

- внутримышечно 10% - ный раствор кальция борглюконата, в дозе 10 мл на животное 2 раза в день;

-внутримышечно тривит в дозе 5мл на животное, 1 раз в 2 дня.

-внутри 1 раз в сутки, на животное 50 граммов глюкозы и 5 граммов аскорбиновой кислоты.

Третья группа – клинически здоровые животные.

Наибольший терапевтический эффект получен в первой подопытной группе поросят, комплексное лечение которых проводилось с применением препарата «Фармазин-200». Такое лечение способствовало 100% выздоровлению поросят, сокращению длительности болезни до 6,6 дня, увеличению суточного прироста живой массы до 425 граммов, тогда как у поросят второй группы продолжительность болезни составила 7,75 дня, среднесуточный привес 375 граммов соответственно.

Экономическая эффективность на рубль затрат от применения препарата «Фармазин - 200» составила 1,94 рубля.

УДК 619:618.19-002:615.33

ЯСЮК О.Н., студент

УО «Витебская государственная академия ветеринарной медицины»

ПРИМЕНЕНИЕ ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КОРОВ, БОЛЬНЫХ ГНОЙНО-КАТАРАЛЬНЫМ МАСТИТОМ

Маститы коров представляют актуальнейшую хозяйственную-экономическую проблему для многих стран с интенсивным молочным скотоводством. За последние годы достигнуты определенные успехи в области контроля за маститами. Разработаны и совершенствуются методы диагностики, особенно скрытых маститов. Широко применяются для лечения новейшие антимикробные препараты. Однако болезнь не ликвидирована. Затраты на борьбу с маститами не привели к разработке надежных лечебных мероприятий, и потери от них остаются значительными. Поэтому мы решили совместить применение антимикробных препаратов с применением физиотерапевтических средств, в частности, инфракрасного лазерного излучения.

В распоряжении кафедры акушерства, гинекологии и биотехнологии размножения животных УО «ВГАВМ» имеется меди-

цинский лазерный прибор «Улей-2К», дающий излучение с длиной волны 768 нм. В наши задачи входило подобрать мощность и экспозицию излучения для эффективного лечения коров, больных гнойно-катаральным маститом. Для этого мы в добавление к традиционному ежедневному введению в пораженную долю вымени препарата «Уберосан» проводили лазерное облучение воспаленной четверти при мощности 16, 18 и 20 мВт и экспозиции 2, 4 и 6 мин. При этом наблюдали клиническое течение болезни и отслеживали изменение содержания соматических клеток в секрете пораженной доли.

При лечении коров, больных гнойно-катаральным маститом, только с использованием уберосана до клинического выздоровления потребовалось $8 \pm 1,6$ введения, при этом содержание соматических клеток в 1 мл молока при завершении лечения было в пределах $764 \pm 120,5$ тыс.

При экспозиции лазерного излучения в 2 минуты и различной мощности достоверных отличий от самостоятельного применения уберосана не установлено.

Применение экспозиции облучения в 4 и 6 мин. дало клинический эффект, но ведущую роль в течение процесса играла мощность излучения.

Воздействие лазерным излучением с мощностью 16 мВт позволило снизить количество введений препарата до $6 \pm 1,4$ с содержанием соматических клеток в 1 мл молока до $588 \pm 145,5$ тыс.

При мощности лазерного излучения 18 мВт клиническое выздоровление животных происходило через $5 \pm 1,4$ с содержанием соматических клеток в 1 мл молока в пределах $618 \pm 150,0$ тыс.

Лазерное излучение мощностью 20 мВт давало биологический эффект, который проявлялся снижением болезненности пораженной доли и воспалительной реакции. Через $3 \pm 1,2$ введения исчезали клинические признаки мастита, но содержание соматических клеток в 1 мл молока даже спустя 10 дней от начала лечения оставалось высоким – $846 \pm 180,5$ тыс.

Таким образом, для повышения эффективности лечения коров, больных гнойно-катаральным маститом, помимо применения внутрицистернального препарата на протяжении лечения целесообразно облучать пораженную долю ежедневно при помощи прибора «Улей-2к» с экспозицией 4 мин и мощностью 18 мВт.