

рогатого скота с хирургическими болезнями в Республике Беларусь : дис. ... докт. вет. наук : 06.02.04 / В. М. Руколь. – Санкт-Петербург, 2013. – 461 с. 9. Руколь, В. М. Стресс и травматизм у крупного рогатого скота / В. М. Руколь // Ветеринарное дело. – 2014. – № 4 (34). – С. 28–32. 10. Руколь, В. М. Технологические основы ветеринарного обслуживания молочных комплексов при массовой хирургической патологии : методические рекомендации / В. М. Руколь, А. А. Стекольников, Э. И. Веремей ; Санкт-Петербургская государственная академия ветеринарной медицины, Витебская государственная академия ветеринарной медицины. – Санкт-Петербург : ФГОУ ВПО СПбГАВМ, 2012. – 27 с.

УДК 636.09:619.08.07

ОПЫТ ЛЕЧЕНИЯ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ТЕЛЯТ

Сулейманова Г.Ф.

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

Введение. Ротавирусная инфекция телят – это одно из самых опасных заболеваний новорожденного молодняка, развивающееся в результате попадания в организм вируса из семейства Reoviridae. Последствиями ее развития является поражение пищеварительного тракта и сильный понос, которые, в свою очередь, приводят к обезвоживанию организма теленка и его смерти. В России указанная патология регистрируется у 50-100%, а гибель, как правило, наступает на 2-5 или 7-10 сутки и может достигать 30-50% .

В результате изучения эпизоотологических данных и клинической картины ротавирусной инфекции телят выбор эффективных средств борьбы с заболеванием позволяет правильно организовать мероприятия, направленные на лечение животных, способствуя, тем самым, уменьшению экономических затрат [2, 7, 11, 12, 17].

В структуре заболеваний телят в ранний постнатальный период преобладающее место занимают нарушения функции пищеварительной системы, клинически проявляющиеся диареей, обуславливающей развитие выраженной дегидратации, токсемии, иммунодефицитов, нарушения обмена веществ [1, 3-6, 10, 14].

Целью наших исследований явилось разработать эффективные методы лечения и профилактики при ротавирусной инфекции телят.

Материалы и методы исследований. С целью выяснения пораженности ротавирусной инфекцией телят мы обследовали 60 голов молодняка. Клинический диагноз ставили на основании выявления специфических клинических признаков и лабораторных исследований крови [8, 9, 13, 15, 16].

Для проведения опытов мы отобрали 10 больных телят. Для определения эффективности лечения болезни было сформировано 2 группы по 5 телят по принципу пар-аналогов: схожесть клинической картины, возраст и условия содержания. Все животные были черно-пестрой породы в возрасте от 4 до 14 дней. Телята содержались в клетках по 5 голов, соблюдались все условия содержания и кормления, каждый день менялись подстилки из соломы. Через день проводилась

дезинфекция. Третья группа животных служила контролем. До лечения животных поместили в сухое, чистое, светлое помещение.

Первой группе животных назначали четырехчасовую голодную диету с обязательным внутривенным введением 5% раствором глюкозы в объеме 200 мл однократно. Затем за 20-30 мин. до дачи молозива внутрь задавали Канамицин в дозе 0,5 г на одно животное один раз в день, внутримышечно вводили Тривит в объеме 5 мл однократно, а также Ацидофилин по 300 - 500 мл 1 раз в день. Продолжительность лечения составила 5 - 7 дней.

Телятам второй группы внутримышечно вводили 25 мл Фоспренил двукратно на 1-й и 4-й дни лечения и Гамавит внутривенно по 15 мл двукратно на 1-й и 4-й дни лечения, за 20—30 мин. до приема корма давали внутрь по 10 мл настоя из щавеля конского и ромашки аптечной 3 - 4 раза в день.

Подопытных телят третьей (контрольной) группы лечению не подвергали.

Эффективность лечебных мероприятий определяли клиническим осмотром животных и проведением лабораторных исследований крови.

Результаты исследований. Из 60 обследованных телят было заражено 10, в возрасте до одного месяца, что составляет 16,6%. У всех больных проявлялся профузный понос, общая депрессия, атония, отказ от корма и воды, незначительное, кратковременное повышение температуры тела.

В картине крови выявлены: лейкоцитоз, повышение скорости оседания эритроцитов, а также эритроцитоз из-за дегидратации.

Через один час после введения препаратов «Фоспренил» и «Гамавит» во второй опытной группе зафиксировано улучшение состояния больных животных (телята стали поднимать уши, пытались вставать). На 2-й день лечения состояние животных второй опытной группы улучшилось. Клинически наблюдали понос средней тяжести. На 3-й день лечения понос не зафиксирован. Животные пьют и принимают корм самостоятельно. На 4-й день лечения во второй опытной группе состояние животных нормальное, в первой - без изменений. Нормализация состояния телят в первой опытной группе наблюдалось на 5 - 7 сутки.

Использование препаратов «Фоспренил» и «Гамавит» совместно с щавелем конским и ромашкой аптечной позволило вылечить всех телят, находившихся в тяжелом состоянии на момент начала лечения. Выраженный терапевтический эффект наблюдался уже на 2-й день лечения. Нормализация состояния — на 3—4-й день от начала лечения. В первой опытной группе продолжительность лечения составила 5—7 дней, что на 2—3 дня больше, чем во второй опытной группе.

Одна из современных методик профилактики заболевания - кормление телят молозивом от матерей, ранее иммунизированных инактивированной вакциной, может предотвращать появление диареи новорожденных. Нами было провакцинировано 100 голов коров, побочных действий не выявлено. Поэтому рекомендуем новорожденным телятам своевременно выпаивать молозиво от коров-матерей, иммунизированных вакциной против рота- и корона- вирусных инфекций.

Для лечения ротавирусной инфекции телят рекомендуем применять Фоспренил внутримышечно в дозе 25 мл, Гамавит внутривенно в дозе 15 мл двукратно на 1-й и 4-й дни лечения, а также за 20-30 минут до приема корма внутрь по 10 мл настоя трав щавеля конского и ромашки аптечной 3-4 раза в день.

Заключение. Нами получен хороший терапевтический эффект от применения препаратов «Фоспренил», «Гамавит», «Ацидофилин», настоя лекарственных растений - щавеля конского, ромашки аптечной и др. Препараты «Фоспренил» и

«Гамавит» при назначении по предложенной схеме могут быть рекомендованы для лечения ротавирусной инфекции молодняка крупного рогатого скота. Побочных эффектов и осложнений не обнаружено.

Литература. 1. Дементьев, Е. П. Изменение обмена веществ у плотоядных при гельминтозах / Е. П. Дементьев, М. А. Казанина // *Успехи современного естествознания*. - 2009. - № 2. - С. 80-81. 2. Казанина, М. А. Применение препарата «Микосорб» при лечении аскаридоза поросят / М. А. Казанина // *Наука молодых – инновационному развитию АПК : материалы XII национальной научно-практической конференции молодых ученых*. - Уфа, 2019. - С. 267-270. 3. Казанина, М. А. Иммунный статус пушных зверей / М. А. Казанина // *Научное обеспечение агропромышленного производства : материалы Международной научно-практической конференции*. - Москва, 2010. - С. 71-74. 4. Казанина, М. А. Развитие и выживаемость яиц гельминтов в зависимости от температурно-влажностного режима различных типов почв / М. А. Казанина // *Вестник Башкирского государственного аграрного университета*. - 2014. - № 4 (32). - С. 35-39. 5. Казанина, М. А. Видовые особенности гуморального и клеточного иммунитета у пушных зверей / М. А. Казанина // *Научное обеспечение устойчивого функционирования и развития АПК : материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием*. – Уфа, 2009. - С. 220-224. 6. Казанина, М. А. Нарушение процессов пищеварения плотоядных при гельминтозах / М. А. Казанина // *Инновации и современные технологии в производстве и переработке сельскохозяйственной продукции : материалы Международной научно-практической конференции*. – 2016. - С. 589-591. 7. Казанина, М. А. Переваримость, баланс азота и минеральных веществ у плотоядных при гельминтозах / М. А. Казанина // *Актуальные проблемы и пути развития животноводства : материалы Всероссийской научно-практической конференции*. – Уфа, 2009. - С. 121-124. 8. Казанина, М. А. Инновационный метод исследования кишечника плотоядных / М. А. Казанина // *Приоритетные и инновационные технологии в животноводстве – основа модернизации агропромышленного комплекса России : материалы Международной научно-практической конференции научных сотрудников и преподавателей*. - 2017. - С. 328-330. 9. Казанина, М. А. Морфологические изменения слизистой оболочки тонкой кишки плотоядных / М. А. Казанина // *Морфология*. – 2019. - Т. 155. - № 2. - С. 138-139. 10. Казанина, М. А. Обмен веществ плотоядных при гельминтозах / М. А. Казанина // *Новые направления в решении проблем АПК на основе современных ресурсосберегающих, инновационных технологий : материалы Международной научно-практической конференции*. - 2010. - С. 125-126. 11. Казанина, М. А. Эффективность лечения аскаридоза свиней / М. А. Казанина // *Достижения и перспективы развития биологической и ветеринарной науки : материалы Национальной научно-практической конференции с международным участием*. - Оренбург, 2019. - С. 114-116. 12. Казанина, М. А. Лечение субклинического мастита коров / М. А. Казанина // *Приоритетные и инновационные технологии в животноводстве – основа модернизации агропромышленного комплекса России : сборник научных статей*. - 2018. - С. 367-369. 13. Казанина, М. А. Морфометрические показатели ворсинок тонкой кишки плотоядных при гельминтозах / М. А. Казанина // *Морфология*. - 2019. - Т. 155. - № 2. - С. 139. 14. Маннапова, Р. Т. Иммунная система пушных зверей и кроликов / Р. Т. Маннапова, М. А. Подушкина // *Современные иммуноморфологические проблемы развития животных при ассоциативных инфекционно-инвазионных заболеваниях и использовании для их профилактики биологически активных продуктов пчеловодства*. - Москва, 2001. - С. 296-311. 15. Подушкина, М. А. Токсаскаридоз собак и голубых песцов и разработка

профилактических мероприятий : дис. ... канд. ветер. наук / Башкир. гос. аграр. ун-т. - Уфа, 2000. 16. Подушкина, М. А. Токсаскаридоз собак и голубых песцов и разработка профилактических мероприятий : автореферат дис. ... канд. ветеринар. наук / М. А. Подушкина, Башкир. гос. аграр. ун-т. - Уфа, 2000. 17. Синягин, А. М. Влияние аэроионизации на поведенческие реакции и естественную резистентность свиней / А. М. Синягин, Е. П. Дементьев, М. А. Казанина // Интеграция аграрной науки и производства: состояние, проблемы и пути решения : материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. – Уфа, 2008. - С. 296-298.

УДК 636.09:619

ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ ДИСПЕПСИИ ПОРОСЯТ

Сулейманова Г.Ф.

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

Введение. Согласно литературным данным, условно-патогенная микрофлора является одной из причин возникновения диспепсии у поросят [3, 5, 14]. При диспепсии новорожденных происходит нарушение функции органов пищеварения [6], обмена веществ [1, 10] и развивается токсикоз. Источником возбудителя инфекций является взрослое животное, больной и переболевший поросенок, который выделяет возбудителя в окружающую среду [4]. Ряд авторов считает, что диспепсия регистрируется у 30-90% новорожденных поросят уже к концу первых суток после рождения, а гибель может достигать 40%. Возможна гибель поросят на 2-4 или 7-9 сутки. Причиной диспепсии может быть: нарушение зооигиенических норм выращивания [17]; длительный перерыв в кормлении с последующим перекармливанием поросят [7]; антисанитарное состояние станков в свинарниках – маточниках. Для лечения больных животных необходима комплексная терапия [2, 11, 12].

Целью наших исследований явилась разработка наиболее эффективного метода лечения диспепсии поросят-сосунов.

В задачи исследований входило:

1. Изучить причины возникновения диспепсии поросят.
2. Изучить клинико-гематологические показатели и прирост живой массы при диспепсии поросят.
3. Изучить терапевтическую эффективность препаратов при лечении диспепсии поросят.

Материалы и методы исследований. Клинический материал подбирали путем диспансерного обследования поросят, оценки условий их кормления и содержания. Всего нами было исследовано 60 голов свиней в возрасте от новорожденных до 2-х лет. Исследования проводились на поросятах с клиническими признаками явных нарушений функции пищеварения. При постановке диагноза принимали во внимание клинические признаки болезни, а также результаты лабораторных исследований [8, 9, 13, 15, 16]. По принципу