

МИХАЙЛОВА-КУЗЬМИНА А.В., кандидат вет. наук, доцент
ЛИТВИНОВ А.В., студент
УО «Витебская государственная академия ветеринарной медицины»

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ РАЗЛИЧНЫХ СХЕМ ЛЕЧЕНИЯ НОРОК, БОЛЬНЫХ ЧУМОЙ

В исследованиях было использовано 65 норок, больных чумой с различными формами (легочная, кишечная, кожная и смешанная), диагноз был подтвержден серологически в ИФА. Для проведения опытов все животные были разделены на 2 группы по принципу аналогов. Норокам 1-й группы (55 голов) назначали специфический иммуноглобулин – внутримышечно по 0,5 мл 1 раз в день 3 дня подряд; антибиотик широкого спектра действия амикацин ежедневно по 100 мг на животное, внутримышечно в течение 7-ми дней; для стимуляции иммунитета нуклевит внутримышечно по 1 мл трижды с интервалом 2 дня; спазмолитик – астиопент подкожно 0,5 мл; 5 %-ный раствор глюкозы с аскорбиновой кислотой подкожно 15-20 мл 2 раза в день, а также мультивитамин 0,5 мл внутримышечно 1 раз в 3 дня. Норок 2-й группы (10 голов) лечили по аналогичной схеме, за исключением иммуноглобулина и нуклевита.

У норок 1-й группы улучшение общего состояния наблюдалось на 2-й день лечения: появился аппетит, норки стали более активны. У норок с кишечной формой снизилась частота актов дефекации, фекалии стали менее жидкими. У норок с легочной формой сухой кашель сменился влажным, при аускультации прослушивалось жесткое бронхиальное дыхание и слабые хрипы, из носовых ходов выделялись скудные прозрачные слизистые истечения. У норок с кожной формой отмечали уменьшение отёчности в области мордочки и лап, снижение экссудативных процессов на коже. У двух норок этой группы аппетит не появился, продолжало нарастать угнетение и они на 3-й день пали. Состояние остальных животных продолжало нормализовываться, и на 6-7-й день отмечали клиническое выздоровление выживших норок этой группы.

У норок 2-й группы на 2-3-й день лечения продолжали регистрироваться типичные для чумы признаки: серозно-слизистые, а затем гнойные истечения из носа, которые, высыхая, закупоривали носовые отверстия и склеивали веки. 3 зверька в конце третьего дня пали. На 4-й день пало ещё 3 норки и на 5-й день ещё две. У оставшихся двух норок наблюдали смешанную форму течения чумы,

что характеризовалось лихорадкой с колебаниями температуры в пределах 40,8 – 41,6 °С, снижением аппетита, жаждой, диареей, учащённым затруднённым дыханием, кашлем и хрипами, гнойно-катаральными истечениями из глаз и носа. Выздоровление норок этой группы наступало медленно, отмечалась тенденция перехода клинических признаков в хроническое течение. Впоследствии норки этой группы были вынужденно убиты, так как имели неудовлетворительное качество меха.

УДК: 619:616.98:579.842.11:636.5

МИХАЙЛОВА-КУЗЬМИНА А.В., кандидат вет. наук, доцент
МУСТАФАЕВА Т.М., студентка

УО «Витебская государственная академия ветеринарной медицины»

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ЭШЕРИХИОЗА ПТИЦ К НЕКОТОРЫМ АНТИБИОТИКАМ

Эшерихиоз является одним из самых распространённых бактериальных заболеваний молодняка сельскохозяйственной и дикой птицы, приносящим большие экономические потери. *E.coli* очень устойчива, в случае профилактического использования антимикробных препаратов последние вызывают «кросс-инфекцию», за счёт появления резистентных штаммов *E.coli*. С появлением нового поколения антибиотиков появилась надежда, что можно будет разрешить проблему эшерихиоза птиц.

Диагноз на эшерихиоз был установлен на основании выделения из органов павших и помета больных цыплят *E.coli*, патогенной для 2-недельных цыплят. В результате чего возникла необходимость в проведении лечебно-профилактических обработок цыплят неблагополучной группы. А так как перечень антибиотиков, доступных и рекомендуемых при эшерихиозе, достаточно велик, при этом различные наименования значительно варьируют по стоимости, то представляется целесообразным вначале определить чувствительность выделенных штаммов к различным антибиотикам.

Для этой цели использовали метод диффузии в агар с применением дисков, содержащих антибиотики. Испытывали следующие антибиотики: амикацин, тетрацилин, биомицин, синтомицин, гентамицин, нетилмицин, окситетрамин, канамицин, сизомицин, синтомицин, рэнровет и норфлокс. Результаты