

Исследования молодых ученых в решении проблем животноводства : материалы VI Международной научно-практической конференции, г. Витебск, 24-25 мая 2007 года / Витебская государственная академия ветеринарной медицины. - Витебск : ВГАВМ, 2008. месяцев, больных гипокобальтозом и гипокупорозом в субклинической форме.

Первой подопытной группе вводили комплексонаты кобальта и меди, второй – соли этих же микроэлементов. Препараты вводили внутрь, ежедневно, один раз в сутки в принятых терапевтических дозах. Условия содержания, кормления и ухода за животными были одинаковыми.

За животными осуществляли клиническое наблюдение, а также проводили обшклинический анализ крови, определяли содержание глюкозы, АсАТ, АлАТ, кальция, фосфора, магния, кобальта, меди, цинка, железа. Исследованиями установлено, что применение препаратов привело к тому, что на 15-й день опыта у телят 1-ой группы динамика исследуемых показателей, особенно эритроцитов, гемоглобина, общего белка, кобальта и меди, характеризовалась ярко выраженной тенденцией к стабилизации относительно данных величин у здоровых животных аналогичного возраста. У животных же 2-ой группы динамика изменения исследуемых показателей была менее выраженной.

Таким образом, следует отметить, что применение комплексонатов микроэлементов терапевтически более эффективно, нежели применение неорганических солей. Позитивная динамика гематологических и биохимических показателей, а также более высокие приросты массы тела животных свидетельствуют о более яркой активизации обменных процессов у подопытных животных.

УДК 619:616.391:636.2.053.084.52(476.5)

**ГОЛУБЬ А.А.**, магистрант

**РОСКАЧ П.Г.**, студент

Научный руководитель **КОВАЛЁНОК Ю.К.**, кандидат вет. наук, доцент

УО «Витебская государственная академия ветеринарной медицины»

## **ВОЗРАСТНЫЕ ГИПОМИКРОЭЛЕМЕНТОЗЫ МОЛОДНЯКА КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА НА ОТКОРМЕ**

Проблема микроэлементозов в современных условиях ведения животноводства является одной из самых острых и актуальных в ветеринарной медицине. Особенно остро проблема микроэлементозов проявляется у животных отдельных возрастных и технологических

**групп, к которым относится молодняк крупного рогатого скота на откорме. Известно, что у животных на откорме обменные процессы протекают на более высоком уровне. Для обеспечения непрерывного функционирования организма расходуется большое количество веществ и энергии. Поэтому поступление микроэлементов, а также баланс их в организме животного является жизненно важным.**

Исходя из вышеизложенного, целью наших исследований явилось выявление наиболее критических периодов в обеспеченности организма молодняка крупного рогатого скота на откорме микроэлементами.

Для реализации поставленной цели нами в ЗАО «Липовцы» Витебского района, был изучен профиль патологии минерального обмена у помесных телят на первом этапе откорма. Данное хозяйство проводит эксперимент по созданию стад мясного направления от низкопродуктивных коров чёрно-пёстрой породы с быками герефордской породы. Для реализации поставленной перед собой цели мы проводили изучение почвенных характеристик, кормов, клинического состояния животных, а также крови.

Анализ почвы показал, что данная территория относится к биогеохимической провинции по недостатку кобальта меди, цинка и йода. В предлагаемом рационе для бычков 3-месячного возраста количество кобальта было -47,0 % к норме, меди +114,6 %, йода +22%, марганца +57,2%, цинка +9,8% к норме. Для клинического исследования было отобрано 25 телят в возрасте от 3 до 7 месяцев. У животных наблюдались неспецифические признаки нарушения обмена веществ. Несмотря на то, что в рационе телят содержание меди, марганца, цинка и йода в избытке, результаты исследования крови телят показали стойкий дефицит кобальта у телят в возрасте от 3-х до 6-ти месяцев; дефицит меди наблюдался у телят 3, 5, 7-месячного возраста с тенденцией возрастания показателей; недостаток цинка наблюдался у телят только 3-месячного возраста.

Таким образом, можно говорить о существовании определенных этапов в развитии телят, при которых дефицит микроэлементов наиболее значим, что необходимо учитывать при составлении рационов и схем профилактики гипомикроэлементозов.