

комплексы), о чем свидетельствует более низкий % светопропускания в специальном тесте – ниже 95%. Это свидетельствует о высокой диагностической значимости разработанной кожной пробы.

При проведении ветеринарно-санитарной экспертизы шести туш поросят которым за 14 дней до убоя вводили аллерген (у 2-х поросят была положительная реакция, а у 3-х – отрицательная и одно животное контрольное без введения аллергена) было установлено, что у всех туш органолептические и физико-химические показатели соответствовали доброкачественному мясу.

Заключение. Полученный аллерген из комбикорма позволяет определить наличие у поросят-отъемышей сенсибилизации к белковым компонентам концентрированных кормов, возникающей при неправильном, неподготовленном отъеме.

Литература. 1. Великанов, В. В. Гастроэнтерит и токсическая гепатодистрофия у поросят / В. В. Великанов // Ученые записки учреждения образования «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины». - 2017. - Т. 53, вып. 3. - С. 15-17. 2. Сорокалетова, В. М. Патогенез острого гастроэнтерита у поросят-отъемышей / В. М. Сорокалетова, Н. Н. Горб // Актуальные проблемы агропромышленного комплекса : сборник трудов научно-практической конференции преподавателей, студентов, магистрантов и аспирантов, посвященный 80-летию Новосибирского ГАУ. – Новосибирск : Новосибирский ГАУ, 2016. - С. 408-412. 3. Мацинович, М. С. Кормовая аллергия у поросят-отъемышей в эксперименте и при спонтанном возникновении / М. С. Мацинович // Науковий вісник ветеринарної медицини. – 2018. - № 2. – С. 81–87. 4. Карпуть, И. М. Кормовая аллергия у животных / И. М. Карпуть // Весці Акадэміі аграрных навук Беларусі. – 1993. - № 4. – С. 111-114.

УДК 619:617.57

НОВОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО ПРИ ЯЗВЕННЫХ ПОРАЖЕНИЯХ ПАЛЬЦЕВ У КРУПНОГО И МЕЛКОГО РОГАТОГО СКОТА

* Михайлова И.И., * Лещенко Т.Р., * Финагеев Е.Ю., ** Михайлова О.Н.

* ФГБУ ВО «Донской государственной аграрный университет»,
пос. Персиановский, Октябрьский район, Ростовская область, Российская
Федерация

** ГБУ РО «Ростовская облСББЖ с ПО», г. Ростов-на-Дону, Ростовская область,
Российская Федерация

Введение. Аграрная политика России направлена на интенсификацию сельскохозяйственного производства. Овцеводство и скотоводство среди отраслей животноводства занимают одно из первых мест по разнообразию и специфике производимой продукции.

К сожалению, ситуацию в отраслях осложняет наличие различной незаразной, в том числе хирургической патологии, к которой относятся гнойно-некротические поражения пальцев [1, 4, 7]. Для лечения животных с данной патологией предложено большое количество лекарственных средств, однако актуальным остается поиск эффективных, экономичных и технологически простых препаратов

[2, 3, 8]. Поэтому на современном этапе развития животноводства разработка и внедрение новых препаратов и методов лечения при заболеваниях дистального отдела конечностей имеет большое практическое значение, что позволит продлить срок хозяйственного использования животных и повысить рентабельность отрасли [5, 6].

Материалы и методы исследований. Научная работа выполнялась на базе хозяйств Ростовской области и кафедры акушерства, хирургии и физиологии домашних животных Донского ГАУ.

Объектом исследований являлся новый лекарственный препарат, в состав которого входят медный купорос, борная и янтарная кислоты.

При выборе компонентов мы основывались на механизме их действия, так медный купорос обладает высокой активностью против большинства возбудителей грибковых и бактериальных болезней, возбудители которых локализуются на поверхности патологического очага, но наибольшее значение имеет его прижигающее действие, сопровождающееся образованием плотного струпа и слабой активизацией подлежащих тканей.

Борная кислота, механизм ее действия обусловлен коагуляцией белков микробной клетки, что зачастую приводит к нарушению проницаемости клеточной стенки. Борная кислота обладает фунгистатической, бактериостатической активностью, оказывает вяжущее действие, относится к группе антистатических лекарственных средств.

Янтарная кислота относится к метаболитам, участвует в цикле Крепса, при котором образуются молекулы аденозинтрифосфорной кислоты (АТФ) – источника энергии для других клеток, которую они используют для дыхания и выведения продуктов жизнедеятельности. Янтарная кислота является антиоксидантом и иммуномодулятором, обладает антигипоксическим действием. Ее метаболический эффект заключается в улучшении выработки энергии для нужд клеток, а антигипоксическое действие – в улучшении тканевого дыхания, переноса кислорода из крови внутрь клеток, его утилизации. Антиоксидантный эффект обусловлен обезвреживанием свободных радикалов, повреждающих структуры клеток, приводящих к их гибели. Кроме этого выражено адаптагенное действие, что улучшает общую сопротивляемость организма к стрессам, вирусам. Таким образом, янтарная кислота увеличивает поступление кислорода к клеткам, усиливает терапевтические эффекты лекарств, купирует воспалительные процессы, включая аллергические, улучшает микроциркуляцию крови в тканях и метаболизм в клетках.

Соотношение компонентов предлагаемого средства для лечения раневого и язвенного процесса в области пальцев крупного и мелкого рогатого скота установлены в процессе проведенных исследований.

Результаты исследований. Предлагаемое лекарственное средство голубого цвета, порошкообразное, мелкозернистое, без запаха. Его приготовление производится путем смешивания заданных компонентов.

В наших поисковых опытах количественное содержание янтарной кислоты, медного купороса, борной кислоты, обеспечивающих метаболический, иммуномодулирующий и антиинфекционный эффекты, найдено экспериментальным путем. Компоненты, входящие в средство для лечения крупного и мелкого рогатого скота при язвенных процессах в области пальцев, взяты в следующем соотношении: сульфат меди – 50 г, борная кислота – 40 г,

янтарная кислота – 10 г.

При производственной апробации нового антисептического порошка нами были сформированы опытные и контрольная группы.

Лечение животных проводили по методике, применяемой на кафедре хирургии Донского ГАУ. При этом коров фиксировали в станке в стоячем положении, привязывали больную конечность к стойке, овец фиксировали в лежачем положении и в дальнейшем проводили тщательную механическую очистку и туалет очага поражения, затем полностью удаляли отслоившийся рог, некротизированные ткани, гной, путем тампонирования останавливали кровотечение, высушивали поверхность дефекта, затем наносили предлагаемый порошок. После этого накладывали защитную ватно-марлевую повязку с последующим пропитыванием ее березовым дегтем. Перевязки меняли через 3 дня.



Рисунок – Аппликация нового антисептического порошка у овец и крупного рогатого скота

В контроле использовали порошок сульфат меди – 50 г, борная кислота – 50 г. В первом опыте брали сульфат меди – 50 г, борная кислота – 40 г, янтарная кислота – 10 г. Во втором опыте брали сульфат меди – 50 г, борная кислота – 40 г, янтарная кислота – 5 г.

Наилучшие результаты получили в первой опытной группе. У этих животных уже на третий-четвертый день отмечали появление здоровых мелкозернистых грануляций ярко-красного цвета, плотной консистенции, покрытых слизистым отделяемым. С последующим образованием фибрино-тканевого струпа. Средняя продолжительность курса лечения составила в этой группе 10 дней при количестве обработок 3.

Экономическая эффективность от внедрения данного препарата превышает величину затрат на 20%.

Заключение. Таким образом, предлагаемый антисептический порошок обладает хорошими заживляющими свойствами за счет регенерирующего действия янтарной кислоты, бактериостатического и фунгицидного действия медного

купороса, бактериостатической активности и вяжущего действия борной кислоты.

Преимущество предложенного способа лечения заключается в простоте технического приготовления порошка в условиях производства и обеспечении быстрого выздоровления животных. Порошок не обладает ингибирующими свойствами и при его применении не оказывает токсического действия.

Литература. 1. Веремей, Э. И. Технологические требования ветеринарного обслуживания, лечения крупного рогатого скота и профилактика хирургической патологии на молочных комплексах : рекомендации / Э. И. Веремей, В. М. Руколь, В. А. Журба. – Витебск : ВГАВМ, 2011. – 26 с. 2. Гнойно-гнилостное поражение тканей пальцев овец / А. Н. Елисеев [и др.] // Курск : Изд-во «Вестник Курской государственной с.х. академии», 2017. 3. Лечение заболеваний пальцев крупного рогатого скота / Е. П. Мажуга [и др.] // Вестник ветеринарии. - 2005. - № 3. – С. 65-67. 4. Мониторинг хирургической патологии пальцев у крупного рогатого скота в хозяйствах Ростовской области / И. И. Михайлова, Т. Р. Леценко, М. Д. Калеева, О. Н. Михайлова // Вестник Мичуринского ГАУ. - 2020. - № 1. - С. 60-65. 5. Стекольников, А. А. Комплексный метод лечения гнойного пододерматита / А. А. Стекольников, А. А. Кириллов // Ветеринарная практика. - 2007. - № 2. - С. 42. 6. Консервативный способ лечения овец с язвами пальцев / Е. Ю. Финагеев [и др.] // Ветеринария и кормление. - 2019. - С. 29-32. 7. Характеристика заболеваний пальцев у овец в хозяйствах Ростовской области / Е. Ю. Финагеев, И. И. Михайлова, Т. Р. Леценко, А. В. Васильев // Аграрная наука – сельскому хозяйству : материалы международной научно-практической конференции. - Пресвиановский. - 2020. - С. 114-120. 8. Approach to the Treatment of Cows with the Diseases of the Distal Part of the Extremities / I. I. Mikhailova [et al.] // International Journal of Psychosocial Rehabilitation. – 2020. – V. 24 (5). - P. 4526-4539.

УДК 619:616.995.132:636.1

ИЗЫСКАНИЕ ЭФФЕКТИВНЫХ АНТГЕЛЬМИНТИКОВ ПРИ ПАРАСКАРИДОЗЕ ЖЕРЕБЯТ

Муллярова И.Р.

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

Введение. Инвазионные болезни имеют широкое распространение среди сельскохозяйственных животных. Фактически мы не знаем ни одного хозяйства, в котором не встречались бы паразитарные болезни. Наиболее распространенными из них являются параскаридозы лошадей, причиняющие значительный экономический ущерб животноводству. Вспышки инвазии сопровождаются значительной гибелью молодняка лошадей и нередко взрослого поголовья. Очень опасна закупорка кишечного тракта и его разрыв при суперинвазии параскаридами. В связи с этим в системе противогельминтных мероприятий важное место занимает углубленное изучение вопросов прижизненной и посмертной диагностики параскаридозов животных, их лечение и профилактика [1, 2].

Материалы и методы исследований. Исследования проводились на базе ИП КФХ Агзамов Ф.М., расположенном в д. Давлятовка Караидельского района