



Рис.1. Бурса в норме



Рис.2. Кровоизлияния в бурсе

При заражении экспериментальной группы цыплят штаммом 52/70 болезни Гамборо на 5 день произошел массовый падеж, после чего было произведено вскрытие и установлены патологоанатомические изменения в фабрициевой сумке. Вследствие чего можно сделать вывод, что данный штамм вируса вызывает дисфункцию и патологоанатомические изменения в фабрициевой сумке.

Чтобы избежать заражения птицы следует соблюдать все правила специфической и неспецифической профилактики (поддержание микроклимата помещений в границах нормы, содержание птицы на сетчатых полах и недопущение попадания помёта в кормушки и поилки, соблюдение дезинфекции и дератизации).

УДК: 619:616.24-002.153

## ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ ТЕЛЯТ, БОЛЬНЫХ БРОНХИТОМ

*Красная А.Е., Богомольцева М.В., УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь*

Лидирующее место среди заболеваний дыхательной системы у молодняка сельскохозяйственных животных занимает бронхит и бронхопневмония. Ущерб от заболеваний респираторной системы значителен и складывается в первую очередь из весомых экономических затрат на проведение лечебных мероприятий. Переболевший молодняк имеет снижение прироста живой массы, потерю племенной ценности и в дальнейшем частые рецидивирующие болезни дыхательной системы, не исключено и выбытие в результате гибели.

Целью работы явилось совершенствование терапевтических мероприятий при лечении бронхита у телят путем сравнения способов лечения. Для выполнения поставленных задач, в соответствии с принципом условных аналогов, были сформированы две подопытные группы телят, больных бронхитом, в возрасте 50-60 дней.

Клинически бронхит у животных проявлялся повышением температуры на 1 °С частым сухим, болезненным кашлем, сухостью слизистой носового зеркала, катаральными истечениями из носа, наличием жесткого бронхиального дыхания и сухих хрипов при аускультации, апатией и понижением аппетита.

Лечение больных животных первой подопытной группы осуществляли комплексно, с использованием 20% раствора кальция борглюконата внутривенно в дозе 100 мл ежедневно в течение 7 дней, выполнялись ингаляции с исполь-

зованием раствора Амброгексала и Гентамицина 4% инъекционного в течение 10 минут ежедневно 2 раза в день в течение 7 дней, внутримышечно Мультивет 1 мл на кг массы тела с интервалом 10 суток.

Телят второй подопытной группы лечили комплексно внутривенно 5% раствор глюкозы в дозе 100 мл ежедневно в течение 7 дней, внутримышечно Гентамицин 4% в дозе 0,5 мл на 10 кг массы тела 2 раза в сутки в течение 7 дней, внутримышечно Мультивет 1 мл на кг массы тела с интервалом 10 суток.

Выраженных признаков интоксикации у исследуемых животных не установили. Телята проявляли интерес к окружающим объектам. В процессе лечения у телят подопытных групп устанавливали увеличение активности и подвижности, усиление аппетита, отмечалось уменьшение количества экссудата, выделяемого из носовых ходов, однако сроки улучшения клинического состояния у животных подопытных групп были различными.

У телят первой подопытной группы к 4 дню лечения заболевание переходило в продуктивную форму, кашель стал редким, влажным и не болезненным. Истечения из носовых ходов стали прозрачными, более жидкими и менее обильными. При аускультации выслушивали жесткое бронхиальное дыхание. Животные проявляли активность, охотно принимали корм и воду.

У телят второй подопытной группы, улучшение клинического состояния происходило к 5 дню лечения. При аускультации выслушивали жесткое бронхиальное дыхание, чередующееся с влажными хрипами. Кашель стал более влажным, с легко отделяемой мокротой и менее болезненным к 6 дню лечения.

Проведенные исследования показали, что комплексное лечение телят, больных бронхитом, входивших в первую подопытную группу, оказалось наиболее эффективным, так как полное клиническое выздоровление происходило к 6 дню лечения, в то время как продолжительность лечения животных второй подопытной группы составила 8 дней.

УДК: 617-089.5:[636.7+636.8]:617.7-001.5

## **АНЕСТЕЗИОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ СОБАК И КОШЕК ПРИ ПРОНИКАЮЩИХ РАНЕНИЯХ ГРУДНОЙ ПОЛОСТИ. КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ**

*Красновская М.Д., ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет ветеринарной медицины», г. Санкт-Петербург, Россия*

Травмы грудной полости у собак и кошек - не редкость. Они могут быть открытыми, или проникающими, и закрытыми. В случае проникающей травмы, возникает состояние, называемое открытым пневмотораксом. В ходе операции необходимо восстановить целостность и герметичность полости, а также вернуть нормальное для неё отрицательное давление.

Анестезия таких пациентов, помимо обеспечения полноценной аналгезии и седации, требует от анестезиолога проведения корректного режима ИВЛ.

В ветеринарную клинику ВитаВет поступила собака по кличке Буся с политравмой после драки с другой собакой. У Буси в ходе оперативного вмешательства было выявлено: пролапс брюшной стенки разрывом межреберного пространства (в