

УДК 619:616.993.192.1:636.2

МИРОНЕНКО В.М., кандидат ветеринарных наук, доцент
МИХОЛАП Е.С., ветеринарный врач
ВИНАРСКИЙ В.А., ветеринарный врач
КИРИЩЕНКО В.Г., студент
СИДОРЕНКО Д.С., студент
УО «Витебская государственная академия ветеринарной медицины»

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СУЛЬФАНИЛАМИДСОДЕРЖАЩИХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ЭЙМЕРИОЗАХ ТЕЛЯТ

Современный этап развития фармакологической науки характеризуется широким производством комбинированных препаратов на основе нескольких действующих веществ, что потенцирует их действие или расширяет спектр действия.

Использование комплексных препаратов при эймериозах позволяет преодолеть или приостановить развивающуюся резистентность простейших, расширить спектр действия на разные виды эймерий, а некоторых случаях и снизить дозировку препарата.

Особенно предпочтительны эти препараты при клиническом течении болезни, сопровождающимся дисбактериозом кишечника, что требует его коррекции относительно бактериального фактора.

В настоящее время на территории СНГ производятся и используются для лечения и профилактики эймериоза крупного рогатого скота следующие комплексные сульфаниламидсодержащие препараты.

Ганадисульф – комплексный препарат, содержащий в 1 мл раствора 100 мг сульфатиазола, 50 мг сульфамеразина, 50 мг сульфадиазина. Крупному рогатому скоту назначают в дозе 4 мл/10 кг живой массы в течение первых двух дней болезни, 3-4 мл/10 кг живой массы в последующие 2-3 дня. Препарат вводят внутримышечно или внутривенно.

Занаприм порошок для орального применения – комплексный препарат, в 1,0 г содержащий 200 мг сульфаметазина и 40 мг триметоприма. Назначают в дозе 1,0 г/10 кг живой массы в течение 3-5 дней перорально. Первоначальная доза – 2,0 г/10 кг живой массы.

Занаприм раствор для инъекций – комплексный препарат, включающий сульфаметазин и триметоприм. Препарат назначают в дозе 1 мл/10 кг живой массы в течение 3-5 дней. Первоначально вводят терапевтическую дозу внутримышечно дважды с интервалом 12 часов.

Метаветрим – комплексный препарат, содержащий в 1,0 г порошка 0,1 г сульфадимидина и 0,02 г триметоприма. Назначают с кормом или питьевой водой (молоком) в суточной дозе 10,0 г/40 кг живой массы. Дозу разделяют на два приема с интервалом 12 часов. Курс лечения продолжают до исчезновения клинических признаков заболевания и еще в течение двух дней.

Плурикокцин – комплексный препарат, в 1,0 мл которого содержится 75 мг сульфахиндксалина и 22,5 мг пириметамина. Препарат назначают в дозе 0,66 мл /10 кг живой массы в течение 5 дней (1 мл плурикокцина на 1 л питьевой воды в течение 5 дней).

Сульмин раствор для инъекций – комплексный препарат, в 1 мл которого содержится 200 мг сульфадиметоксина и 40 мг триметоприма. Препарат вводят внутримышечно или перорально. Внутримышечно вводят в дозе 1 мл/10 кг живой массы в течение 3-5 дней. Первая доза ударная - 1 мл/10 кг живой массы двукратно, но не более 30 мл на животное. Перорально вводят из расчета в первый день 1 мл/1 литр питьевой воды, в последующие 2-3 дня – 0,5 мл/1 литр питьевой воды.

В течение 2005-2007 гг. нами была изучена эффективность основных комплексных сульфаниламидсодержащих препаратов при пероральном и инъекционном путях применения в сравнении с монопрепаратами.

Результаты проведенных нами исследований указывают на скорейшее клиническое выздоровление, а в некоторых случаях и быстрейшую элиминацию возбудителя при использовании комплексных сульфаниламидсодержащих препаратов в сравнении с применением монопрепаратов.

При изучении эффективности инъекционного и перорального путей применения комплексных сульфаниламидсодержащих препаратов нами была установлена предпочтительность второго способа. При введении одинаковых доз препаратов инъекционным и пероральным путем эффективность второго была выше. Элиминация возбудителя при инъекционном пути введении была затруднена.

Необходимо отметить, что не все комплексные сульфаниламидсодержащие препараты проявляют высокую эффективность при эймериозе телят, несмотря на рекомендации производителя. Так применение ганадисульфа приводит к снижению интенсивности эймериозной инвазии всего на 40-60%.

Закключение. Многие комплексные сульфаниламидсодержащие препараты в сравнении с монопрепаратами обеспечивают скорейшее клиническое выздоровление, а в некоторых случаях и быстрейшую элиминацию возбудителя из организма хозяина.