

ПРИМЕНЕНИЕ РАНИТИДИНА В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ КОЗЛЯТ, БОЛЬНЫХ АБОМАЗОЭНТЕРИТОМ

Введение. Повышение сохранности поголовья молодняка мелкого рогатого скота и состояние его здоровья имеют огромное значение в системе мероприятий по увеличению производства животноводческой продукции. Значительное распространение болезней молодняка сдерживает развитие животноводства, служит одной из причин снижения продуктивности и племенных качеств животных. Незаразные болезни молодняка сельскохозяйственных животных занимают особое положение в патологии животных. Переболевшие в раннем возрасте острыми расстройствами пищеварения животные оказываются малопригодными или совсем непригодными для пополнения основного поголовья. Наиболее часто у молодняка жвачных животных регистрируются эксудативные абомазоэнтериты [1, 3, 4].

Причины возникновения абомазоэнтеритов весьма разнообразны: недоброкачественные и несоответствующие возрастным группам корма; нарушение режима кормления, условий содержания, технологии отъема; наличие в кормах остаточных количеств токсических веществ и др. Повышенный риск отмечается у молодняка, переболевшего диспепсией, при поражениях ротовой полости, печени, поджелудочной железы [2, 3, 5].

Нами было проведено изучение терапевтической эффективности использования препарата «Ранитидин» для лечения козлят с острым абомазоэнтеритом. Действующим веществом препарата является вещество ранитидин, который является антагонистом H_2 рецепторов париетальных клеток слизистой оболочки желудка. Он подавляет повышенную секрецию желудочного сока и, таким образом, устраняет один из ведущих патогенетических механизмов развития абомазоэнтерита. Выпускается в виде таблеток по 0,15 г.

Материалы и методы исследований. Клинические исследования и испытание терапевтической эффективности препарата «Ранитидин» в условиях терапевтической клиники проводили на козлятах в возрасте 1-3 месяцев. Было сформировано 2 группы козлят, больных острым абомазоэнтеритом, по 10 животных в каждой. Козлятам опытной группы, с лечебной целью применяли препарат «Ранитидин» один раз в сутки в дозе 0,0375 г внутрь в бутылке воды между кормлениями на фоне базовой схемы лечения. Животные второй группы служили контролем, их лечили по базовой схеме, в которую входили антибиотики, изотонические растворы, витаминно-минеральные комплексы.

Козлята всех групп находились в одинаковых условиях кормления и содержания, в процессе работы за всеми животными проводилось постоянное клиническое наблюдение, и ежедневно у козлят обеих групп определяли клинический статус, в начале, в середине и конце опыта проводили взятие проб крови из каждой сформированной группы для исследований.

Результаты исследований. До начала опыта биохимические показатели крови в опытной и контрольной группах животных были практически идентичными. При исследовании сыворотки крови козлят установлено, что после проведения опыта количество общего белка в крови козлят опытной группы было $64,1 \pm 1,33$ г/л, а в контрольной группе – $57,8 \pm 1,41$ г/л, содержание альбуминов в крови козлят опытной группы было $35,6 \pm 0,42$ г/л, а в контрольной группе – $32,4 \pm 1,32$ г/л. Концентрация глюкозы после проведения опыта в крови козлят опытной группы была $4,8 \pm 0,26$ ммоль/л, а в контрольной группе – $4,3 \pm 0,12$ ммоль/л. Это указывает на то, что вследствие подавления патологически повышенной секреции желудочного сока пищеварение в сычуге нормализовывалось, метаболизм питательных

веществ проходил более качественно. Активность аспаратаминотрансферазы после проведения опыта в крови козлят опытной группы была $78,8 \pm 11,68$ МЕ/л, а в контрольной группе – $145,8 \pm 16,84$ МЕ/л ($P < 0,001$). Активность аланинаминотрансферазы после проведения опыта в крови козлят опытной группы была $7,6 \pm 1,76$ МЕ/л, а в контрольной группе – $29,9 \pm 8,73$ МЕ/л ($P < 0,001$). Это указывает на то, что вследствие улучшения пищеварения в сычуге у козлят опытной группы в их пищеварительной системе во время болезни меньше образовывалось токсических продуктов, которые патогенно действовали на печень, чем у козлят контрольной группы. Концентрация железа после проведения опыта в крови козлят опытной группы была $45,1 \pm 7,22$ ммоль/л, а в контрольной группе – $34,9 \pm 3,22$ ммоль/л ($P < 0,001$). Это указывает на улучшение в целом всасывания железа в тонком кишечнике вследствие нормализации рН в сычуге у козлят опытной группы.

Заключение. В результате применения «Ранитидина» установлено, что включение в комплексную схему лечения козлят, больных острым абомазоэнтеритом, энтеральной дачи «Ранитидина» раз в сутки в дозе 0,0375г способствует улучшению показателей крови.

Литература. 1. Абрамов, С.С. К вопросу патогенетической терапии телят, больных абомазоэнтеритом / С.С. Абрамов, Д.Д. Морозов, С.В. Засинец // Вести национальной академии наук Беларуси. Серия аграрных наук. – 2006. – №3. – С. 97-100. 2. Абрамов, С.С. Новое в патогенезе абомазоэнтерита телят / С.С. Абрамов, Д.Д. Морозов, С.В. Засинец // Международный вестник ветеринарии. – 2005. – №2. – С. 51-54. 3. Карпуть, И.М. Иммунология и иммунопатология болезней молодняка / И.М. Карпуть. - Минск: Ураджай, 1993.- 288 с. 4. Карпуть, И.М. Незаразные болезни молодняка / И.М. Карпуть, Ф.Ф. Порохов, С.С. Абрамов. - Минск: Ураджай, 1989.- с. 46-61. 5. Щербаков, Г.Г. Физиология и патология мембранного пищеварения у животных (теоретические и прикладные аспекты) / Г.Г. Щербаков, И.М. Карпуть, С.В. Старченков // Ветеринарные и зооинженерные проблемы в животноводстве и научно-методическое обеспечение учебного процесса. Материалы 2 Международной научно-практической конференции. – Минск, 1996. – С. 144 – 146.

УДК 619:616.24-002:615.246:636.2.053

СТАРОВОЙТОВА С.Д., студент

Научные руководители - **ЦАРИКОВ А.А.**, ассистент; **КОШНЕРОВ А.Г.**, ст. преподаватель УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДАНОФЛОКСАЦИНА ПРИ БРОНХОПНЕВМОНИИ ТЕЛЯТ

Введение. Одной из основных причин, препятствующих полной реализации генетического потенциала животных, являются незаразные болезни дыхательного аппарата. В результате этих болезней животноводство несет значительные убытки от падежа животных, снижения скорости роста и продуктивности переболевших животных в последующий период их жизни. В современных условиях актуальным является разработка, испытание и применение новых лекарственных препаратов, которые должны обладать высоким лечебным эффектом.

Целью исследований явилось определение терапевтической эффективности препарата, содержащего в своем составе на 1 мл активное действующее вещество данофлоксацин (180,0 мг), в качестве вспомогательных веществ фенол, монотиоглицерин, повидон К 15, 2-пирролидон, магния оксид, хлороводородную кислоту, натрия гидроксид и воду для инъекций, при лечении больных бронхопневмонией телят.

Материалы и методы исследований. Исследования проводили на базе ОАО «Возрождение» Витебского района. В условиях хозяйства были сформированы две группы телят с клиническими признаками бронхопневмонии. Комплектация групп осуществлялась постепенно, с учетом результатов предварительно проведенного клинического исследования согласно общепринятому плану с более детальной оценкой состояния дыхательного