

У животных во второй подопытной группе показатели температуры и пульса также регистрировались в пределах референсных значений, дыхание – учащенное –  $21 \pm 0,15$  д/д, животные угнетены, отмечается кашель, жесткое дыхание, хрипы при аускультации грудной клетки. Гематокрит и эритроциты на данной стадии в пределах нормы, но, как и на первой стадии, имеется повышенное количество сегментоядерных нейтрофилов. Остальные показатели в пределах нормы.

У лошадей с третьей стадией болезни наблюдалось значительное учащение дыхательных движений –  $25 \pm 0,10$  д/д, брюшной тип дыхания, хрипы и свисты, температура и пульс в пределах нормы. Отмечено еще большее увеличение сегментоядерных нейтрофилов в крови, а также повышенное содержание моноцитов –  $9 \pm 0,18\%$ . Гематокрит, эритроциты и другие показатели – в пределах нормы.

Четвертая (терминальная) стадия заболевания проявлялась у лошадей учащением дыхательных движений до  $28 \pm 0,26$  в минуту, температура и пульс в норме. Имеет место повышенное содержание сегментоядерных нейтрофилов до  $69 \pm 0,12\%$  и моноцитов до  $10 \pm 0,15\%$  в крови. Прочие показатели в пределах нормы.

**Заключение.** При анализе развития клинических признаков хронической обструктивной болезни легких у лошадей на различных стадиях, с 1 по 4 стадию отмечалось прогрессирующее затруднение дыхания у животных и усиления кашля. При изучении морфологического состава крови отмечается увеличение содержания сегментоядерных нейтрофилов на всех стадиях развития заболевания, а также моноцитоз на 3 и 4 стадиях.

**Литература.** 1. Медведева, М.А. Клиническая ветеринарная лабораторная диагностика / Медведева М.А. // М.: Аквариум-Принт, 2007. – 416 с. 2. Курдеко, А.П. Методы диагностики болезней сельскохозяйственных животных / А.П. Курдеко, С.П. Ковалев, В.Н. Алешикевич [и др.]. // учебное пособие для вузов / Санкт-Петербург, 2021. – 636 с. 3. Хоффман, Э.М. Воспалительные заболевания дыхательных путей: определение и диагностика у спортивных верховых лошадей / Болезни лошадей. Современные методы лечения / Пер. с англ. – М.: Аквариум-Принт, 2007. – 1007 с. 4. Ковалев, С.П. Клиническое исследование животного с оформлением истории болезни / С.П. Ковалев, И.А. Никулин, В.А. Трушкин [и др.]. // Санкт-Петербург, 2021. – 128 с. 5. Renaud Leguillette Recurrent airway obstruction–heaves / Vet Clin Equine 19 (2003) 63 – 86, Montreal, Canada.

УДК 616.155.194-08:636.92

**ПЕТРОВА А.А.**, студент

Научный руководитель - **НИКИТИНА А.А.**, канд. вет. наук, доцент,

ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет ветеринарной медицины», г. Санкт-Петербург, Российская Федерация

## **ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРИМЕНЕНИЯ ГЕМОБАЛАНСА У КРОЛИКОВ**

**Введение.** Одним из факторов, отрицательно влияющих на развитие кролиководства, являются незаразные болезни животных, возникающие из-за погрешностей в кормлении. Это приводит к развитию, в том числе, заболеваний системы крови, в частности анемии, которая описана практически у всех видов животных [1, 2]. У кроликов данная патология чаще встречается в период их интенсивного роста (2-5 месяцев) [1]. Целью и задачей данной работы являлось изучение динамики показателей крови в процессе лечения кроликов с проявлениями анемии.

**Материалы и методы исследований.** Исследования проводились на кроликах породы серый великан в возрасте 2-4 месяцев, содержащихся в личных хозяйствах в Выборгском районе Ленинградской области.

Для выявления больных кроликов проводили их клиническое исследование. Подтверждение диагноза и анализ результатов лечения у животных, находившихся в опыте, проводили гематологическими исследованиями. Для этого кровь у кроликов брали до начала

опыта и после завершения курса лечения. Для лечения больных животных использовали гемобаланс в дозе 0,25 мл внутримышечно 1 раз в 3 дня в течение 15 дней (5 инъекций) и тривит 0,3 мл подкожно 1 раз в 3 дня 2 инъекции и три инъекции 1 раз в неделю в период 3 месяца откорма.

**Результаты исследований.** При клиническом обследовании 181 кролика было выявлено 41 животное с клиническими признаками анемии (или 22,7%). Для больных животных были характерны взъерошенность и матовость шерстного покрова, задержка линьки, бледность кожи и слизистых оболочек. У больных кроликов отмечалось заметное отставание в росте. Так, масса тела здоровых животных в начале опыта (2 мес.) составляла  $1,91 \pm 0,03$  кг, а у клинически больных кроликов -  $1,50 \pm 0,05$  кг ( $P < 0,001$ ). Количество эритроцитов у больных анемией кроликов после проведенного лечения достоверно повысилось с  $4,5 \pm 0,09$  Т/л до  $5,4 \pm 0,08$  Т/л ( $P < 0,001$ ), содержание гемоглобина – с  $104,6 \pm 3,6$  г/л до  $115,1 \pm 2,9$  г/л ( $P < 0,05$ ). После лечения больных кроликов величина гематокрита увеличилась по сравнению с исходным значением и составила  $36,3 \pm 0,80\%$  ( $31,75 \pm 0,50\%$  до лечения,  $P < 0,01$ ). Цветовой показатель, наоборот, достоверно снизился по отношению к исходному результату и составил  $1,2 \pm 0,05$  и  $1,07 \pm 0,01$  ( $P < 0,05$ ). Среднее содержание ретикулоцитов в крови у больных животных до лечения было достоверно выше, чем после лечения, и составило  $56,2 \pm 10,4\%$  и  $23,9 \pm 2,8\%$  ( $P < 0,01$ ). У больных кроликов после курса лечения значение СОЭ достоверно снизилось с  $2,5 \pm 0,2$  мм/ч до  $1,6 \pm 0,16$  мм/ч ( $P < 0,01$ ). Показатель количества лейкоцитов был достоверно ниже у больных животных до лечения и составил соответственно  $5,82 \pm 0,5$  Г/л и  $9,13 \pm 0,5$  Г/л ( $P < 0,001$ ). Что касается данных лейкограммы, то эти показатели у больных животных до и после лечения имели недостоверные различия. Содержание общего белка у кроликов в сыворотке крови было достоверно выше после лечения по отношению к первоначальным результатам и составляло соответственно  $62,52 \pm 0,9$  г/л и  $53,12 \pm 1,1$  г/л ( $P < 0,001$ ). После проведенных лечебных мероприятий клиническое обследование находящихся в опыте животных показало, что видимые проявления анемии у больных животных стали менее заметны (шерстный покров более гладкий с блеском, кожа и слизистые более розовые).

**Закключение.** Лечение кроликов, больных анемией, в период их интенсивного роста (2-4 месяцев), гемобалансом в сочетании с тривитом приводит к улучшению их общего состояния, показателей крови.

**Литература.** 1. *Внутренние болезни животных. Для ССУЗОВ / Г.Г. Щербаков и др. // Санкт-Петербург, Лань. - 2018. - 496 с.* 2. *Калюжный, И.И. Алиментарная анемия поросят / И.И. Калюжный, Н.Д. Баринов, С.В. Козлов // АгроПресс. - 2008. - № 3. - С. 34.*

УДК 619:616.24-002:615.246:636.2.053

**РАЗМЫСЛОВСКАЯ А.К.**, студент

Научные руководители - **ЦАРИКОВ А.А.**, ассистент; **КОШНЕРОВ А.Г.**, ст. преподаватель УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

### **ОПРЕДЕЛЕНИЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ВЕТЕРИНАРНОГО ПРЕПАРАТА «НАВ-АМПИКОЛЬ» ПРИ БРОНХОПНЕВМОНИИ ЖЕРЕБЯТ**

**Введение.** Болезни дыхательного аппарата занимают лидирующее положение среди незаразных болезней сельскохозяйственных животных, что является одной из основных причин, препятствующих полной реализации генетического потенциала животных.

Широкое распространение респираторных болезней молодняка наносит огромный ущерб сельскохозяйственному производству. На долю болезней дыхательной системы (главным образом пневмоний) приходится свыше 60% всех случаев заболевания молодняка. Такое широкое распространение заболеваний свидетельствует о значимости проблемы.

В комплексе этиологических факторов, вызывающих вышеуказанную патологию у