2. Медведев, А. П. Условно-патогенные микробы и их роль в инфекционной патологии животных / А. П. Медведев, А. А. Вербицкий, М. В. Грибанова // Ветеринарная медицина Беларуси. – 2006. – № 1. – С. 12-13.
3. Молодняк крупного рогатого скота: кормление, диагностика, лечение и профилактика болезней: монография / Н. И. Гавриченко [и др.]. – Витебск: ВГАВМ, 2018. – 288 с.

УДК 619:614.31:637

ОЦЕНКА КАЧЕСТВА МОЛОКА ПРИ ПРИМЕНЕНИИ МАСТИКОЛ-ФОРТЕ И УБЕРОСАН ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КОРОВ, БОЛЬНЫХ КАТАРАЛЬНЫМ МАСТИТОМ

Гурский П. Д., Толкач Н. Г., Пахомов П. П., Гуйван В. В., Усенко Б. А., Волчкова А. А.
УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины»
г. Витебск, Республика Беларусь

Одно из ведущих мест среди незаразных болезней дойных коров занимают маститы. Эта болезнь имеет широкое распространение и регистрируется у коров во многих странах мира, нанося молочному скотоводству значительный экономический ущерб.

В этой связи разработка новых средств и способов терапии при лечении маститов у коров, изучение доброкачественности молока при применении лекарственных веществ дойным коровам является актуальной проблемой.

Целью нашей работы являлась оценка качества молока и его санитарных показателей при применении препаратов «Мастикол-форте» и «Уберосан» для лечения коров, больных катаральным маститом.

Распространение маститов у коров хозяйства и сезонность данной патологии изучали в течение года. С этой целью проводилось обследование 400 коров дойного стада.

Диагноз на мастит ставили на основании клинического исследования молочной железы осмотром, пальпацией и по характеру экссудата. Подтверждали лабораторным исследованием секрета путем постановки пробы с беломастином и Милк-тестом.

В результате было установлено, что средняя заболеваемость маститами составляет 44 %, а в 73 % случаев причиной субклинического мастита и в 77,3 % случаев причиной катарального мастита является действие этиологических факторов неинфекционного характера.

С целью изучения терапевтической эффективности препаратов при катаральном мастите у коров были созданы по принципу парных аналогов опытная и контрольная группы по 10 голов в каждой.

У коров 1-й группы для лечения применяли препарат «Уберосан», 2-й – Мастикол-форте. Оба препарата вводили внутрицистернально по 10 мл после сдаивания 1 раз в сутки до выздоровления.

Согласно полученным данным, можно сделать вывод, что при одинаковой терапевтической эффективности (100 %) длительность лечения препаратом «Мастикол-форте» при катаральном мастите составляет 2,3 + 0,15 дня, препаратом «Уберосан» – 4,9 + 0,34 дня.

Молоко больных коров опытной и контрольной групп перед началом лечения представляло собой неоднородную жидкость, с осадком и хлопьями, беловато-желтого цвета. Молоко от коров 1-й группы в течение первых трех суток с начала лечения имело слабо выраженный посторонний запах, который исчез на четвертый день. В дальнейшем молоко имело свойственный ему запах и вкус. Молоко от коров 2-й группы не имело отклонений в запахе и вкусе на пятый день с начала опыта.

Таблица – Показатели молока коров при катаральном мастите

Показатели	1-я группа, n = 10		2-я группа, n = 10	
	До лечения	После выздоровления	До лечения	После выздоровления
Массовая доля жира, %	3,04 + 0,09	4,14 + 0,13	2,94 + 0,07	4,09 + 0,08
Массовая доля белка, %	2,44 + 0,04	3,3 + 0,06	2,35 + 0,06	3,21 + 0,08
Общая кислотность, ^{0}Т	22,02 + 0,13	16,58 + 0,07	22,14 + 0,10	17,53 + 0,06
Плотность, кг/м^3	1,020 + 0,0005	1,030 + 0,003	1,022 + 0,011	1,028 + 0,003
Количество соматических клеток, тыс./см^3	1606,6 + 120,7	434,8 + 7,19	1712,2 + 74,4	452,50 + 4,81
Лизоцим, мкмоль/л	7,76 + 0,07	18,84 + 0,08	7,67 + 0,13	18,61 + 0,16
Общая микробная обсемененность				
Скорость обесцвечивания	2-3,5 ч	Свыше 5, 5 ч	2-3,5 ч	Свыше 5, 5 ч
Количество бактерий в 1 мл молока	5×10^5 - 4×10^6	Менее 5×10^5	5×10^5 - 4×10^6	Менее 5×10^5
Класс и оценка молока	2 – удовл.	1 – хорошее	2 – удовл.	1 – хорошее

Из данных таблицы видно, что при катаральном мастите происходят существенные изменения свойств молока. Содержание общего белка, плотность и лизоцимная активность в молоке больных коров

снижается, возрастает количество соматических клеток и общая кислотность, повышена бактериальная обсемененность.

Таким образом, можно сделать выводы, что молоко больных коров опытной и контрольной групп перед началом лечения представляло собой неоднородную жидкость, с осадком и хлопьями, беловато-желтого цвета. Молоко коров опытной и контрольной групп до лечения не имело существенных различий по основным показателям, а также и после выздоровления.

УДК 619:636.2

ЭПИЗООТОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО ПРОТОЗООЗАМ В РЕСПУБЛИКЕ КАРАКАЛПАКСТАН

Джумамуратов А. Б.
Нукусский филиал Ташкентского аграрного университета
г. Нукус, Республика Каракалпакстан, Республика Узбекистан

В статье представлены результаты изучения носителей клещей в республике Каракалпакстан. В результате исследований установлено, что на севере республики клещи являются переносчиками тейлериоза (H. Detritum) у крупного рогатого скота, коз, свиней, овец – Rh. bursa, у собак – D. marginatus, у лошадей – H. plumbeum, на юге у крупного рогатого скота – H. anatolicum, B. calcaratus.

Работа выполнена в рамках проекта П-16.6 «Разработать и внедрить оптимальные схемы лечебных профилактических мероприятий против основных паразитарных болезней животных в Республике Каракалпакстан».

Протозойные заболевания сельскохозяйственных животных, в особенности пироплазмидозы (тейлериоз, пироплазмоз, бабезиоз) крупного рогатого скота, бабезиозы и анаплазмозы овец, трипанасомозы верблюдов и лошадей, представляют большую опасность для животноводства.

По данным ветеринарной отчетности Республики Каракалпакстан и сообщению Т. Х. Рахимова, Ш. Кутлимурадова (1990), в Каракалпакстане широко распространены пироплазмидозы крупного рогатого скота.

По сведениям А. Б. Джумамуратова (1993), трипаносомозы верблюдов зарегистрированы во всех районах Каракалпакстана, однако отмечено наиболее интенсивное распространение его в северных райо-