

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).

Заключение. 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

молодняка сельскохозяйственных животных, часто решающее значение имеет патогенная и условно-патогенная микрофлора, проникающая в организм. Для лечения животных в настоящее время используется значительное количество антимикробных препаратов, обладающих различной степенью эффективности.

Целью исследования явилось определение терапевтической эффективности ветеринарного препарата «Нав-Ампикол» (производитель: «NAVETCO National Veterinary Joint Stock Company», Вьетнам) при лечении больных бронхопневмонией жеребят.

Материалы и методы исследований. Ветеринарный препарат «Нав-Ампикол» относится к противомикробным средствам системного действия. В качестве активных действующих веществ препарат содержит колистина сульфат и амоксициллина тригидрат, комбинация которых имеет синергическое действие. Колистин – антибиотик из группы полимиксинов, оказывает бактерицидное действие на грамотрицательные микроорганизмы, всасывается в кишечнике в небольшом количестве, эффективно действует при желудочно-кишечных инфекциях, выделяется, в основном, с калом. Амоксициллин – полусинтетический антибиотик из группы пенициллинов, широкого спектра действия, оказывает бактерицидное системное действие на грамположительные и грамотрицательные микроорганизмы, легко всасывается в кишечнике, выделяется, в основном, в неизменном виде с мочой.

Для реализации цели исследований в условиях ОАО «Возрождение» Витебского района Витебской области были сформированы 2 группы жеребят с клиническими признаками бронхопневмонии. Комплектация групп осуществлялась постепенно, с учетом результатов предварительно проведенного клинического исследования согласно общепринятому плану с более детальной оценкой состояния дыхательного аппарата.

Жеребятам опытной группы (n=5) в качестве антимикробного (этиопатогенетического) средства применялся ветеринарный препарат «Нав-Ампикол» внутримышечно в дозе 1 мл на 20 кг массы тела животного 2 раза в сутки в течение 5 дней.

Жеребятам контрольной группы (n=6) с лечебной целью использовался ветеринарный препарат «Пенбекс» (производитель: «Invesa Industrial Veterinaria, S.A», Испания) согласно инструкции, внутримышечно в дозе 1 мл на 10 кг массы тела животного в течение 5 дней.

Жеребята опытной и контрольной групп находились в одинаковых условиях кормления и содержания. Ежедневно животные подвергались обследованию в соответствии с общепринятыми методиками.

Результаты исследований. У больных жеребят в начале испытаний отмечались угнетение и отказ от корма. Температура тела повышалась на 1,0-1,5 °С, дыхание учащалось до 55-65 дых. движ./мин., а пульс – до 120-130 уд./мин. Отмечалась легкая синюшность кожи и видимых слизистых оболочек. У всех животных регистрировался частый сухой болезненный кашель, слизисто-гнойные истечения из носовой полости, смешанная одышка. В области легких при перкуссии были установлены многочисленные ограниченные очаги притупления. При аускультации легких выслушивались сухие хрипы и участки с усиленным и жестким везикулярным, а также бронхиальным дыханием; в некоторых очагах притупления дыхательные звуки отсутствовали. К 4-му дню лечения жеребята опытной группы стали более подвижными, активно принимали корм. Случаев повышения температуры не было. Кашель становился более редким и влажным, не таким болезненным. Частота, сила и ритм дыхания нормализовались. При аускультации легких еще выслушивались крупнопузырчатые влажные хрипы, а при перкуссии отмечались очаги притупления, однако их количество и размер при сравнении с началом опыта значительно уменьшились. Клиническое выздоровление жеребят, характеризующееся отсутствием кашля, истечений из носовой полости и мягким везикулярным дыханием на всей поверхности легких, регистрировалось в среднем на 9-е сутки. Внешне животные не отличались от здоровых сверстников. У жеребят контрольной группы были получены схожие результаты исследований. Хроническое течение бронхопневмонии регистрировалось у 16,7% жеребят контрольной группы. Случаев непроизводительного выбытия отмечено не было ни в одной группе.

Заключение. Проведенные исследования показали, что терапевтическая эффективность ветеринарного препарата «Нав-Ампикол» при лечении больных бронхопневмонией жеребят составляет 100%.

Литература. 1. Аксенов, А. М. Проблемы патологии сельскохозяйственных животных и пути их решения / А. М. Аксенов // Актуальные проблемы патологии сельскохозяйственных животных: матер. межд. научн. – практ. конф. – Мн., 2000. – С. 6-11. 2. Болезни сельскохозяйственных животных / П. А. Красочко [и др.]. – Минск : Бизнесофсет, 2005. – 798 с.

УДК 619:004

РЯБОВА И.П., студент

Научный руководитель - **АКЧУРИН С.В.**, д-р вет. наук, доцент

ФГБОУ ВО «Российский государственный аграрный университет – МСХА имени К.А. Тимирязева», г. Москва, Российская Федерация

ЦИФРОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ВЕТЕРИНАРНОЙ МЕДИЦИНЫ ЖИВОТНЫХ-КОМПАЬОНОВ

Введение. Цифровые технологии (ЦТ) стали неотъемлемой частью жизни современного человека, проникая во все сферы жизни, в том числе профессиональную. Все чаще ветеринарные услуги оказываются с применением ЦТ. К числу цифровых технологий и цифровых устройств, имеющих наибольший потенциал внедрения, эксперты относят: умные датчики, технологии прогнозирования, мобильные технологии и приложения, блокчейн-приложения, телеветеринария [2, 3, 4].

Цель исследования – выявление видов цифровых технологий и устройств, применяемых в практике работы ветеринарных клиник крупных городов Центрального федерального округа Российской Федерации (далее – ЦФО).

Материалы и методы исследований. Для достижения поставленной цели была разработана анкета. Анкета была размещена на платформе Googleforms. В перечень крупных городов Центрального федерального округа (численность свыше 150 тыс. чел.) Российской Федерации были включены 27 городов [1]. Ссылка на анкету рассылалась в декабре 2021 г. – январе 2022 г. в виде сообщений по электронной почте и через социальные сети по адресам, указанным на веб-сайтах и страницах ветеринарных клиник в соцсетях. Ссылка была направлена в 293 ветеринарные клиники.

Результаты исследований. В анкетировании принял участие 71 чел., из них 64 чел. – представители частных клиник, 7 чел. – государственных.

Должности респондентов: руководитель клиники; владелец клиники; ассистент ветеринарного врача; ветеринарный врач; ветеринарный фельдшер; ассистент, помощник руководителя; секретарь.

Распределение ветеринарных клиник по численности работающих в них ветеринарных врачей (чел.): 1-2 – 15 (21,1%); 3-5 – 25 (35,2 %); 6-10 – 10 (14,1%); более 10 – 21 (29,6%).

Ветеринарных клиники, в которых работали респонденты, были расположены в городах: Москва; Тула; Ярославль; Курск; Владимир; Брянск; Воронеж; Иваново; Калуга; Липецк; Орел; Рыбинск; Рязань; Тамбов; крупных городах Московской области.

Распределение ветеринарных клиник по форме собственности: частная – 64 (90,1%); государственная – 7 (9,9%).

Анализируемые ветеринарные клиники применяют в своей работе разнообразные цифровые технологии, из них наибольшее распространение имеют (более 80%): электронная почта, специализированные цифровые устройства (цифровой рентген аппарат, УЗИ сканер и др.), мессенджеры, веб-сайт клиники. В большинстве случаев, цифровые технологии имеют большее распространение среди ветеринарных клиник г. Москвы, ветклиник с численностью персонала более 10 чел. и ветеринарных клиник, имеющих частную форму собственности.