

тереса стала Верхне-Свирская гидроэлектростанция (ГЭС), а так же город Подпорожье, прилегающий к ней (северо-запад Ленинградской области).

Мною, с соблюдением всех правил и техник, были отобраны три пробы воды: из реки Свирь – выше и ниже по течению, относительно ГЭС – и из крана централизованного водоснабжения (ЦВС) в жилой квартире, организованного из артезианской скважины №4 (Постановление от 27.12.2017 №2180). Пробы были доставлены в Санкт-Петербургскую Государственную Академию ветеринарной медицины, где подверглись исследованию согласно общепринятым методикам. Результаты этих исследований представлены в таблице.

Из данных результатов следует, что разница между состоянием воды, отобранной выше и ниже по течению реки относительно ГЭС, а также между водой из системы централизованного водоснабжения является минимальной или практически отсутствует. Кроме того, на питьевую воду установлен СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения" и СанПиН 2.1.4.1175-02 "Гигиенические требования к качеству воды нецентрализованного водоснабжения. Санитарная охрана источников". Сопоставив нормы, описанные данными правилами, с результатами исследований, мы выяснили, что качество воды соответствует представленным нормам, и она полностью пригодна к употреблению.

Таблица

Результаты зоогигиенического исследования проб воды

Показатель	Выше ГЭС	Ниже ГЭС	ЦВС
Запах, баллы	2	2	2
Вкус, баллы	2	2	2
Прозрачность (методом кольца)	28 см	28 см	28 см
рН	6	6	6
Сульфаты, мг/дм ³	100	150	150
Хлориды, мг/дм ³	10	10	15
Аммиак	0	0,1	0
Кислород, мг/дм ³	11	11	5,7
Окисляемость, мг/дм ³	4	4	4

УДК: 741.69.5

НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫЕ ЗООНОЗЫ В ТУРКМЕНИСТАНЕ

Бакыев Б.Н., Субботина И.А., УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Беларусь

Зоонозы – инфекционные и паразитарные болезни, передающиеся от животных к человеку, а иногда и, наоборот, от человека к животным. При-

близительно половина из числа инфекционных и паразитарных зоонозов животных характеризуется тем, что ими в естественных условиях заражается и человек. Это и определяет область эпидемиологии зоонозов. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), таких зоонозов насчитывается более 150, и число их продолжает постоянно расти. Само название зоонозы указывает на точку зрения, с которой медицина изначально рассматривала эти болезни, связывая их происхождение с домашними или дикими животными (в том числе имеющими промысловое значение), или обеими группами животных (например, бешенство у собак).

Как ветеринарные, так и медицинские специалисты, делают все возможные усилия для недопущения заноса данных болезней на территорию страны

Целью работы явилось определение наиболее распространенных зоонозов на территории Туркменистана, определение основных путей и причины их распространения.

В ходе работы проводились паразитологические, микроскопические, микробиологические, молекулярно-генетические и статистические методы исследования, сводные данные ветеринарных лабораторий и эпидемиологических станций.

В результате проведенных исследований и статистического анализа было установлено, что наиболее распространены на территории Туркменистана такие зоонозы как: сибирская язва, бруцеллез, бешенство, сальмонеллез, туберкулез, эхинококкоз, криптоспоририоз, цистицеркоз.

Сибирская язва и бруцеллез среди животных регистрируется ежегодно и повсеместно, к сожалению, отмечаются случаи заболевания и среди населения. Бешенство регистрируется как среди домашних собак, так и среди диких животных. Туберкулез, сальмонеллез, лептоспироз регистрируются хоть и не часто, но ежегодно. Следует отметить, что заболеваемость криптоспоририозом в Туркменистане значительна, она особенно высока среди детей от 2 до 7 лет, взрослых 31-50 лет, круглогодичная заболеваемость, основной путь передачи – алиментарный. Распространение криптоспоририоза среди животных также имеет место, однако часто остается без внимания ветеринарных специалистов. Эхинококкоз представляет угрозу, как животным, так и человеку. К сожалению, Туркменистан относится к странам, где заболеваемость эхинококкозом человека довольно высока. Личиночный эхинококкоз широко распространен в овцеводческой отрасли, что непосредственно связано как с особенностями ведения сельского хозяйства, так и с низкой грамотностью населения. Реже, но все же регистрируются цистицеркозы, лейшманиоз, малярия. Основными причинами такого широкого распространения ряда зоонозных болезней на сегодняшний день являются: благоприятные погодные условия, особенности ведения сельского хозяйства и кулинарные предпочтения, отсутствие либо несвоевременная вакцинация, дегельминтизация и диагностика, низкая грамотность населения и другие социально-экономические факторы.

Результаты проведенных исследований показали довольно широкое распространение зоонозных болезней на территории Туркменистана, что говорит о необходимости совершенствования диагностических и лечебно-профилактических мероприятий и о повышении грамотности населения в отношении зоонозных болезней.

УДК: 619:616

ЛЕЧЕНИЕ СОБАК, БОЛЬНЫХ ГАСТРОЭНТЕРИТОМ С УЧЕТОМ АНТИОКСИДАНТНОГО СТАТУСА ОРГАНИЗМА

Бартышева Л.В., Ленкова Н.В., *ФГБОУ ВО «Донской
государственный аграрный университет», п. Персиановский, Россия*

Патогенез большинства заболеваний включает избыточную активацию свободно-радикальных процессов, нарушение функционирования систем антиоксидантной защиты, что приводит к формированию в организме окислительного стресса. Свободные радикалы разрушают все вокруг – молекулы белков, липидов, нуклеиновых кислот, липидные компоненты клеточных мембран, которые в результате теряют способность выполнять свою функцию. В связи с этим поиск и разработка способов коррекции окислительного стресса при различных патологиях является актуальной проблемой. Один из способов, это применение веществ, обладающих широким спектром антиокислительного действия, так называемых антиоксидантов.

В связи с этим цель нашей работы - сравнить эффективность различных схем лечения острого катарального гастроэнтерита у собак с учетом антиоксидантного статуса организма.

Работа выполнялась на базе клиники «Айболит» г. Шахты Ростовской области и на кафедре терапии и пропедевтики ФГБОУ ВО Донского ГАУ в 2019 г. Для исследования были взяты собаки с явными признаками гастроэнтерита (n=20), из числа которых были сформированы две группы: контрольная (n=10) и опытная группа (n=10). На основании анамнеза, клинических симптомов, исследований крови и желудочного содержимого поставлен диагноз острый катаральный гастроэнтерит. Эффективность лечения оценивали по улучшению общего состояния животных и биохимическим показателям крови, в т.ч. антиоксидантной защиты. Состояние антиокислительной системы организма оценивали по активности супероксиддисмутазы (СОД), перекисного окисления липидов по концентрации малонового диальдегида (МДА). Для лечения больных собак применяли следующие схемы лечения. Контрольная группа: диетическое кормление, внутримышечно тилозин 200 мг 0,1 мл на 10 кг один раз в день; дюфалайт 5мл/10кг подкожно; серения 0,1мл/10 кг (при наличии рвоты); Purina FortiFlora 1 пакетик 1раз в день с кормом; квамател 0,5мл/10 кг; энтеросгель – 2 чайных ложки 2-3 раза в день. Опытная группа: к препаратам контрольной группы добавили эмицидин 2,5 % р-р внутримышечно 1 мл/10 кг в течение 3 дней 1 раз в день.