

противовоспалительных свойств и показали его высокую терапевтическую эффективность. В 40% случаях клиническое улучшение наступает уже на 4-й день и не требует применения антибактериальных препаратов. Полное клиническое выздоровление при монотерапии Утерогином наблюдается на 7-11-й день. Дополнительное применение антибактериальных препаратов потребовалось лишь у 25%

Таким образом, Утерогин сочетает в себе свойства различных групп препаратов: повышающего сократительную активность миометрия, утеротоника, противовоспалительного, что позволяет рекомендовать его к введению в ветеринарную практику для профилактики и лечения задержания последа и послеродовых эндометритов коров. Следует отметить, что продукция животного происхождения после применения Утерогина используется без ограничений.

Библиографический список

1. Гришина, Д.Ю., Минюк, Л.А. Морфологические показатели крови у коров с нормальным и патологическим течением послеродового периода. Известия Самарской государственной сельскохозяйственной академии. 2015. № 1. С. 20-23.
2. Гришина, Д.Ю., Минюк, Л.А. Цитология вагинальной слизи при диагностике послеродовых эндометритов у коров. Известия Самарской государственной сельскохозяйственной академии. 2015. № 1. С. 11-13.
3. Гришина, Д.Ю., Ермаков, В.В., Минюк, Л.А. Анализ микрофлоры вагинального мазка у коров в норме и при гнойном эндометрите. В сборнике: актуальные вопросы сельскохозяйственных наук в современных условиях развития страны Сборник научных трудов по итогам международной научно-практической конференции. Редакционная коллегия: Гринченко Виталий Анатольевич, Козловский Всеволод Юрьевич, Русинов Алексей Владимирович. 2015. С. 60-62.
4. Минюк, Л.А., Гришина, Д.Ю. Диагностика послеродовых осложнений. / В сборнике Актуальные проблемы аграрной науки и пути их решения. 2015. С. 193-197.
5. Минюк, Л.А., Нечаев, А.В. Использование препарата «Эмиксид» в лечении коров больных эндометритом. Известия Самарской государственной сельскохозяйственной академии. 2011. № 1. С. 62-64.

УДК 636.2.053:612.017.1

РАЗРАБОТКА СХЕМЫ КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ДИСПЕПСИИ И АБОМАЗОЭНТЕРИТЕ ТЕЛЯТ

Рубаник И. В., Малашенко Я. В., студентки факультета ветеринарной медицины, УО «Витебская ордена «Знак Почёта» государственная академия ветеринарной медицины», Республика Беларусь.

Ключевые слова: диспепсия, абомазоэнтерит, комплексная терапия, синдром эксикоза, смесь электролитов.

В статье приведена информация о схеме комплексной терапии телят при диарейных болезнях, включающей средства этиотропной и патогенетической терапии. Регидратационная терапия проводилась с использованием электролитного раствора, вводимого через дренчер.

Диарейные болезни телят (диспепсия и абомазоэнтерит различной этиологии) причиняют существенный экономический ущерб, складывающийся из снижения продуктивности, затрат на диагностические и лечебные мероприятия, а также из потерь вследствие вынужденного убоя и гибели животных. В этой связи при лечении животных должны максимально реализовываться все основополагающие принципы ветеринарной терапии и, прежде всего, принципы активности и комплексности. Пренебрежение данными принципами в условиях хозяйств приводит к затягиванию лечения телят, снижению его терапевтической эффективности, переходу болезни в подострое и хроническое течение, ухудшению качества продукции, а также утилизации продуктов убоя в связи с накоплением в них ксенобиотиков. Кроме того, следует учитывать невозможность использования для пищевых целей мяса телят вынужденно убитых в ранний постнатальный период.

Целью нашей работы стала разработка эффективной схемы комплексной терапии телят при диарейных болезнях (диспепсии и абомазоэнтерите).

Для этого в условиях профилактория молочно-товарного комплекса нами были сформированы 2 группы телят (контрольная и опытная) с клиническими признаками диспепсии и абомазоэнтерита (в возрасте 2-14 дней). В состав каждой группы входило по 20 телят. Группы формировались по мере заболевания животных, условия их содержания и кормления были сходными. Лечение животных контрольной группы проводилось по схеме принятой в хозяйстве. В схему лечения телят опытной группы была включена регидратационная терапия. Для восстановления объема жидкости в организме нами была использована электролитная композиция, состоящая из порошков натрия хлорида, натрия цитрата, калия фосфата, янтарной кислоты и лактальбумина, взятых между собой в соотношениях, обеспечивающих при растворении в воде осмоляльность, соответствующую осмоляльности плазмы крови (291 мосмоль/л). Данная осмоляльность достигалась при растворении 22,0 композиции в 1 л воды. При проведении исследований для растворения использовалась кипячёная вода. Смесь вводилась внутрь, через дренчер, три раза в сутки до выздоровления животных. За телятами обеих групп после выздоровления в течение 30 дней жизни велось наблюдение. При этом учитывались их клиническое состояние и повторное заболевание

после клинического выздоровления, тяжесть и продолжительность переболевания, сохранность. Также нами была рассчитана терапевтическая и экономическая эффективность проведенных мероприятий. Расчет экономической эффективности профилактических мероприятий проводился согласно методике, утвержденной 10 мая 2000 года Главным управлением ветеринарии с Государственной ветеринарной инспекцией МСХиП Республики Беларусь. При расчетах были учтены конкретные хозяйственные показатели, сложившиеся ко времени проведения научно-производственного опыта [1].

При разработке схемы лечения нами было учтено то, что этиотропная терапия подразумевает устранение причин болезни. Это достигается назначением голодного режима (на 8-12 часов в зависимости от тяжести болезни) и применением антимикробных препаратов для уничтожения условно-патогенных и патогенных микроорганизмов. Перевод после голодного режима на полную норму кормления производится постепенно, за 4-5 кормлений, с постепенной заменой изотонических растворов молозивом (молоком). По подобной схеме этиотропная терапия проводилась и в контрольной, и в опытной группах телят. В качестве антимикробного препарата был применён гентамицина сульфат 4%, который вводился внутримышечно в течение 3 дней (курс продлевался при тяжёлом течении болезни). Патогенетическая терапия при диарейных болезнях должна быть направлена на снижение потери жидкости с калом (достигается назначением вяжущих препаратов, внутривенным введением гипертонических растворов, препаратов, снижающих проницаемость кровеносных капилляров) и повышение естественной резистентности и иммунной реактивности телят. Однако с целью снижения стоимости лечения и повышения его технологичности нами в контрольной и опытной группах были проведены только мероприятия, направленные на повышение защитных сил организма. В начале и в конце курации телятам обеих групп внутримышечно вводился поливитаминный препарат «Тривит».

Многочисленными исследованиями установлено, что при диареях у телят возникает эксикоз (обезвоживание) [2-5]. Для его устранения обеспечивают свободный доступ больных телят к воде, изотоническим растворам, отварам и настоям лекарственных трав и т.д. Кроме того, растворы электролитов вводят животным парентерально (внутривенно, подкожно, внутривентриально или внутрикостно). В схему терапии, которая использовалась для лечения телят контрольной группы, входила выпойка животным чистой воды и растворов электролитов (физиологический раствор, растворы Рингера и Рингера-Локка), из корытец, которые находились в индивидуальных клетках. При тяжёлом течении болезни отдельным телятам внутривенно вводился раствор Рингера (1-2 раза в сутки). Количество введений зависело от тяжести патологического процесса. Телятам опытной группы выпойка электролитной композиции проводилась через ротопищеводный зонд (дренчер) (рис. 1).



Рис. 1. Выпойка электролитного препарата через зонд поилки для телят ПТК-2,5 (ООО «Инвет», Республика Беларусь)

Следует отметить, что жидкости, которые наливались в корытца, достаточно быстро загрязнялись, и их было необходимо менять. Кроме того, телята контрольной группы подходили к корытцам редко и не выпивали всего необходимого объёма жидкости. Информация о полученных результатах приведена в таблице 1.

Таблица 1

Терапевтическая и экономическая эффективность двух схем лечения телят при диспепсии

Показатели	Группы телят	
	Контрольная	Опытная
Количество больных телят, животных	20	20
Выздоровело телят, животных	13	18
Повторно заболело телят, животных/%	5/25	2/10
Пало телят, животных/%	2/10	0/0
Терапевтическая эффективность, %	65	90
Экономическая эффективность, рублей/на рубль затрат	2,0	3,05

Среди телят опытной группы не было отмечено случаев гибели, в контрольной группе погибло два теленка. У 25% телят контрольной группы после клинического выздоровления и прекращения лечения через 3-5 дней возникали рецидивы. У животных вновь появлялись угнетение, диарея, болезненность сычуга и тонкого кишечника при пальпации, усиливались шумы перистальтики. Фекалии становились жидкими, в них появлялись частички непереваренного корма, слизь. Всё это требовало назначения нового курса терапии. В опытной группы рецидивы были установлены только у 10% выздоровевших телят.

При расчёте терапевтической и экономической эффективности двух схем лечения было установлено, что показатели опытной группы превышают показатели контрольной на 25% (терапевтическая эффективность) и 1,05 рубля (экономическая эффективность).

Установленные различия обусловлены тем, что включение в схему комплексной терапии мероприятий по регидратации, основанных на принудительной выпойке раствора электролита, позволило эффективно предотвратить развитие обезвоживания организма у телят. Обезвоживание, которое не всегда проявляется клинически (в виде эндофтальма, сухости и складчатости кожи), приводит к сгущению крови, развитию сердечной недостаточности, нарушению биохимических процессов в клетках. Развитие данных изменений было успешно предотвращено у телят опытной группы.

Таким образом, схема лечения телят при диспепсии, включающая регидратационную пероральную терапию, показала более высокую терапевтическую и экономическую эффективность. Выпойка большим телятам раствора электролита при диспепсии позволит повысить их сохранность и снизить количество случаев повторных заболеваний.

Библиографический список

1. Безбородкин, Н.С. Методические указания по определению экономической эффективности ветеринарных мероприятий/ Н.С.Безбородкин. - Витебск: ВГАВМ, 2000. – 16 с.
2. Шитый, А. Г. Электролитно-энергетическая жидкость при остром расстройстве пищеварения у новорожденных телят / А. Г. Шитый, Н. С. Дудникова, Л. М. Тихомирова // Ветеринария.- 1993.- №6.- С. 48-50.
3. Smith, G. W. Treatment of Calf Diarrhea: Oral Fluid Therapy/ G. W. Smith//Veterinary Clinics of North America: Food Animal Practice.- 2009.- Vol. 25, № 1.- P. 55-72.
4. Constable, P. D. Fluid and Electrolyte Therapy in Ruminants / P. D. Constable // Veterinary Clinics of North America: Food Animal Practice.- 2003.- Vol. 19, № 3. – P. 557-597.
5. Constable, P. D. Comparative effects of two oral rehydration solutions on milk clotting, abomasal luminal pH, and abomasal emptying rate in suckling calves./ P.D. Constable, W. Grünberg, L. Carstensen// J. Dairy Sci.- 2009.- Vol. 92, № 2.- P.

УДК 636.2.053:612.017.1

ПРОФИЛАКТИКА ТОКСИЧЕСКОЙ ГЕПАТОДИСТРОФИИ У СУПОРОСНЫХ СВИНОМАТОК С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КОМПЛЕКСНОГО ГЕПАТОПРОТЕКТОРНОГО ПРЕПАРАТА

Хлебус Н. К., магистр ветеринарии, УО «Витебская ордена «Знак Почёта» государственная академия ветеринарной медицины», Республика Беларусь.

Ключевые слова: токсическая гепатодистрофия, профилактика, супоросные свиноматки, комплексный гепатопротекторный препарат, показатели воспроизводства.

В статье приведена информация профилактике токсической гепатодистрофии у супоросных свиноматок. Для профилактики был применён комплексный гепатопротекторный препарат, включающий токоферол, карнитин, натрий лимоннокислый, комплексонат цинка. Проведенные мероприятия позволили нормализовать биохимический состав крови и улучшить хозяйственные показатели свиноматок.

Болезни печени у свиней воспалительного и дистрофического происхождения имеют широкое распространение и причиняют значительный экономический ущерб. Вместе с тем, диагностика данных болезней у свиноматок в условиях сельскохозяйственного производства затруднена. Это обусловлено тем, что заболевания протекают скрыто (субклинически), хронически, с неспецифическими, не всегда чётко выраженными симптомами. Это требует чётко организованной профилактической работы. В литературе описано проведение лечебных и профилактических мероприятий при токсической гепатодистрофии в основном у поросят группы доразивания, в то время как информация в отношении свиноматок с указанием конкретных препаратов, сроков их применения, критериев оценки эффективности мероприятий отсутствует [1, 3-5]. Следует учесть, что лечебно-профилактические средства, применяемые для недопущения развития у свиноматок болезней печени, должны включать в себя комплекс компонентов, воздействующих на различные составляющие метаболизма. Последнее обусловлено тем, что при болезнях печени развивается комплекс нарушений во всех внутренних органах.