

Т.43, вып. 1. – С. 80 – 82. 3. Захаров, П.Г. Профилактика и лечение болезней новорожденных телят / П.Г. Захаров Санкт-Петербурге: Петролазер, 1999. – 40 с. 4. Иванов, В.Н. Эффективность препарата «Доксифарм» при лечении телят, больных бронхопневмонией / В.Н. Иванов, Р.А. Шибекин // Ученые записки УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины». – 2005. – Т.41, вып. 2, ч. 2. – С. 30 – 31. 5. Столбовой, Д.А. Терапевтическая эффективность натрия гипохлорита при бронхопневмонии у телят / Д.А. Столбовой // Исследования молодых ученых в решении проблем животноводства: материалы 6-й междунар. науч.-практ. конф., Витебск, 24-25 мая 2007 / Витебск, 2008. – С. 322-323. 6. Теплеев, В.А. Основные симптомы и синдромы болезней животных: учебно-методическое пособие для студентов факультета ветеринарной медицины. – Витебск: УО ВГАВМ.-2000.- 76 с. 7. Ульянов, А.Г. Эффективность применения никотиновой кислоты при лечении телят, больных бронхопневмонией / А.Г. Ульянов // Ученые записки УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины». – 2007. – Т.43, вып. 1. – С. 246 – 247. 8. Шейко, И.П. Интенсификация развития кормопроизводства – основа животноводства / И.П. Шейко // Актуальные проблемы интенсификации производства продукции животноводства: тез. докл. междунар. науч.-производ. конф., Жодино, 13-14 окт. 2005 г. / ред. И.П. Шейко [и др.]. – Жодино, 2005. – С. 3. 9. Щербаков, П.Н. Профилактика и лечение при желудочно-кишечных и респираторных болезнях телят / П.Н. Щербаков, А.Г. Гусев. – Ветеринария. – 2002. - №3. – С.15-16.

Статья передана в печать 26.02.2012 г.

УДК 619:616.24-002:615.2:636.2.053

### СРАВНИТЕЛЬНАЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЭЛЕКТРОАКТИВИРОВАННЫХ РАСТВОРОВ ПРИ БРОНХОПНЕВМОНИИ У ТЕЛЯТ

Козловский А.Н., Белко А.А., Иванов В.Н., Юшковский Е.А., Елисеев В.В.

УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины»  
г. Витебск, Республика Беларусь, 210026

*Проведенный эксперимент по применению анолита и католита в комплексном лечении телят, больных бронхопневмонией, показал, что лечебная эффективность электроактивированных растворов составила 100 %. Сроки выздоровления в опытных группах сократились на трое-пятеро суток. Течение болезни у телят опытных групп было более легкое.*

*The experiment on the application of anolyte and catholyte in the complex treatment of patients with bronchopneumonia of calves showed that the therapeutic efficacy of electroactivated solutions was 100%. Timing recovery in the experimental groups were reduced to three or five days. Course of the disease in calves of experimental groups was easier.*

**Введение.** Среди всех заболеваний сельскохозяйственных животных, причинами которых являются нарушения технологии содержания, кормления и эксплуатации животных, наибольший удельный вес занимают болезни молодняка. После болезней желудочно-кишечного тракта второе место занимают болезни дыхательной системы (около 30%). Одним из самых распространенных заболеваний органов дыхания у молодняка является бронхопневмония. Данное заболевание наносит значительный экономический ущерб, складывающийся из целого ряда факторов. И именно поэтому следует повышать эффективность профилактических и лечебных мероприятий по снижению заболеваемости, облегчению тяжести течения болезни и сокращению сроков выздоровления.

Для достижения этой цели следует внедрять новые высокоэффективные и экономически выгодные методы и схемы лечебно-профилактических обработок, что в значительной мере зависит от используемых при этом лекарственных средств. При этом разрабатываемые терапевтические комплексы должны обладать слабой токсичностью, широким спектром антимикробного действия и способностью быстро разрушаться во внешней среде. Этим требованиям в полной мере отвечают электрохимически активированные водные растворы, которые являются универсальными противомикробными средствами (уничтожают возбудителей бактериальной, грибковой и вирусной этиологии), безвредны для организма животных и экологически безопасны.

**Материал и методы исследований.** Целью исследований явилось определение сравнительной терапевтической эффективности электроактивированных растворов (анолита и католита) в комплексной терапии больных бронхопневмонией телят.

Анолит и католит получали методом электролиза из 0,3%-го раствора натрия хлорида на аппаратах «Аквamed» (г.Гомель).

Для проведения исследований было сформировано 3 группы телят, больных бронхопневмонией (по 20 животных в каждой группе) в возрасте 2-3 месяцев.

Животных всех групп (включая и контрольную) подвергали комплексному лечению с использованием оксивет-200, мультивита, гидрокарбоната натрия. Телятам первой опытной группы дополнительно внутрь задавали анолит в количестве 100 мл – ежедневно в течение пяти дней, телятам второй опытной группы в количестве 100 мл внутрь задавали католит, также на протяжении пяти дней ежедневно.

Телята всех 3-х групп находились в одинаковых условиях кормления и содержания. В процессе работы за всеми животными проводили клиническое наблюдение. Критериями оценки здоровья телят служило общее состояние животных и отсутствие каких-либо отклонений от нормы при их клиническом исследовании. У телят всех групп до начала опыта, на 5-й день после начала лечения и после выздоровления проводилось взятие крови для проведения исследований.

При выполнении работы использовали клинические, гематологические, математические методы исследований. Клиническое исследование животных проводили по общепринятой методике с использованием общих методов исследования. При этом определяли общее состояние животных, температуру тела, частоту пульса и

дыхания. Улучшение общего клинического состояния, отсутствие кашля и патологических шумов при аускультации легких, отсутствие температуры выше физиологической нормы мы условно приняли за выздоровление.

Для определения гематологических показателей у телят брали пробы крови с соблюдением правил асептики и антисептики из яремной вены в две стерильные пробирки. В одной из пробирок кровь стабилизировали гепарином (2,0 - 2,5 Ед/мл), а другую использовали для получения сыворотки, при свертывании крови при температуре +18–20° С с последующим центрифугированием в течение 10 минут при 3000 об/мин.

Статистическую обработку полученного цифрового материала проводили с использованием программного пакета Microsoft Excel XP.

**Результаты исследований.** В ходе исследований установлено, что у больных животных наблюдалось повышение температуры тела, перемежающийся тип лихорадки, угнетение общего состояния, ослабление или отсутствие аппетита. Из носовых отверстий наблюдались истечения катарального экссудата. При аускультации в лёгких выявляли жёсткое везикулярное дыхание, влажные мелкопузырчатые хрипы. При перкуссии устанавливали небольшие очаги притупления, которые были локализованы преимущественно в области верхушечных и сердечных долей лёгких. Также отмечали полипноэ и тахипноэ (табл. 1).

У животных опытных групп заболевание протекало в более легкой форме и уже к четвертым – пятым суткам с момента начала лечения у телят улучшилось общее клиническое состояние, значительно уменьшались симптомы бронхопневмонии. Температура тела также приходила в пределы физиологических показателей. К 5 – 10 дням у телят опытных групп признаки бронхопневмонии исчезали полностью.

У телят контрольной группы болезнь протекала тяжелее. На протяжении практически всего курса лечения у них отмечался частый и сильный кашель, хрипы и высокая температура, при перкуссии отмечались очаги притупления, наблюдалось угнетение общего состояния и истечения из носа до 7 - 9 дней лечения, а затем их общее состояние животных постепенно начинало улучшаться. К 10 – 12-му дням лечения практически у всех телят этой группы признаки заболевания отсутствовали (табл. 2).

Среди телят контрольной группы наблюдался один случай падежа. При патологоанатомическом исследовании трупа теленка был подтвержден диагноз бронхопневмония. При наружном осмотре наблюдалось следующее: шерстный покров тусклый и матовый, истощение, анемичность слизистых оболочек. При вскрытии в верхушечных и сердечных долях легких обнаруживались множественные дольковые поражения в виде пневмонических очажков величиной от одного до нескольких сантиметров. На разрезе очажков из бронхов вытекал катаральный экссудат, наблюдалось серозное воспаление бронхиальных лимфоузлов, общая венозная гиперемия (печени, почек, мышц, видимых слизистых оболочек). При микробиологическом и бактериологическом анализе патматериала от павших телят возбудителей инфекционных заболеваний не выявлено.

**Таблица 1 - Клинический триас больных бронхопневмонией телят (M±m, P)**

Показатель	Дни исследования	Контроль	Анолит	Католит
Температура, °С	До опыта	40,9±0,38	40,8±0,43	41,2±0,53
	5-й день	40,1±0,61	39,2±0,34*	38,4±0,38
	После выздоровления	38,5±0,42	38,7±0,34**	38,2±0,37**
Пulsь, уд/мин	До опыта	106,6±3,69	111,6±6,51	113,0±4,54
	5-й день	96,2±3,61	86,8±6,39*	85,6±3,32
	После выздоровления	74,4±3,84	71,0±5,54**	67,2±4,42***
Дыхание, дв/в мин	До опыта	51,2±3,08	53,4±3,65	55,4±2,58
	5-й день	43,0±2,66	44,0±4,32	34,0±2,04
	После выздоровления	33,6±2,67	34,8±1,59**	31,6±1,28***

Примечание: \*, \*\*, \*\*\* – степень достоверности  $P < 0,05$ ,  $P < 0,01$ ,  $P < 0,001$ , относительно начала проведения исследований.

В результате проведенной работы установлена высокая терапевтическая эффективность действия католита и анолита. Комплексное лечение больных бронхопневмонией телят позволяет значительно и достоверно сократить сроки лечения (на 3 и 3,6 дня в первой и второй опытных группах по сравнению с контрольной группой) и снизить падеж телят.

**Таблица 2 - Длительность течения болезни и падеж телят больных бронхопневмонией (M ±m, P)**

Группы	Количество животных в группе, голов	Длительность течения заболевания, суток	Падеж, голов
Контроль	20	11,3±0,39	1
Анолит	20	8,3±0,31**	-
Католит	20	7,7±0,37***	-

Примечание: \*\*\* – степень достоверности  $P < 0,001$ , относительно животных контрольной группы.

Анализируя результаты гематологических исследований, установлено, что содержание гемоглобина и эритроцитов в начале исследований было снижено, а уровень лейкоцитов был повышен (табл. 3).

Таблица 3 - Динамика гематологических показателей в крови больных телят (M±m, P)

Показатель	Дни исследования	Контроль	Анолит	Католит
Гемоглобин, г/л	До опыта	92,0±3,91	94,4±4,29	92,0±3,19
	5-й день	93,6±3,89	97,8±1,31	97,2±3,38
	После выздоровления	97,2±4,223	102,2±2,83	103,0±3,17*
Эритроциты, 10 <sup>12</sup> /л	До опыта	5,41±0,181	5,52±0,313	5,29±0,247
	5-й день	5,08±0,274	5,77±0,272	5,77±0,371
	После выздоровления	5,62±0,278	6,14±0,459	6,31±0,53
Лейкоциты, 10 <sup>9</sup> /л	До опыта	15,58±1,104	15,08±1,081	15,60±0,728
	5-й день	14,24±0,936	12,80±0,817	12,18±0,977*
	После выздоровления	11,41±0,641*	10,96±0,519*	10,21±0,663***

Примечание: \* – степень достоверности P < 0,05,

\*\*\* – степень достоверности P < 0,001 относительно начала проведения исследований.

После начала лечения уровень гемоглобина стал повышаться, и к 5-му дню его рост в контрольной группе составил 1,7%, в первой опытной – 3,6%, во второй опытной – 5,6%. В ходе дальнейшей терапии начавшийся положительный сдвиг усилился и на момент выздоровления, по сравнению с началом исследований, уровень гемоглобина в контрольной группе вырос на 5,6 %, в 1-ой опытной – 8,2%, а во 2-ой опытной на 11,9 %. Необходимо также отметить что рост этого показателя в опытной группе, где применялся католит, на момент выздоровления был достоверно выше, чем в контроле и в группе, где использовали анолит.

Содержание эритроцитов, пониженное вначале, постепенно повышалось и на 5-й день опыта в группе, где в схеме лечения дополнительно использовали анолит выросло на 4,5%, а к моменту выздоровления - на 11,2%. В группе, где в комплекс терапевтических мероприятий включали католит - на 9,1 и 19,2 %. В контроле изменение содержания эритроцитов было менее выражено. Так, к 5-му дню лечения этот показатель уменьшился на 6,1%, а к моменту выздоровления вырос на 3,8% по сравнению с началом проведения исследований.

Количество лейкоцитов в крови телят в начале исследования было повышенным. В ходе терапевтических мероприятий происходило снижение данного показателя. К последнему дню опыта количество лейкоцитов во всех группах снизилось до нормы. Уменьшение количества лейкоцитов было более выражено у телят третьей группы, которым внутрь задавали католит.

В лейкограмме крови больных телят установлена нейтрофилия, со сдвигом ядра влево, лимфопения, моноцитоз. К 5-му дню лечения у животных всех групп происходило снижение количества нейтрофилов и повышение лимфоцитов. Однако необходимо отметить, что эти изменения были более выражены у телят опытных групп. На момент клинического выздоровления показатели лейкограммы у всех животных соответствовали норме (табл. 4). Достоверное снижение количества юных и палочкоядерных нейтрофилов отмечено во всех группах, а вот содержание сегментоядерных нейтрофилов, лимфоцитов и моноцитов изменялось достоверно только в опытных группах.

Таблица 4 - Динамика лейкограммы у больных бронхопневмонией телят в ходе исследований (M±m, P)

Показатель	Дни исследований	Контроль	Анолит	Католит	
Базофилы	До опыта	0,2±0,2	0,2±0,24	0,2±0,2	
	На 5-й день опыта	0	0,2±0,24	0,2±0,2	
	После выздоровления	0	0,2±0,2	0,2±0,2	
Эозинофилы	До опыта	6,2±1,15	6,4±0,74	6,8±1,15	
	На 5-й день опыта	6,4±0,51	6,4±1,02	6,8±0,86	
	После выздоровления	6,0±0,94	6,2±1,11	6,4±0,51	
Нейтрофилы	Юные	До опыта	2,8±0,66	2,4±0,74	3,2±0,96
		На 5-й день опыта	1,8±0,37	1,0±0,54	1,4±0,51
		После выздоровления	1,2±0,37*	0,2±0,2*	0*
	Палочкоядерные	До опыта	18,2±1,98	14,2±2,81	18,0±3,22
		На 5-й день опыта	13,2±1,98	9,8±1,01*	9,2±2,15*
		После выздоровления	9,4±2,31*	3,8±1,88*	4,1±1,81**
	Сегментоядерные	До опыта	34,2±5,93	31,6±3,91	35,2±3,29
		На 5-й день опыта	31,4±4,27	24,2±2,83	26,8±4,18
		После выздоровления	28,4±4,93	22,2±2,05*	22,2±4,01*
Лимфоциты	До опыта	34,6±8,51	39,8±7,11	31,2±6,52	
	На 5-й день опыта	42,8±7,11	55,2±3,62	52,4±7,95	
	После выздоровления	52,6±7,21	66,2±4,25*	66,2±5,28**	
Моноциты	До опыта	5,8±1,35	5,2±1,24	5,4±1,28	
	На 5-й день опыта	4,4±1,36	3,2±1,01	3,2±1,21	
	После выздоровления	2,4±0,74	1,2±0,48*	1,0±0,54*	

Примечание: \*, \*\* - уровень значимости критерия достоверности P < 0,05, P < 0,01 - соответственно к показателям до начала воздействия

Содержание общего белка за время исследований во всех группах вначале было несколько повышенным, а затем постепенно снижалось. К моменту выздоровления данный показатель снизился следующим образом: в контроле на 6,5%, в группе, где использовали анолит на 11,7%, в группе, где применяли католит – 16,6%. Необходимо отметить, что эти изменения происходили в пределах нормы. (табл. 5)

Анализируя уровень глюкозы в крови больных телят, необходимо отметить, что данный показатель в ходе исследований повышался. Так у выздоровевших животных контрольной группы данный показатель вырос на 4,6%, в первой опытной - на 16,6%, во второй опытной - на 36%. Однако необходимо отметить, что данные изменения были недостоверными.

Количество креатинина, повышенное в начале исследований, в ходе терапевтических мероприятий постепенно снижалось и у выздоровевших животных приходило в норму. В контроле количество креатинина снизилось на 13,6% в группе, где применяли дополнительно анолит – 28,5%, а где католит – 34,7%.

У больных бронхопневмонией телят в начале исследований отмечалось снижение резервной щелочности. В ходе проводимых комплексных терапевтических мероприятий происходило постепенное увеличение этого показателя. Причем наиболее выраженный рост этого показателя отмечался у телят второй опытной группы. Анализируя изменение резервной щелочности, нами установлено, что в контрольной группе показатель на момент выздоровления вырос на 12,8%, в первой опытной на 19,7%, во второй опытной на 30,2% по сравнению с началом исследований.

У телят контрольной группы содержание кальция в сыворотке крови на 5-й день болезни несколько увеличилось. В дальнейшем эта тенденция усилилась, и данный показатель в контроле, первой и второй опытных группах увеличился соответственно на 6,9%, 8,5% и 16,5%. Следует указать, что эти изменения происходили в пределах нормы.

Количество неорганического фосфора к пятому дню болезни несколько снизилось, но к моменту выздоровления во всех группах произошел рост данного показателя: в контроле на 2,6%, в первой опытной на 5,7%, во второй опытной на 12,6%, по сравнению с началом исследований.

Таким образом применение как католита, так и анолита оказывает положительное влияние на сроки и тяжесть течения болезни. Выздоровление телят в группе, где применяли анолит происходило в среднем на 3 дня раньше по сравнению с контролем, а в группе, где применяли католит – на 3,6 дня. Кроме того, болезнь протекала в более легкой форме.

Экономическая эффективность на 1 рубль затрат составила в контрольной группе 1,23 руб, в группе, где дополнительно применяли анолит – 3,88 руб, а где использовали католит – 4,37 руб.

Применение анолита и католита способствует более быстрому восстановлению функций дыхательной системы, о чем свидетельствовало исчезновение клинических признаков бронхопневмонии на 4-8-й дни лечения. При антимикробной терапии по принятой в хозяйстве схеме продолжительность болезни составила до 7-12 дней.

Включение анолита в комплекс терапевтических мероприятий приводило к уменьшению тяжести течения заболевания и быстрейшему восстановлению нарушенных функций организма. На наш взгляд, это обусловлено противомикробным и стимулирующим действием анолита.

**Таблица 5 -Динамика некоторых биохимических показателей у больных бронхопневмонией телят (M±m, P)**

Показатель	Дни исследования	Контроль	Анолит	Католит
Общий белок, г/л	До опыта	82,0±3,97	81,7±3,33	84,3±2,73
	5-й день	80,2±1,87	77,1±2,72	76,1±3,72
	После выздоровления	76,7±2,91	72,1±2,48	70,3±3,21*
Глюкоза, ммоль/л	До опыта	2,14±0,039	2,16±0,062	2,11±0,05
	5-й день	2,18±0,049	2,28±0,061	2,24±0,07
	После выздоровления	2,24±0,049	2,52±0,138	2,87±0,144**
Креатинин, ммоль/л	До опыта	0,22±0,042	0,21±0,037	0,23±0,03
	5-й день	0,19±0,031	0,17±0,033	0,17±0,01
	После выздоровления	0,19±0,056	0,15±0,013	0,15±0,011
Резервная щелочность, % об СО <sub>2</sub>	До опыта	43,60±2,874	44,62±3,772	43,16±3,444
	5-й день	45,84±2,619	48,92±3,081	48,22±3,394
	После выздоровления	49,20±2,619	53,42±2,367	56,22±1,855*
Кальций	До опыта	2,17±0,294	2,23±0,309	2,18±0,273
	5-й день	2,18±0,259	2,31±0,322	2,32±0,254
	После выздоровления	2,32±0,216	2,42±0,325	2,54±0,219
Фосфор	До опыта	1,49±0,248	1,57±0,215	1,58±0,215
	5-й день	1,47±0,216	1,53±0,178	1,59±0,254

Примечание: \*, \*\* - уровень значимости критерия достоверности  $P < 0,05$ ,  $P < 0,01$  - соответственно к показателям до начала воздействия

Католит показал наиболее выраженное действие на восстановление клинического статуса и гематологических показателей. Он способствовал потенцированию позитивных изменений в организме по видимому, за счет уменьшения эндогенной интоксикации, пребиотического и иммуностимулирующего действия, повышения естественной резистентности, улучшения микроциркуляции, что в конечном счете приводило к нормализации деятельности всех систем организма.

Эффективность применения католита и анолита при лечении больных бронхопневмонией телят подтвердилась расчетом окупаемости (на рубль затрат), которая благодаря сокращению сроков выздоровления, а следовательно, уменьшению затрат на медикаменты, по опытным группам животных была выше, чем в контрольной.

**Заключение.** Проведенный эксперимент по применению анолита и католита в комплексном лечении телят, больных бронхопневмонией, показал высокую терапевтическую эффективность в опытных группах, что про-

являлось сокращением сроков выздоровления и более легким (по сравнению с контролем) течением заболевания. Сроки выздоровления в опытных группах сократились на трое-пятеро суток. Течение болезни у телят контрольной группы было более тяжелое. В контрольной группе наблюдался один случай падежа. При патолого-анатомическом исследовании трупа установлены изменения, характерные для бронхопневмонии.

**Литература.** 1. Басова, Н.Ю. Респираторные болезни телят / Н.Ю. Басова // *Ветеринария сельскохозяйственных животных*. – 2007. – №3. – С. 57–61. 2. Гомбоев, Д.Д. Фармакотоксикологическая оценка анолита / Д.Д. Гомбоев [и др.] // *Ветеринария*. – 2006. – № 1. – С. 14–15. 3. Гурова, С.В. Оценка эндогенной интоксикации у телят, больных бронхопневмонией / С. В. Гурова, В. М. Аксенова // *Ветеринария*. – 2008. – № 8. – С. 41–43. 4. Жук, Л.Л. Лечение и профилактика респираторных болезней молодняка крупного рогатого скота / Л.Л. Жук // *Ученые записки : [сборник научных трудов] : научно-практический журнал / УО ВГАВМ. – Витебск, 2007. – Т. 43, вып. 1. – С. 80–82.* 5. Кондрахин, И.П. Комплексная терапия телят при бронхопневмонии / И.П. Кондрахин // *Ветеринария*. – 2003. – № 2. – С. 7–9. 6. Конотоп, Д.С. Изучение острой и хронической ингаляционной токсичности анолита нейтрального при аэрозольном применении в присутствии животных / Д.С. Конотоп, Д.А. Столбовой, М.В. Шпаркович // *Актуальные проблемы интенсивного развития животноводства : сборник научных трудов / Министерство сельского хозяйства и продовольствия Республики Беларусь, Главное управление образования, науки и кадров, Учреждение образования « Белорусская государственная сельскохозяйственная академия»*. – Горки, 2009. – Вып. 12, ч. 1. – С. 139–145. 7. Оськин, С.В. Применение электроактивированных растворов в сельском хозяйстве / С.В. Оськин, Д.С. Гребцов // *Механизация и электрификация сельского хозяйства*. – 2007. – № 8. – С. 26. 8. Столбовой, Д.А. Раствор «Аквамед» как новое средство терапии при бронхопневмонии телят / Д.А. Столбовой // *Ученые записки : [сборник научных трудов] : научно-практический журнал / УО ВГАВМ. – Витебск, 2008. – Т. 44, вып. 2, ч.2. – С. 147–149.*

Статья передана в печать 22.02.2012 г.

УДК 619:616.33-002:615.2:636.2.053

## ПРИМЕНЕНИЕ КАТОЛИТА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ДИСПЕПСИИ У ТЕЛЯТ

Козловский А.Н., Гурский П.Д., Богомольцева М.В., Иванов В.Н.

УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины»  
г. Витебск, Республика Беларусь, 210026

*Проведенный комплекс исследований указывает на то, что применение в рекомендуемых дозах католита с профилактической целью при диспепсии у телят является эффективным. Профилактическая эффективность в опытной группе составила 90%, и в отличие от базовой группы падежа телят не отмечалось. Католит не оказывает отрицательного влияния на доброкачественность и санитарные показатели мяса.*

*The above set of studies indicates that use of the recommended doses, the catholyte as a prophylactic measure in dyspepsia in calves is effective. Prophylactic efficacy in the experimental group was 90% mortality of calves was not observed. Catholyte has no negative effect on the purity and sanitary characteristics of meat.*

**Введение.** Обязательным условием для повышения продукции животноводства является интенсификация воспроизводства стад животных. Для достижения этой цели необходимо создавать такие условия, которые обеспечивали бы максимальную плодовитость маточного поголовья и сохранение полученного приплода. Кроме этого, высокая заболеваемость молодняка, особенно в первые дни жизни, и падеж телят также сдерживают темпы роста поголовья крупного рогатого скота. Среди болезней молодняка крупного рогатого скота, значительное распространение имеют острые расстройства пищеварения. В Республике Беларусь из заболеваний с диарейным синдромом диспепсия занимает одно из первых мест.

Кроме замедления прироста поголовья животных диспепсия у телят приводит к возникновению прямых и косвенных потерь, экономическому ущербу, складывающемуся из затрат денежных средств на лечебные и профилактические мероприятия, падежа животных и т.д. Кроме того, переболевшие диспепсией телята снижают продуктивность, могут терять способность к воспроизводству, снижается их генетический потенциал, в связи с чем их подвергают вынужденной выбраковке.

Исходя из вышеизложенного, необходимо изыскивать дополнительные возможности повышения сохранности молодняка крупного рогатого скота, сокращения сроков переболевания телят, совершенствования комплекса лечебно-профилактических мероприятий.

**Материал и методы исследований.** Целью исследований явилось изучение возможности применения католита в качестве профилактического средства при диспепсии у телят. И в соответствии с целью были поставлены задачи:

1. Установить действие католита на клинико-гематологический статус здоровых телят.
2. Изучить профилактическую и экономическую эффективность применения католита при диспепсии у телят.
3. Определить влияние католита на ветеринарно-санитарное качество мяса.

Исследования проводили в два этапа. *На первом этапе* изучали особенности клинического проявления и изменения гематологического статуса у больных диспепсией телят.

*На втором этапе* определяли профилактическую эффективность католита. Для этого были сформированы две группы: базовая и опытная, каждая содержала по 10 телят в возрасте от рождения до 10 дней. Телятам опытной группы внутрь задавали католит один раз в день в дозе 100 мл на одну голову. Ежедневно проводили клиническое исследование животных и трижды отбирали кровь для лабораторных исследований: 1-й раз – на второй день после рождения, 2-й раз – на 5-й день после рождения, 3-й раз – на 10-й день после рождения.