

работали порошком трициллина и наложили прерывистый узловатый шов на кожу. Второй семенник удалили закрытым способом.

Послеоперационных осложнений не наблюдалось.

Заключение. Кастрацию гермафродитов следует проводить с одновременным иссечением рога матки с брыжейкой и наложением скорняжного шва на наружное паховое кольцо.

УДК 636.52/58:611.65/.67

СТРУКОВ Д.В., магистрант

УО «Витебская государственная академия ветеринарной медицины».

АССОЦИАЦИИ МИКРОФЛОРЫ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ РЕПРОДУКТИВНЫХ ОРГАНОВ У ПТИЦЫ

Немаловажной особенностью в развитии заболеваний органов размножения птицы играют ассоциации микрофлоры. В борьбе за сохранение вида микроорганизмы усиливают патогенное действие в сочетании. Это приводит к развитию ее ассоциации, циркуляции и рециркуляции в хозяйстве. Особое внимание следует обратить на маточное поголовье птицы. Инфицирование и развитие ассоциаций микрофлоры может быть причиной снижения оплодотворяемости, выводимости и жизнеспособности молодняка.

Этиопатогенез заболеваний репродуктивных органов зависит от подготовки птицы к началу яйцекладки. Искусственное стимулирование птицы приводит к затрудненной яйцекладке. В связи с тем, что половой аппарат такой птицы окончательно не сформирован, это приводит к травмированию и выпадению яйцевода и инфицированию клоаки. Очень часто мацерированный участок клоаки служит причиной последующего воспаления яйцевода. Образуется его стеноз, и в результате антиперистальтических движений происходит выход яиц в брюшную полость, минуя воронку. Инфицированные яйца, попадая в брюшную полость, обычно вызывают желточный перитонит. Кормовой травматизм может стать причиной развития вагинита яйцевода. Через образовавшиеся эрозии проникает патогенная микрофлора, что приводит к фибринозному воспалению отдела.

Объектом наших исследований была бройлерная птица маточного поголовья в начальный период яйцекладки в возрасте 180-185 дней. Спектр микроорганизмов, выделяемых из половых путей больной птицы, трупов, смывов яиц, представлены следующим образом.

В процентном соотношении *Escherichia coli* выделена 72,4%; *Staphylococcus aureus* 44,8%; *Staphylococcus albus* 20,6%; *Proteus vulgaris* 8,2%; *Streptococcus faecalis* 5,3%; *Staphylococcus saprophyticus* 2,1%; *Staphylococcus galli-*

narum 3,8%; *Staphylococcus latus* 58,6%; *Staphylococcus xylozus* 48,2%. Наиболее часто встречаются в ассоциации (*Escherihia coli* + *Staphylococcus latus* + *Staphylococcus aureus*) 24,1%, (*Escherihia coli* + *Staphylococcus xylozus*) 15,3%, (*Escherihia coli* + *Staphylococcus latus*) 11,5 %, (*Staphylococcus xylozus* + *Staphylococcus aureus*) 9,4 %, (*Escherihia coli* + *Staphylococcus latus* + *Staphylococcus xylozus*) 7,9%, (*Escherihia coli* + *Staphylococcus latus* + *Staphylococcus xylozus* + *Staphylococcus albus*) 7,1%, (*Staphylococcus latus* + *Staphylococcus xylozus*) 4,7%. При исследовании чувствительности к антибактериальным препаратам выявили, что *Escherihia coli* наибольшей чувствительностью обладает к цефалоспорином (цефазолину), менее чувствительны к аминогликозидам (канамицин, неомицин). *Staphylococcus xylozus* и *Staphylococcus latus* наиболее чувствительны к хинолонам (ципрофлоксацину) и пенициллинам (карборицину). *Staphylococcus aureus* к аминогликозидам (гентамицину), линкозамидам (линкомецин) чувствителен и менее к антибиотикам пенициллинового ряда.

Таким образом, наблюдается обширная полирезистентность выделенных штаммов к антибиотикам, что может быть причиной развития суперинфекции.

УДК 636.52/58:611.65/67

СТРУКОВ Д.В., магистрант

УО «Витебская государственная академия ветеринарной медицины».

СТЕПЕНЬ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ РЕПРОДУКТИВНЫХ ОРГАНОВ У ПТИЦ

На современном этапе развития птицеводства наиболее распространенным заболеванием незаразной этиологии являются болезни репродуктивных органов у птицы. По этой причине, по данным Росптицепрома за 2007 год, они составляют от 40% и более от общего отхода.

До недавнего времени проблема заболеваний репродуктивных органов рассматривалась в целом, без дифференциального подхода к различным участкам яйцеобразования, что снижало эффективность терапевтических мероприятий.

Согласно современной классификации (предложенной С. Федотовым и Б. Бессарабовым), заболевания подразделяются на следующие группы: болезни яичников, болезни яйцеводов, патологию, охватывающую всю систему яйцеобразования и физиологические нарушения яйцекладки.

Объектом наших исследований была бройлерная птица маточного поголовья в возрасте 180-185 дней. Целью явилось изучения распространения заболевания именно в начальный период яйцекладки. Диагноз ставили на