

9 (8,0%) животных. Они имели различную форму и размеры, локализовались в фундальной и пилорической зонах органа.

Таким образом, анализ результатов анатомирования сычугов позволил установить у 32, или 28,6%, убитых животных следующую патологию: эрозивный абомазит, язвенный абомазит и эрозивно-язвенный абомазит.

**УДК 619:616.24-002.153:636.21**

**НОСОНОВА П.Л.**, студентка

Научный руководитель **ИВАНОВ В.Н.**, канд. вет. наук, доцент

УО «Витебская государственная академия ветеринарной медицины»

### **ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРЕПАРАТА «АМОКСИФАРМ ПЛЮС» ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТЕЛЯТ, БОЛЬНЫХ БРОНХОПНЕВМОНИЕЙ**

У молодняка крупного рогатого скота среди заболеваний органов дыхания чаще других регистрируется бронхопневмония. Разработка более эффективных терапевтических препаратов и их применение для лечения позволит снизить затраты и повысить рентабельность животноводства.

Целью нашей работы являлось определение эффективности препарата «Амоксифарм плюс» в комплексном лечении телят, больных бронхопневмонией. В состав препарата входят: амоксициллина тригидрат 140 мг, клавуланат калия 3,5 мг и растворитель до 1,0 см<sup>3</sup>. При выполнении работы было сформировано две группы телят-аналогов 1-1,5-месячного возраста, больных бронхопневмонией. При клиническом исследовании этих животных установлены следующие симптомы: субфебрильная лихорадка, снижение аппетита, залеживание, сухой кашель, затем он становился влажным и менее болезненным, при аускультации выявляли жесткое везикулярное дыхание, мелкопузырчатые и крупнопузырчатые хрипы. При перкуссии легочного поля – очаги притупления разлитой формы в передних и средних долях. Истечения из носовых отверстий – вначале серозные, а затем катаральные и катарально-гнойные.

Телятам первой группы в качестве антимикробного средства применяли препарат «Амоксифарм плюс» в дозе 1 мл на 20 кг массы внутримышечно два раза в сутки. Животные второй группы служили контролем и подвергались лечению с использованием препарата «Амоксициллин 15%» производства ИНВЕСА (Испания) в аналогичной дозе и с такой же кратностью. Телята обеих групп в качестве отхаркивающего средства получали натрия гидрокарбонат (внутри по 5 г 3 раза в день), а также им подкожно вводили тривитамин

в дозе 5 мл однократно.

При применении испытуемого препарата клинические признаки (истечения из носовых отверстий, кашель и хрипы) прекращались на 3-6 день лечения. В то же время при использовании препарата-аналога продолжительность болезни составляла 4-8 дней.

В результате проведенного исследования установлена высокая терапевтическая эффективность препарата «Амоксифарм плюс», которая составила 94%, в то время как в контрольной группе 88 %.

Заключение. Включение в схему лечения препарата «Амоксифарм плюс» как антимикробного средства телятам, больным бронхопневмонией, позволяет сократить сроки выздоровления в среднем на 2-е суток.

УДК 636.93.23:611.441

**ОСИПОВА Н.Н.**, студент

Научный руководитель: **ЛУППОВА И.М.**, канд. вет. наук, доцент  
УО «Витебская государственная академия ветеринарной медицины»

## **АНАТОМО-ТОПОГРАФИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НУТРИЙ**

Современная сельскохозяйственная эндокринология, базируясь на знании морфологии и функциональных особенностей желез внутренней секреции, успешно решает актуальные задачи повышения продуктивности и воспроизводства наиболее хозяйственно-ценных видов животных.

Целью нашей работы является изучение видоспецифичных анатомо-топографических характеристик щитовидной железы (ЩЖ) нутрии.

Материалом для исследования служили ЩЖ, полученные от трех клинически здоровых самок нутрий стандартного окраса в возрасте 8 месяцев. Спектр используемых нами общеизвестных морфологических методов исследований включал: препарирование, осмотр морфологического объекта, его описание (цвет, консистенция, форма), определение массы, выявление топографических особенностей с учетом голотопии и синтопии, фотографирование.

Проведенные исследования показали, что ЩЖ у нутрий – непарный уплощенный орган, расположенный в передней области шеи. Его абсолютная масса составляет  $0,58 \pm 0,036$  г. Железа имеет отчетливо выраженные правую и левую доли, которые соединяются очень тонким узким паренхиматозным перешейком, расположенным поперек трахеи. В одном случае мы наблюдали отсутствие перешейка.