

венной академии ветеринарной медицины им. Н.Э. Баумана. 2010. – Т. 203. – С. 284-287. 5. Пинаев, Г. П. Методы культивирования клеток // Культивирование клеток кожи человека. – СПб.: Изд-во Политехнического университета, 2008. – С.174-188. 6. Шехтер, А. Б. Воспаление и регенерация // Воспаление. - М.: Медицина, 1995. - С. 200 - 219. 7. Шехтер, А. Б. Биосовместимость / под ред. В. И. Севастьянова. - М.: ГУП «Информационный центр ВНИИ геосистем», 1999. - 368 с. 8. Jarcho, M. Retrospective analysis of hydroxyapatite development for oral implant application // Dent. Clin. North Amer. – 1992. – Vol. 36. – P. 19-26.

УДК 619:617.57/58:636.1

КОНСЕРВАТИВНЫЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА ПРИ АКТИНОМИКОЗЕ

Михайлова И.И., Лещенко Т.Р., Михайлова О.Н.,
Ильченко В.Д., Финагеев Е.Ю., Калеева М.Д.

ФГБУ ВО «Донской государственный аграрный университет»,
п. Персиановский, Октябрьский район, Ростовская область,
Российская Федерация

Введение. Одной из задач современной ветеринарной науки является повышение продуктивности животных и увеличение количества и качества животноводческой продукции. Этому в значительной степени препятствует высокий уровень заболеваемости и гибели животных от инфекционных болезней. Одним из таких процессов является актиномикоз крупного рогатого скота, который широко распространен во всем мире. Существующая проблема сохранения поголовья животных от вынужденного уоя определяет актуальность разработки эффективных методов лечения и профилактики при этом заболевании [1, 3, 4].

Актиномикоз – спорадическое, неконтагиозное хроническое заболевание крупного рогатого скота, сопровождающееся образованием гранулематозных актиномиком в различных органах и тканях, преимущественно в области головы с поражениями кожи, мышц и костной ткани, вызываемое лучистым грибом. Болеют актиномикозом и другие животные, а также человек [5].

Во многих хозяйствах Ростовской области участились случаи заболевания актиномикозом крупного рогатого скота. В Северокавказском регионе выражена сезонность заражения животными, что связано с воздействием предрасполагающих факторов, вызывающих кормовой травматизм, ослабление резистентности организма животных, гипо- и авитаминозы, нарушения обмена веществ. Наи-

большее число заболевших выявили в зимний и ранневесенний периоды.

Материалы и методы исследований. Исследования проводились в течение 2014-2016 гг. на кафедре акушерства, хирургии и физиологии домашних животных Донского ГАУ, на базе СПК «Зодиак» и ПЗ «Придонский» ОАО «Агросоюз Юг Руси» Октябрьского района Ростовской области.

Материалом для исследований являлись коровы. Задачей исследований являлось выявление больных актиномикозом коров при хирургической диспансеризации поголовья животных с последующим их консервативным лечением.

Клинически больных животных выделили в 2 группы по 10 голов в каждой, лечение проводили по следующей схеме:

- с целью успокоения животных и мышечной релаксации им вводили 2%-ный раствор рометара в дозе 1,5-2 мл внутримышечно в область шеи;

- область гранулемы и прилегающей к ней части кожи выстригали и обрабатывали тампоном, смоченным йодированным спиртом;

- при лечении коров с абсцедировавшимися гранулемами использовали 3%-ный раствор перекиси водорода и раствор калия перманганата 1:1000, для промывания свищевых ходов и полостей абсцессов.

Далее применяли одну из предложенных нами схем.

Больным животным в опытной группе после хирургической обработки гранулем вводили в толщу актиномикомы йодиол янтарный в дозе 2-5мл 1 раз в сутки с интервалом 2-3 дня. Наружно на поверхность гранулемы наносили ПИВС 1 раз в день в течение 10 дней. Дополнительно животных выпаивали энергометаболическим составом в количестве 1,5литра 15%-ного раствора.

В контрольной группе больным животным в толщу актиномикомы вводили 1%-ный раствор йодиола в дозе 2-5 мл 1 раз в сутки с интервалом 2-3 дня с одновременным нанесением ПИВС на поверхность гранулем аналогично опытной группе.

Результаты исследований. В хозяйствах нами была проведена хирургическая диспансеризация поголовья крупного рогатого скота с целью выявления больных актиномикозом животных. Результаты ее приведены в таблице 1.

Таблица 1 - Диспансеризация поголовья крупного рогатого скота

Хозяйство	Вид животных	Обследовано животных (гол.)	Выявлено больных (гол.)	Процент заболеваемости (%)
ПЗ «Придонский»	коровы	156	17	10,9
СПК «Зодиак»	коровы	105	23	21,9

При этом гранулемы были величиной от 4 до 17 см в диаметре, от округлой до продолговато-овальной формы. Они локализовались в области головы (3%), угла нижней челюсти (9%), передней трети шеи (55%), межчелюстном пространстве (33%) (рисунок 1).



Рисунок 1 - Актиномикоз в области вентральной поверхности шеи у коровы



Рисунок 2 - Актиномикозная гранулема угла нижней челюсти



Рисунок 3 - Введение йодиола янтарного в толщу актиномикомы



Рисунок 4 - Аппликация ПИВС на кожу в области гранулемы

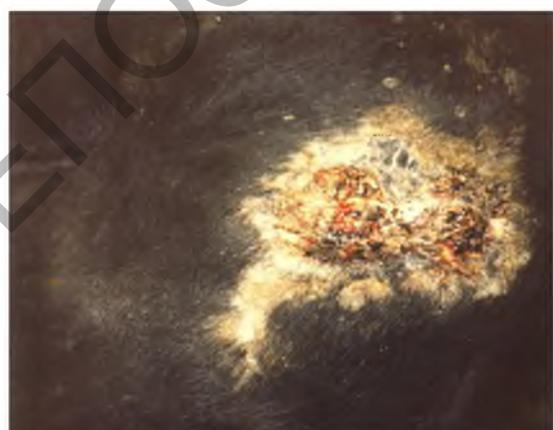


Рисунок 5 - Процесс резорбции актиномикомы



Рисунок 6 - Процесс рубцевания актиномикомы

В результате проведенного нами лечения выздоровление больных коров наступало в обеих группах, но в разные сроки (таблица 2).

Таблица 2 - Эффективность лечения коров, больных актиномикозом

Группа	Кол-во животных	Лекарственное средство	Продолжительность лечения, суток	Кол-во обработок	Выздоровело, голов	Выздоровление с неустраняемыми последствиями, гол.
1.	10	1%-ный йодиол янтарный + ПИВС+ Энергометаболический состав внутрь	20-30	5	10	-
2.	10	1%-ный йодиол янтарный + ПИВС	30-40	8	10	2

Как видно из таблицы, в опыте уменьшается не только количество дней лечения, но и количество обработок с 8 в контроле до 5, что уменьшает трудоемкость лечения.

Так как предрасполагающим и сопутствующим фактором возникновения актиномикоза у коров является нарушение обмена веществ, протекающих по типу метаболического ацидоза, выражено снижается активность системы иммунитета, что повышает чувствительность организма к возбудителям эндогенных инфекций. Мы в опытной группе применили энергометаболический состав (ЭМС), содержащий: янтарная кислота - 15-20 г, лимонная кислота – 1-1,5 г, аскорбиновая кислота - 2-2,5 г, патока свекольная - 500 – 550 мл, натрия хлорид - 40-50 г. для нормализации обменных процессов (Патент РФ № 2563237 «Энергометаболический состав для нормализации биохимических процессов при алиментарных ацидозах, гепатозах и микотоксикозах у коров») [2], что обеспечивает выраженную стимуляцию обменных процессов и профилактирует развитие рецидивов.

Заключение. Полученные нами результаты лечения коров при актиномикозе с применением йодиола янтарного и ПИВСА позволяют добиться положительного терапевтического эффекта консервативным методом лечения, что позволяет без лишних затрат на проведение операций вылечить и сохранить хозяйственную ценность животных. Применение ЭМС улучшает обменные процессы в организме коров, повышает их иммунный статус, что благоприятно влияет на процесс лечения и профилактику актиномикоза у крупного рогатого скота.

Литература. 1. Волотко, И. И. Актиномикоз крупного рогатого скота / И. И. Волотко, А. В. Смирнова, О. И. Зуева. – Ж. «Ветеринария». – №2. – 1992. – с. 32-34. 2. Евглевский, А. А. Энергометаболический состав для нормализации биохимических процессов при алиментарных ацидозах, гепатозах и микотоксикозах у коров / А. А. Евглевский, И. И. Михайлова, Е. П. Евглевская, О. Н. Михайлова и др. / патент № 2563237 от 29.09.2015 г. 3. Евглевский, А. А. Разработка энергометаболического состава и его эффективность для нормализации биохимических процессов при метаболическом ацидозе и кетозе у коров / А. А. Евглевский, И. И. Михайлова, Е. П. Евглевская, О. Н. Михайлова //Международный вестник ветеринарии. - 2016. - №1. - С. 52-58. 4. Ильченко, В. И. Лечебно-профилактические мероприятия при актиномикозе крупного рогатого скота / В. И. Ильченко, И. И. Михайлова, Т. Р. Лещенко // Материалы международной научно-практической конференции 2-4 февраля «Интеграция науки, образования и бизнеса для обеспечения продовольственной безопасности РФ». – пос. Персиановский, 2010. Т.3. – С. 160-164. 5. Табацкая, А. Г. Консервативные способы лечения крупного рогатого скота при актиномикозе / А. Г. Табацкая, В. И. Ильченко // Материалы 7 Всероссийской дистанционной научно-практической конференции студентов, аспирантов и молодых учёных «Современные проблемы устойчивого развития агропромышленного комплекса России». – пос. Персиановский, 2010. – С. 58-61.

УДК 616–089.5–031.81:619

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ МАЛОГАБАРИТНОГО ИСПАРИТЕЛЯ «МИНИВАП-20» ПО МЕТОДИКЕ МАЛОГО ГАЗОТОКА У МЕЛКИХ ЖИВОТНЫХ

***Нечаев А.Ю., *Виденин В.Н.,**Берлин А.З.**

*ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургская государственная академия
ветеринарной медицины», г. Санкт-Петербург,
Российская Федерация

**ООО НПФ «МИНИВАП», г. Москва, Российская Федерация

Введение. Концепция многокомпонентности общего обезболивания включает наркоз, анальгезию, нейровегетативную блокаду, миорелаксацию, поддержание адекватного дыхания и кровообращения, регуляцию обменных процессов. При этом от причин, вызывающих тяжесть состояния животного, объема оперативного вмешательства, условий оказания помощи и возможностей ветеринарного врача обеспечение какого-либо из компонентов может приобретать решающее значение [1, 4]. Адекватность анестезиологической защиты во многом определяет развитие адаптивных реакций организма при оперативных вмешательствах [2].