работы явилось совершенствование терапевтических мероприятий при лечении телят, больных бронхитом, путем сравнения способов лечения. Для выполнения поставленных задач, в соответствии с принципом условных аналогов, были сформированы две подопытные группы телят, больных бронхитом, в возрасте 50-60 дней. Клинически заболевание у животных проявлялось частым сухим, болезненным кашлем, сухостью слизистой носового зеркала, катаральными истечениями из носа, наличием жесткого бронхиального дыхания и сухих хрипов при аускультации [3].

Лечение больных животных первой подопытной группы осуществляли комплексно, с использованием 20% раствора кальция борглюконата внутривенно в дозе 100 мл ежедневно в течение 7 дней, выполнялись ингаляции с использованием раствора диаротокана и настойки календулы в течение 10 минут ежедневно, внутримышечно вводили амоксифарм 150 LA в дозе 7 мл 1 раз в 2 дня в течение 7 дней.

Телят второй подопытной группы лечили комплексно: внутривенно 5% раствор глюкозы в дозе 100 мл ежедневно в течение 7 дней, внутримышечно амоксифарм 150 LA в дозе 7 мл 1 раз в 2 дня в течение 7 дней.

Результаты исследований. Выраженных признаков интоксикации у исследуемых животных не установили. В процессе лечения у телят подопытных групп устанавливали увеличение активности и подвижности, усиление аппетита, отмечалось уменьшение количества экссудата, выделяемого из носовых ходов, однако сроки улучшения клинического состояния у животных подопытных групп были различными.

У телят первой подопытной группы к 4 дню лечения заболевание переходило в продуктивную форму, кашель стал редким и не болезненным. Регистрировали уменьшение количества истечений из носовых ходов. При аускультации – жесткое бронхиальное дыхание. Животные проявляли активность, активно принимали корм и воду.

У телят второй подопытной группы улучшение клинического состояния происходило к 5 дню лечения. При аускультации выслушивали жесткое бронхиальное дыхание, чередующееся с влажными хрипами. Кашель стал более влажным и менее болезненным к 6 дню лечения.

Заключение. Проведенные исследования показали, что комплексное лечение телят,