

Целью наших исследований явилось качественное исследование сыворотки крови собак клинически здоровых и с признаками кардиопатии на содержание тропонина I.

Материалы и методы исследований. Было сформировано две группы собак по семь голов в каждой. В первую группу вошли клинически здоровые животные, во вторую – собаки с признаками кардиомиопатии. Отбор животных во вторую группу проводили по результатам клинического осмотра, аускультации, эхокардиографии, ЭКГ, рентгенограммы сердца по следующим критериям: одышка, нарушение сердечного ритма, нарушение ЧСС, кардиомегалия, субэпикардальная ишемия.

У исследуемых животных отбирали кровь, отделяли сыворотку центрифугированием и исследовали с помощью тест-системы ИммуноХром-Кардио-Экспресс на содержание сердечного тропонина I. Иммунохроматографический анализ проводился сразу после центрифугирования: в лунку для отбора проб добавлялось по 3 капли сыворотки крови (100 мкл). Интерпретация результата проводилась через 15 минут.

Результаты исследований. В группе клинически здоровых собак у всех животных результат анализа на тропонин I отрицательный. Во второй группе у всех животных получен положительный результат, что свидетельствует о содержании в сыворотке крови тропонина I в концентрации свыше 0,5 нг/мл, именно эта концентрация является пороговой для данной тест-системы. Известно, что для человека референсным является интервал от 0 до 0,29 нг/мл.

Заключение. Полученные результаты показывают наличие возможности перекрёстной межвидовой чувствительности иммунохроматографического теста «ИммуноХром-Кардио-Экспресс» и перспективу его использования для собак при диагностике патологий сердца. Также открывается возможность для продолжения исследования на других видах класса млекопитающих.

Литература. 1. Залевская Н. Г. *Современные методы лабораторного подтверждения инфаркта миокарда* / Н. Г. Залевская // *Актуальные проблемы медицины*. – 2011. – №10 (105). – С. 260-267. 2. Ваден Ш. *Полное руководство по лабораторным и инструментальным исследованиям собак и кошек* / Ш. Ваден, Д. Нолл, Ф. Смит, Л. Тиллей. Изд-во «Аквариум-Принт». – 2014. – 1120 с. 3. *Разработка иммуноферментной тест-системы на тропонин I и ее применение для характеристики содержания мышечных тканей млекопитающих в мясных продуктах* / Е. А. Зверева, А. В. Жердев, И. В. Пташник [и др.] // *Биотехнология: состояние и перспективы развития : материалы VIII Московского Международного Конгресса, Москва, 17–20 марта 2015 года* / ЗАО «Экспо-биохим-технологии», РХТУ им. Д.И. Менделеева. – Москва: ЗАО «Экспо-биохим-технологии», 2015. – С. 398-399. 4. Langhorn R. *Analytical validation of a conventional cardiac troponin I assay for dogs and cats* / R. Langhorn, J.D. Yrfelt, C.S. Stjernegaard, L.B. Christiansen et al. // *Vet Clin Pathology*. 2018. URL: <https://doi.org/10.1111/vcp.12681>. 5. Oyama M.A. *Using Cardiac Biomarkers in Veterinary Practice* // *Clinics in Laboratory Medicine*. 2015. Vol. 35. I. 3. P. 555-556. URL: <https://doi.org/10.1016/j.cll.2015.05.005>.

УДК 619:616.33-008.3:615.322

ГУЗЕВ И.С., студент

Научный руководитель - **ДЕМИДОВИЧ А.П.**, канд. вет. наук, доцент

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

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОРНЕЙ ОДУВАНЧИКА РАЗНЫХ ПЕРИОДОВ ВЕГЕТАЦИИ ПРИ ДИСПЕПСИИ У ТЕЛЯТ

Введение. Болезни органов пищеварения, сопровождающиеся диарейным синдромом, встречаются у молодняка крупного рогатого скота очень часто. В отдельных хозяйствах диспепсией переболевают до 100% телят [1]. Лечение требует немалых материальных затрат, и оно не всегда помогает. В связи с этим, изыскание новых эффективных средств,

способствующих снижению длительности болезни и тяжести симптомов, является актуальным.

Одним из потенциальных средств лечения телят, больных диспепсией, являются корни одуванчика лекарственного. В связи с этим было решено испытать их на телятах, включив в терапевтическую схему в виде водной вытяжки.

Одуванчик лекарственный (*Taraxacum officinale*) – многолетнее травянистое растение семейства Астровые (*Asteraceae*). С лечебной целью используют как корни, так и надземные части растения.

Наибольшее количество полезных веществ сосредоточено в корнях. В них содержатся тритерпеновые соединения (тараксастерол, псевдотараксастерол, тараксерол), стерины (β -ситостерин, сигмастерин, тараксол), горькие вещества гликозидного характера (тарксацин, тараксацерин), много инулина), глицериды олеиновой, линолевой, пальмитиновой, мелиссовой кислот, органические кислоты, дубильные вещества, смолистые вещества каучуковой природы, а также множество других полезных соединений [2, 4].

Корни одуванчика лекарственного обладают желчегонным, мочегонным, успокаивающим, жаропонижающим, спазмолитическим, антиаллергическим и антигельминтным свойствами.

В справочной литературе указывают, что оптимальный период для заготовки корней – апрель-май, до начала цветения [2, 4]. Однако нами было принято решение также испытать эффективность корней, собранных в июне в период цветения.

Материалы и методы исследований. В условиях молочно-товарной фермы были сформированы 3 группы (1-я – контрольная, 2-я и 3-я – опытные) телят, больных диспепсией. У больных телят наблюдали комплекс симптомов, характерных для диарейного синдрома: диарея с частым выделением большого количества жидких зловонных каловых масс желтого цвета, загрязнение фекалиями задних конечностей, хвоста и перианальной области, ослабление аппетита, угнетение различной степени выраженности, снижение эластичности кожи и западение глазных яблок [3].

Телят первой группы (n=5) лечили по принятой в хозяйстве схеме с применением антибактериального препарата «Пенбекс» и регидратационного средства «Регидрат» согласно инструкциям.

Телята второй группы (n=10) помимо стандартного лечения, принятого в хозяйстве, получали дважды в день внутрь водную вытяжку из корней одуванчика лекарственного (заготовлены в мае до цветения), которую выпаивали из сосковой поилки в количестве по 0,5 л.

Телята третьей группы (n=5) получали лечение, аналогичное второй группе, с тем лишь отличием, что применяли вытяжку из корней, которые были заготовлены в июне в период цветения.

Телята всех групп содержались в одинаковых условиях, получали одинаковый рацион. В первые дни болезни им была ограничена выпойка молока. Доступ к воде не ограничивался.

Водную вытяжку готовили следующим образом: измельченные сухие корни помещали в чистую стеклянную посуду (3-литровая банка) и заливали кипящей водой. Емкость закрывали крышкой, укутывали тканью для более длительного поддержания высокой температуры и оставляли не менее чем на 1 час. В течение этого времени корни набухали, заметно увеличиваясь, а жидкость приобретала коричневый цвет и специфический запах.

Результаты исследований. Результаты исследований подтвердили предположение о возможности использования корней одуванчика в качестве лекарственного средства при диспепсии у телят.

Длительность болезни у телят контрольной группы (лечение по схеме хозяйства) составила $2,6 \pm 0,24$ дня.

Во второй группе (лечение по схеме хозяйства плюс вытяжка корней одуванчика, заготовленных в мае до цветения) выздоровление наступало раньше – через $2,1 \pm 0,10$ дня.

В третьей группе продолжительность болезни составила $2,2 \pm 0,20$ дня.

В течение первых суток болезни, когда в большей степени было выражено угнетение, телята пили вытяжку из корней одуванчика вяло, неохотно, однако на второй-третий день, когда состояние заметно улучшалось, телята пили его с охотой.

Рецидивов заболевания у телят трех групп в течение последующих 10 дней не наблюдалось.

Заключение. Результаты исследований показали, что водная вытяжка корней одуванчика лекарственного является эффективным средством для лечения телят, больных диспепсией. При этом корни, собранные в различные периоды вегетации (до цветения и в период цветения), показали практически одинаковую эффективность.

Литература. 1. Внутренние болезни животных / Под. общ. ред. Г.Г. Щербакова, А.В. Коробова. - СПб.: Издательство «Лань», 2002. - С. 561-569. 2. Зеленая аптека в ветеринарии / С.С. Липницкий, А.Ф. Пилуй, Л.В. Лаппо. - Мн. : Ураджай, 1987. - С. 39-40. 3. Клиническая диагностика (раздел – основные синдромы) : учеб. - метод. пособие для студентов учреждений высшего образования, обучающихся по специальности 1-74 03 02 «Ветеринарная медицина» / Ю.К. Коваленок [и др.]. – Витебск : ВГАВМ, 2020. – 32 с. 4. Лекарственные растения: использование в народной медицине и быту / Л.В. Пастушенко, А.Л. Пастушенко, В.Л. Пастушенко. - Л. : Лениздат, 1990. - С. 179-181.

УДК 619:616.24-002.153:636.21

ДАРАСЕВИЧ А.С., ДМИТРИЕВА А.Д., студенты

Научный руководитель - ПОНАСЬКОВ М.А., магистр вет. наук, ассистент

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

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРЕПАРАТА «АЗИТРОСТАР» ПРИ БРОНХОПНЕВМОНИИ ТЕЛЯТ

Введение. Наиболее важной проблемой животноводства является сохранение поголовья животных и повышение их продуктивности [5]. Но имеются ряд факторов сдерживающих дальнейшее развития этой отрасли. Так, широкое распространение получили заболевания респираторной системы, которые по данным ряда авторов могут составлять 50% и более [1].

Наиболее часто у телят регистрируется катаральная пневмония (bronхопневмония), которая может быть обусловлена рядом факторов, как инфекционных, так и неспецифических.

Бронхопневмония – наиболее тяжело протекающая болезнь, регистрируется среди продуктивных и непродуктивных животных всех видов в различных географических зонах мира [4].

Эта патология наносит значительный экономический ущерб сельскому хозяйству, вызывая отставание в росте и развитии, снижая продуктивность, а в тяжелых случаях и гибель животных [2, 3].

Целью нашей работы являлось определение эффективности препарата «Азитростар» в комплексном лечении телят, больных бронхопневмонией.

Препарат «Азитростар» – антибиотик группы макролидов, подгруппы азалидов, широкого спектра действия, оказывающий бактерицидное/бактериостатическое действие на грамотрицательные (*Actinobacillus lignieresii*, *Haemophilus spp*, *Moraxella spp*, *Bordetella spp*, *Campylobacter spp*, *Legionella pneumophila*, *Salmonella spp*, *Escherichia spp*) и грамположительные бактерии (*Listeria spp*, *Staphylococcus aureus*, *Staphylococcus spp*, *Streptococcus spp*, *Streptococcus pneumoniae*, *Streptococcus pyogenes*, *Enterococcus faecalis*, *Erysipelothrix insidiosus*) и некоторые анаэробные бактерии (*Clostridium perfringens*, *Fusobacterium spp*), *Pasteurella (Mannheimia) haemolytica*, *Pasteurella multocida*, *Haemophilus parasuis*, микоплазмы (*Mycoplasma pneumoniae*), *Chlamydia pneumoniae*, спирохеты (*Borrelia*