

УДК 619.619

РЯБУХА Э.В., студент

Научный руководитель - **ДАРОВСКИХ С.В.**, канд. вет. наук, доцент

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

ИЗУЧЕНИЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТА «СЫВОРОТКА ПРОТИВ ПАСТЕРЕЛЛЕЗА, САЛЬМОНЕЛЛЕЗА, ЭШЕРИХИОЗА, ПАРАГРИППА-3 И ИНФЕКЦИОННОГО РИНОТРАХЕИТА КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА»

Введение. Эпизоотическая ситуация в сельхозпредприятиях нашей страны по инфекционным болезням животных остается неблагоприятной. Первое место среди инфекционных болезней животных занимает эшерихиоз, второе – сальмонеллез. На указанные болезни в стране приходится 88,6% неблагополучных пунктов и 65,9% случаев заболеваемости [1, 2]. По мнению специалистов животноводческих хозяйств, ученых, экспертов ВОЗ, применение специфических биопрепаратов является самой действенной мерой в борьбе с данными инфекционными болезнями [3]. Одной из причин низкой эффективности специфических препаратов является то, что производимые в настоящее время биопрепараты для пассивной профилактики и лечения больных животных не содержат в своем составе специфических антител против наиболее часто встречаемых заболеваний бактериальной этиологии [4].

Сыворотка, предлагаемая для производственных испытаний, содержит в своем составе антитела против вышеперечисленных инфекционных заболеваний, которые наиболее часто регистрируются в различных хозяйствах РБ, поэтому целью нашей работы явилось изучение терапевтической эффективности препарата.

Материалы и методы исследований. В качестве испытуемого объекта нами был выбран препарат «Сыворотка против пастереллеза, сальмонеллеза, эшерихиоза, парагриппа-3 и инфекционного ринотрахеита крупного рогатого скота», выпускаемый ФКП «Ставропольская биофабрика», Россия.

Изучение терапевтической эффективности испытуемой серии биопрепарата проводили в ОАО «Якубово-Агро» Дубровенского района, Витебской области. Хозяйство является неблагополучным по сальмонеллезу и эшерихиозу, по данным статистической отчетности ЛДУ «Витебская облветлаборатория». В опыте использовали телят с клиникой пневмоэнтеритов. Животных разделили на две группы по 20 голов в каждой: 1 - опытная и 2 - контрольная. Животных первой группы лечили испытуемой серией сыворотки в дозе 50 см³ двукратно с интервалом в два дня внутримышечно, согласно инструкции по применению препарата. Животных контрольной группы лечили антибактериальными препаратами с учетом определения антибиотикорезистентности, без применения специфической сыворотки. На протяжении всего времени исследования за всеми больными животными вели ежедневное наблюдение, проводили термометрию, учитывая выздоровевших и павших.

О терапевтической эффективности испытуемой сыворотки судили по количеству выздоровевших и павших животных в опытной и контрольных группах.

Результаты исследований. В течение всего периода изучения терапевтической эффективности испытуемой серии биопрепарата осложнений и падежа животных опытной группы не наблюдалось, в контрольной группе падеж составил 5%. В опытной группе выздоровело 18 голов, что составило 90% от животных взятых в опыт. В группе контроля, где для лечения животных с признаками пневмоэнтеритов использовали антибактериальные препараты, выздоровело 15 телят, т.е. 75% от общей численности группы.

Заключение. В результате проведенных испытаний установлено, что в производственных условиях препарат «Сыворотка против пастереллеза, сальмонеллеза, эшерихиоза, парагриппа-3 и инфекционного ринотрахеита крупного рогатого скота» обладает высокой терапевтической эффективностью, которая составила при лечении

пневмоэнтеритов у телят 90%, а также не вызывает осложнений и способствует повышению сохранности животных на 15%.

Литература. 1. Медведев, А. П. Производство и контроль гипериммунных сывороток и иммуноглобулина против сальмонеллеза животных : автореф. дис. ... д-ра вет. наук : 16.00.03 / А. П. Медведев. – Москва, 1998. – 31 с. 2. Медведев, А. П. Приготовление эшерихиозно-сальмонеллезного антигена для гипериммнизации волов-производителей специфической сывороткой / А. А. Вербицкий, Р. Б. Корочкин, С. В. Даровских, Д. Е. Кулешов // Ученые записки учреждения образования «Витебская государственная академия ветеринарной медицины»: научно-практический журнал. - Витебск, 2018. - Т. 54, вып. 4. - С. 88-90. 3. Медведев, А. П. Основы получения противобактериальных вакцин и сывороток : монография / А. П. Медведев, А. А. Вербицкий. – Витебск : ВГАВМ, 2010. – 196 с. 4. Бурлацкий, И. Д. Колибактериоз и сальмонеллез и их специфическая профилактика: автореф. дис. ... д-ра вет. наук / И. Д. Бурлацкий; Ленинградский ветеринарный институт. – Ленинград, 1980. – 40 с.

УДК 636.2.053:612.326.3

САЛОПАХА Д.О., студент

Научные руководители - **ВЕРБИЦКИЙ А.А.**, канд. вет. наук, доцент; **ВЕЛЕВА Е.Р.**, ассистент

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

МИКРОБИОМ КИШЕЧНИКА ТЕЛЯТ В ПЕРВЫЕ НЕДЕЛИ ЖИЗНИ

Введение. Экономическое благополучие животноводства – главная цель работы ветеринарных специалистов. Ее осуществление невозможно без создания условий, необходимых для получения высокопродуктивного поголовья. Одним из таких условий является здоровье молодняка. Наряду с различными патологиями, встречающимися в хозяйствах, важную и одну из ведущих ролей стоит отнести проблемам формирования нормобиоценоза кишечника у телят в первые недели жизни, так как микробиом по праву принято считать автономным органом, выполняющим жизненно важные функции, а именно иммуномодулирующую, защитную, пищеварительную и метаболическую.

Изучая исследования различных ученых, можно сделать вывод, что формирование нормобиоценоза кишечника у телят начинается с первых минут жизни. И, как правило, представители энтеробактерий, энтерококков и ряд других микроорганизмов преобладают, в то время как микробиота кишечника для поддержания колонизационной резистентности должна быть на 80-90 % представлена бактериями родов *Bifidobacterium*, *Lactobacillus*. Сложность заключается в наличии факторов (микрофлора родовых путей, санитарно-гигиенические условия, своевременность выпойки молозива), сопутствующих заселению кишечника телят в первые часы жизни различными микроорганизмами, что приводит к развитию патологий вследствие дисбиотических нарушений.

Таким образом, несмотря на существование множества средств профилактики, проблема развития желудочно-кишечных патологий, как результат нарушения формирования микробиома кишечника новорожденных телят, остается актуальной. Это наталкивает на мысль о более глубоком изучении этиологии возникновения данной проблемы, с целью улучшения схем, применяемых для предотвращения и лечения заболеваний. Вследствие чего нами была проведена работа по изучению состава микробиома кишечника у новорожденных телят, а также мы проследили, как меняется он в течение первых недель жизни [1, 2].

Материалы и методы исследований. Так как принято считать, что формирование нормобиоценоза кишечника у телят заканчивается к 28-дневному возрасту, объектами нашего опыта стали телята в первые часы после рождения, далее на 7-й, 14-й, 21-й, 28-й дни.