

Важным маркёром воспалительного процесса является лейкоцитарная реакция крови [2]. Повышение числа молодых нейтрофильных гранулоцитов (до 4%) характерно для воспаления лёгких. Эозинофилы в большем количестве находятся в слизистых оболочках дыхательных путей, которые контактируют с внешней средой. Повышенная концентрация эозинофилов в периферической крови (до 14%) – диагностический маркёр патологий органов дыхательного аппарата, а именно бронхита. Увеличение процентного содержания эозинофилов (до 6%) и моноцитов (до 9%) у собак с метастатическими процессами в лёгких прогностически неблагоприятно, поскольку оно связано с прогрессированием опухолевого процесса и осложнениями. СОЭ – неспецифичный, но чувствительный показатель крови. У всех собак больных пневмонией показатель СОЭ был выше референсных значений (14,5 (8,0 ÷ 25,0)).

Заключение. Таким образом, частота встречаемости патологий органов дыхательного аппарата у собак в г. Москва в 2021 году составила 2%. Хотя она и не занимает лидирующих позиций, но требует пристального внимания. Это связано с тем, что диагностика заболеваний данной группы не проста и требует от ветеринарного врача назначения обследования расширенного поиска. Показатели красной крови находились в пределах нормы. В крови собак с патологией органов дыхательного аппарата концентрация палочкоядерных нейтрофилов и СОЭ позволяют оценить развитие и тяжесть заболевания.

Литература. 1. Щукин М. В., Содбоев Ц. Ц., Введенская Е. М. *Этиологические факторы формирования патологий органов дыхательного аппарата собак в г. Москве // Сборник научных трудов 11-й Международной межвузовской конференции по клинической ветеринарии в формате Purina Partners. Сборник научных трудов конференции. Москва, 2021. – С. 323–329.* 2. Данько, Е.С., и др. *Диагностика, лечение и профилактика пневмонии у собак // Сборник: Актуальные проблемы инфекционной патологии и биотехнологии. Материалы XIII Международной студенческой научной конференции. – 2020. – С. 170–175.*

УДК 619:615.281:616.98:578.831.3

ВЕРЕМЕЙЧИК В.А., студент

Научные руководители - **ГОТОВСКИЙ Д.Г.**, д-р вет. наук, доцент; **ПЕТРОВ В.В.**, канд. вет. наук, доцент

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

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВЕТЕРИНАРНОГО ПРЕПАРАТА «ФЛОРИПРИМ 300» ПРИ БРОНХОПНЕВМОНИИ У ТЕЛЯТ

Введение. Болезни органов дыхания у телят широко распространены в скотоводческих хозяйствах и располагаются на втором месте (до 62,4%) среди болезней молодняка. С развитием различных болезней респираторного тракта бактериальной этиологии у телят ветеринарные специалисты сталкиваются по достижении животными 15-дневного возраста и старше. При интенсивной нагрузке на организм большое значение приобретают ассоциативные оппортунистические инфекции, вызванные условно-патогенной собственной микрофлорой организма, которые возникают при дополнительной стрессовой нагрузке на организм, нарушении технологии кормления и гигиены содержания новорожденных телят. В связи с широким распространением антибиотикорезистентности микроорганизмов и неэффективностью ранее применяющихся антимикробных средств необходим системный контроль болезней бактериальной этиологии и применения антимикробных препаратов. Для профилактики выработки резистентности необходимо периодически проводить ротацию лекарственных препаратов [1, 2]. Таким образом, целью наших исследований являлось определение терапевтической эффективности ветеринарного препарата «Флориприм 300» при бронхопневмонии у телят. Флориприм 300 в своем составе содержит флорфеникол и мелоксикам. Препарат обладает противомикробным действием и оказывает

противовоспалительный, обезболивающий и жаропонижающий эффекты [3].

Материалы и методы исследований. Исследования по определению терапевтической эффективности препарата «Флориприм 300» у телят, больных бронхопневмонией, проводили в условиях молочно-товарных комплексов УП «Рудаково» Витебского района на фоне принятых в хозяйстве технологий ведения животноводства, условий кормления и содержания, а также схем ветеринарных лечебно-профилактических мероприятий при заболеваниях молодняка.

С целью определения эффективности испытуемого препарата были сформированы две группы телят, больных острой бронхопневмонией, в возрасте 1-2 месяца: опытная и контрольная по 10 телят в каждой. Формирование групп проходило постепенно, по мере проявления данной патологии, по принципу условных аналогов. Во время проведения опыта все животные находились в приблизительно одинаковых условиях кормления и содержания. В группы включались телята с примерно одинаковой тяжестью заболевания.

Основными клиническими признаками острой бронхопневмонии являлись: угнетение, субфебрильная лихорадка у 15 больных телят (75,0 %), уменьшение аппетита, жажда у телят с гипертермией, учащением дыхания и смешанной одышкой. Отмечали кашель, который вначале заболевания был сухим, одиночным и болезненным, а ко 2-3 дню становился более продолжительным, частым и нередко выявлялись кашлевые приступы с выделением слизисто-гнойного экссудата. При аускультации легких прослушивалось жесткое везикулярное дыхание и патологическое бронхиальное, у части животных перкуссией обнаруживали незначительные по размеру очаги притупления. Хрипы (мелко- и крупнопузырчатые) чаще выявлялись у телят начиная со 2-3 дня развития болезни и постепенно они усиливались, становились влажными. В процессе работы за всеми животными проводилось постоянное клиническое наблюдение. Прекращение кашля, выделения экссудата из полости носа, нормализацию температуры тела, условно принимали за срок выздоровления. Животным обеих групп при необходимости применяли отхаркивающие средства (ацетилцистеин и аммония хлорид).

Телятам опытной группы внутримышечно двукратно с интервалом 48 часов вводили препарат «Флориприм 300» из расчета 1 мл на 15 кг массы тела.

Телят контрольной группы лечили по принятой в хозяйстве методике (один раз в сутки внутримышечно вводили препарат «Энрофлоксацин 10%» из расчета 1 мл на 40 кг массы тела в течение 3-5 дней).

Результаты исследований. В результате проведенных исследований в опытной группе животных с бронхопневмонией, которым применяли ветеринарный препарат «Флориприм 300», терапевтическая эффективность составила 90%. Уже на третьи сутки у четырех телят отмечали улучшение общего состояния (температура находилась в пределах физиологической нормы, прекратились выделения из носовых ходов, одышка отсутствовала, кашель редкий). На четвертый-пятый день лечения у пяти телят опытной группы отмечали исчезновение основных клинических признаков бронхопневмонии. У животных отмечали восстановление аппетита, они были подвижными, хорошо реагировали на внешние раздражители. Средняя продолжительность лечения в группе составила $4,75 \pm 0,18$ дня. У животных контрольной группы терапевтическая эффективность составила 80% и средняя продолжительность болезни составила $6,5 \pm 0,5$ дня.

Заключение. Таким образом, исходя из результатов исследований следует, что ветеринарный препарат «Флориприм 300» показал высокий лечебный эффект при бронхопневмонии у телят. Побочных явлений от применения препарата не отмечено. Таким образом, данный препарат можно рекомендовать для лечения телят при бронхопневмонии в качестве средства этиотропной и патогенетической терапии.

Литература. 1. Андросик, Н.Н. *Справочник по болезням молодняка жвачных* / Н.Н. Андросик, М.В. Якубовский, Е.А. Панковец. – Минск: Ураджай, 1995. – 256 с. 2. *Выращивание и болезни молодняка : практическое пособие* / Под. общ. ред. А.И. Ятусевича [и др.]. – Витебск : ВГАВМ, 2012. – С. 233–236. 3. Пламб Дональд К. *Фармакологические*

УДК 619:616.24-002.153

ВОБРИКОВА Д.В., ВОЛОСЕВИЧ М.А., студенты

Научный руководитель - **БОГОМОЛЬЦЕВА М.В.**, канд. вет. наук, доцент

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

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ТЕЛЯТ, БОЛЬНЫХ БРОНХИТОМ, С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ГЛЮКЭТИНА

Введение. Одним из наиболее распространенных заболеваний дыхательной системы у молодняка всех видов животных является бронхит. Ущерб от данного заболевания и других респираторных болезней значителен и складывается в первую очередь из больших экономических затрат на проведение лечебных мероприятий. У переболевших животных отмечают снижение прироста массы тела, потерю племенной ценности, частые рецидивирующие болезни дыхательной системы, не исключено и выбытие в результате гибели молодняка [1, 2, 4].

Цель работы - определить терапевтическую эффективность способа лечения телят, больных бронхитом, с использованием препарата ветеринарного «Глюкэтин» в качестве средства, регулирующего обменные процессы в организме.

Материалы и методы исследований. Для выполнения поставленных задач, в соответствии с принципом условных аналогов, были сформированы две группы телят, больных бронхитом, в возрасте 30-40 дней.

Лечение больных животных первой группы осуществляли с использованием раствора глюкэтина внутривенно в дозе 30 мл ежедневно в течение 7 дней, а телятам второй группы внутривенно применяли 5% раствор глюкозы в дозе 100 мл ежедневно в течение 7 дней. Телята обеих групп в дополнение к выбранным лекарственным средствам получали комплексное лечение, принятое в хозяйстве, включающее использование антимикробных, отхаркивающих средств, а также витаминных препаратов.

Механизм действия препарата ветеринарного «Глюкэтин» (ООО «БиоХимФарм», РФ) заключается в увеличении осмотического давления крови, активизации процессов обмена веществ в тканях, усилении сократительной способности сердечной мышцы, расширении сосудов, улучшении антитоксической функции печени.

Аскорбиновая кислота, входящая в состав глюкэтина, участвует в окислительно-восстановительных процессах, углеводном обмене, свертывании крови, регенерации тканей, синтезе коллагена и проколлагена и в нормализации проницаемости капилляров.

Результаты исследований. Клинически бронхит у животных проявлялся частым смешанным (перемежающимся от сухого до влажного) кашлем. При возникновении позыва к кашлю у животных возникало беспокойство, кашлевые движения были частыми, провоцировались вдохом воздуха и раздражением кашлевых рецепторов слизистой оболочки носа, гортани, трахеи и бронхов, характеризовались болезненностью.

У больных телят была отмечена сухость слизистой носового зеркала, серозно-катаральные истечения из носа, которые причиняли беспокойство, частое фырканье и сопение при прохождении воздуха. При аускультации легких определили наличие жесткого бронхиального дыхания, при перкуссии изменения границ и перкуторного звука установлено не было [3].

В процессе лечения у телят опытных групп произошло увеличение активности и подвижности, усиление аппетита. У телят регистрировали улучшение клинического состояния, которое сопровождалось уменьшением количества экссудата, выделяемого из носовых ходов, кашель становился продуктивным и редким, что мы принимали за