

- Lana, G. R. Rutteman, S. J. Withrow // In Withrow S.J., Vail D.M., editors: *Small animal clinical oncology*, St Louis, 2007, Elsevier. – P. 619–636. 11. Prognostic factors for feline mammary tumors / E. G. MacEwen [et al.] // *J. Am. Vet. Med. Assoc.* – 1984. – Vol. 185. – P. 201–204. 12. Evaluation of adjuvant doxorubicin-based chemotherapy for the treatment of feline mammary carcinoma / C. J. McNeill [et al.] // *J. Vet. Intern. Med.* – 2009. – Vol. 23. – P. 123–129. 13. Borrego, J. F. Treatment of feline mammary tumours using chemotherapy, surgery and a COX-2 inhibitor drug (meloxicam): a retrospective study of 23 cases (2002-2007) / J. F. Borrego, J. C. Cartagena, J. Engel // *Vet. Comp. Oncol.* - 2009. - Vol. 7. - P. 213–221. 14. Retrospective evaluation of adjunctive doxorubicin for the treatment of feline mammary gland adenocarcinoma: 67 cases / C. A. Novosad [et al.] // *J. Am. Anim. Hosp. Assoc.* – 2006. – Vol. 42. – P. 110–120. 15. Withrow, S. J. *Withrow and MacEwen's small animal clinical oncology (Kindle Location 31795)* / S. J. Withrow, D. M. Vail, R. Page // Elsevier Health Sciences. – 2013. 16. Proposed classification of the feline «complex» mammary tumors as ductal and intraductal papillary mammary tumors / V. Zappulli [et al.] // *Vet. Pathol.* – 2013. – Vol. 50. – P. 1070–1077. 17. Are complex carcinoma of the feline mammary gland and other invasive mammary carcinoma identical tumours? Comparison of clinicopathologic features, DNA ploidy and follow-up / F. Seixas [et al.] // *Res. Vet. Sci.* – 2008. – Vol. 84. – P. 428–433. 19. Seixas, F. Complex carcinomas of the mammary gland in cats: pathological and immunohistochemical features / F. Seixas, M. A. Pires, C. A. Lopes // *Vet. J.* – 2008. – Vol. 176. – P. 210–215. 20. First description of feline inflammatory mammary carcinoma: clinicopathological and immunohistochemical characteristics of three cases / M. D. Perez-Alenza [et al.] // *Breast Cancer Res.* – 2004. – Vol. 6. – P. 300–307.

УДК 636.09:619.08.07

ОЦЕНКА СРАВНИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ БРОНХОПНЕВМОНИИ ТЕЛЯТ

Казанина М.А.

ФГБОУ ВО «Башкирский государственный аграрный университет»,
г. Уфа, Российская Федерация

Введение. Одной из самых распространенных болезней среди телят, является бронхопневмония. Предрасполагающими факторами являются неудовлетворительные санитарно-гигиенические условия: такие как переохлаждения, наличие сквозняков в помещениях, а также несвоевременный перевод молодняка в закрытые помещения после рождения [9].

В основном для лечения бронхопневмонии у телят повсеместно применяют, антибиотики, но при длительном их применении в организме молодняка начинает формироваться устойчивая к ним микрофлора. Это приводит к дисбалансу обмена веществ, а также нарушению функций внутренних органов и систем [7, 8, 11]. Для лечения больных животных, лучше применять комплексную терапию [1-4].

Целью нашей работы явилось выявить наиболее эффективный метод лечения при бронхопневмонии телят.

Материалы и методы исследований. Материалом для исследований служили телята больные бронхопневмонией, черно-пестрой породы в возрасте трех месяцев.

Для достижения поставленной цели и постановки диагноза нами проводились клинические и лабораторные исследования. Из клинических методов проводили осмотр, перкуссию, аускультацию и термометрию. Из лабораторных методов использовали гематологические и биохимические исследования крови телят до лечения и после [5, 6, 10].

Для определения сравнительной эффективности лечения было сформировано три группы животных. В первой опытной группе телят для лечения использовали такие препараты, как: Доксилос (однократно внутримышечно по 5 мл), Микофлор (двукратно, с интервалом 48 ч. внутримышечно по 5 мл), Айсидивит (2 раза в неделю внутримышечно по 5 мл). Во второй опытной группе применяли: Гентамицин (2 раза в день внутримышечно по 5 мл 5 дней), Бромодокс (однократно внутримышечно 5 мл), Айсидивит (2 раза в неделю внутримышечно по 5 мл). В третьей группе для лечения использовали Левофлоксацин (водили по 500 мг (1 флакон 100 мл) по 1 – 2 раза в сутки внутривенно, медленно, капельно 100 мл 10 дней) и Айсидивит (2 раза в неделю внутримышечно по 5 мл).

Результаты исследований. При клиническом исследовании было замечено, что телята, в основном, очень длительное время лежали, шерсть их была взъерошена. Аппетит понижен, но прием корма не нарушен. При пальпации подчелюстные лимфатические узлы [12] не прощупываются, а предлопаточные и коленной складки подвижны и безболезненны, упругой консистенции, местная температура не повышена. Конъюнктив глаза гиперемирован и отечен. При обследовании области сердца и сердечного толчка изменений не обнаружено. Пульс равномерный, учащенный, умеренного наполнения. Наиболее заметное изменение наблюдалось при исследовании органов дыхания. Выявлено появление поверхностного дыхания, у телят отмечалась одышка, иногда смешанного типа, но чаще с брюшным типом. В начале заболевания возникал болезненный и непродолжительный сухой кашель, затем - влажный, безболезненный и продолжительный по времени. А на 2-3 день возникали серозно-катаральные истечения из носовой полости. При перкуссии задней границы легких изменений не наблюдалось, но отмечались очаговые притупления в паренхиме. При аускультации в начале болезни хорошо прослушивались сухие хрипы, которые потом переходили во влажные, отмечалось усиленное везикулярное дыхание. Больные телята не реагировали на внешние раздражители, присутствовали слабость и угнетение, повышение температуры тела (до 39-41°C), учащение пульса до 96-115 ударов в минуту, учащенное дыхание до 54 дыхательных движений в минуту. Дыхание осуществлялось с открытым ртом.

При гематологическом исследовании крови обнаружены изменения, говорящие об остром воспалительном процессе в организме опытных животных: повышение общего количества лейкоцитов на 66%, уменьшение количества эритроцитов на 27,3%, и количества гемоглобина на 35%, отмечалась нейтрофилия со сдвигом ядра влево. При биохимическом исследовании крови больных подмечено уменьшение уровня каротина на 25%, фосфора на 22%, кальция на 35%, увеличена резервная щелочность и снижено количество общего белка в сыворотке крови. Такие изменения говорят о понижении уровня и нарушении обмена веществ в организме. Это связано, главным образом, с нарушением баланса питательных веществ в рационах телят и уменьшением уровня газообмена в тканях организма телят, что обусловлено нарушением в функционировании легочной ткани.

После лечения телят в первой опытной группе отмечалось: повышение двигательной активности, аппетита и отсутствие признаков заболевания. Во второй группе после 5 дней лечения было замечено, что аппетит улучшился, нормализовалась температура тела, но у некоторых телят так же продолжалось слюнотечение и кашель. Полное выздоровление телят второй опытной группы наступило только через 10 дней после лечения. В третьей же группе даже в течении 7 дней лечение не приносило никаких положительных результатов. Аппетит так же был понижен, отмечалась слабость, телята были неактивными, угнетенными.

Во второй раз кровь исследовали после клинического выздоровления всех больных телят. Проанализировав результаты исследований крови телят, отметили, что в крови телят всех групп повысилось содержание гемоглобина, количества эритроцитов. Количество лейкоцитов снизилось до физиологической нормы, отсутствовали юные формы нейтрофилов. Также произошли заметные изменения в биохимических показателях крови телят. У выздоровевших телят наблюдалось повышение содержания общего белка, кальция.

Наиболее эффективным методом оказалось лечение бронхопневмонии телят в первой опытной группе.

Заключение. Основной причиной заболевания телят явились неблагоприятные условия содержания: сквозняки, сырость, которые привели к появлению застойных явлений в легких, что создало благоприятные условия для развития патогенной микрофлоры. После проведенного лечения отмечалось улучшение общего состояния телят, а также нормализация гематологических показателей крови. Предложенная нами схема лечения бронхопневмонии телят в первой и второй опытных группах оказалось наиболее эффективной, и привела к выздоровлению телят в наиболее кратчайшие сроки, чем используемая в третьей группе.

Литература. 1. Изучение гепатопротекторного и антиоксидантного действия комплексного соединения глицирризиновой кислоты с левомицетином / Г. В. Базекин [и др.] // Человек и лекарство : материалы X Российского национального конгресса. - 2003. - С. 577-578. 2. Влияние комплексного соединения глицирризиновая кислота + левомицетин на резистентность к инфекции / Г. В. Базекин [и др.] // Лабораторное дело: организация и методы исследований : материалы конференции. - 1999. - С. 32-33. 3. Зотова, Е. В. Использование радиационной технологии в диагностике болезней, терапии и биологической промышленности / Е. В. Зотова, Г. Ф. Сулейманова // Студент и аграрная наука : материалы IV Всероссийской студенческой конференции. - 2010. - С. 59-60. 4. Новые производные малеопимаровой кислоты и их противовоспалительная и противовоспалительная активность / А. Ф. Исмагилова [и др.] // Труды Кубанского государственного аграрного университета. - 2010. - № 27. - С. 145-149. 5. Каспранова, Г. Ф. Токсокароз собак на южном Предуралье Башкирской АССР: (эпизоотология, профилактика и лечение) / автореф. дис. ... канд. вет. наук / Г. Ф. Каспранова ; Московская государственная академия ветеринарной медицины и биотехнологии им. К.И. Скрябина. - Москва, 1990. 6. Каспранова, Г. Ф. Влияние дегельминтизации на клинико-гематологические показатели у собак при токсокарозе // Диагностика, лечение, профилактика паразитарных заболеваний сельскохозяйственных животных : межвузовский сборник научных трудов. - Ставрополь, 1989. - С. 92-97. 7. Сулейманова, Г. Ф. Перспективы использования цеолитов с целью получения экологически безопасной животноводческой продукции / Г. Ф. Сулейманова // Проблемы ветеринарной санитарии,

гигиены и экологии. - 2012. - № 2 (8). - С. 14-17. 8. Сулейманова, Г. Ф. Пути и возможности получения экологически безопасной продукции животноводства / Г. Ф. Сулейманова // Наука, образование, производство в решении экологических проблем (Экология-2016) : материалы XII Международной научно-технической конференции. - 2016. - С. 25-28. 9. Сулейманова, Г. Ф. Профилактические мероприятия по борьбе с гиподерматозом крупного рогатого скота / Г. Ф. Сулейманова, А. Р. Шарипов, А. М. Кабиров // Современное состояние, традиции и инновационные технологии в развитии АПК : материалы международной научно-практической конференции. – Уфа, 2018. - С. 197-200. 10. Сулейманова, Г. Ф. Эпизоотологические и эпидемиологические проблемы токсокароза / Г. Ф. Сулейманова // Ученые записки Казанской государственной академии ветеринарной медицины им. Н.Э. Баумана, 2012. - Т. 210. - С. 230-234. 11 Сулейманова, Г. Ф. Патоморфология кишечника и печени при токсокарозе собак / Г. Ф. Сулейманова // Морфология. - 2018. - Т. 153. - № 3. - С. 266-266а. 12. Сулейманова, Г. Ф. Патоморфология лимфатических узлов у норок при алиментарном гастроэнтерите / Г. Ф. Сулейманова // Морфология. - 2019. - Т. 155. - № 2. - С. 274.

УДК 636.09:619.08

ПРИМЕНЕНИЕ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ БЕЛОМЫШЕЧНОЙ БОЛЕЗНИ ТЕЛЯТ

Казанина М.А.

ФГБОУ ВО «Башкирский государственный аграрный университет»,
г. Уфа, Российская Федерация

Введение. Среди болезней молодняка сельскохозяйственных животных большое распространение имеет беломышечная болезнь, которая характеризуется глубоким нарушением обменных процессов в организме, функциональными и морфологическими изменениями в нервной системе, мышечной ткани (сердечной и скелетной), печени и других органах, а гибель молодняка от этой болезни, причиняют значительный экономический ущерб, смертность иногда достигает до 60%. Основная причина возникновения беломышечной болезни является недостаток витамина Е в организме молодняка, которая развивается при недостаточном обеспечении животных селеном [3, 8], хотя добавка его к корму предупреждает повышение потребности в витамине Е и не допускает развития заболевания. Селен и витамин Е по действию близки между собой, только селен примерно в 2-3 тысячи раз активнее витамина Е. В регионах с низким содержанием селена в почве [6] для профилактики беломышечной болезни требуется дополнительная обработка животных селенсодержащими препаратами. Их применение повышает сохранность молодняка, прирост живой массы, продуктивность [9, 10].

В связи с этим, перед нами была поставлена задача изучить действие препаратов селена на организм молодняка крупного рогатого скота при беломышечной болезни и определить наиболее эффективный метод лечения [1, 2, 4, 5, 11, 12], при этом отслеживая динамику биохимических показателей крови телят и показателей среднесуточного прироста живой массы [13].