

противовоспалительным действием, оказывает ранозаживляющее действие на поврежденные ткани. Окситетрациклин входящий в состав препарата, обладает широким спектром антибактериального действия, эффективен в отношении большинства грамположительных бактерий, микоплазм, хламидий, риккетсий, спирохет. Животные опытной и контрольной групп содержались в одинаковых условиях.

**Результаты исследований.** У животных контрольной и опытной групп на третьи сутки отмечалось незначительное снижение воспалительного процесса, повышение местной температуры, из раны выделялся экссудат. При пальпации конечности отмечалась болезненность и беспокойство коров. Животные больше лежали, неохотно вставали. У животных опытной группы после применения эриспрея и сложного порошка РВ заживление раны происходило под струпом по смешанному типу. На  $59,8 \pm 3,78$  сутки в опытной группе культия покрылась видоизмененным роговым чехлом, исчезли явления хромоты и болезненности при пальпации и перкуссии. В контрольной группе клинические признаки заживления протекали более вяло и завершились на  $76,4 \pm 4,65$  сутки.

**Заключение.** В ходе проведенных клинических исследований при лечении коров с некрозом копытцевой кости было установлено, что предложенный нами метод лечения коров с применением сложного порошка и дополнительной обработкой эриспреем позволяет сократить сроки заживления гнойно-некротических поражений у животных опытной группы. Тем самым, предложенная нами схема лечения позволяет сократить количество трудоемких обработок и снизить ущерб, наносимый болезнями конечностей.

**Литература.** 1. Руколь, В. М. *Диагностика и профилактика болезней конечностей у крупного рогатого скота : монография* / В. М. Руколь, В. А. Журба. – 2-е изд., испр. – Витебск : ВГАВМ, 2021. – 178 с. 2. Медведский, В. А. *Гигиена животноводческих объектов.* – Витебск, 2001. – С. 248. 3. Руколь, В. М. *Профилактика и лечение болезней конечностей и копытец крупного рогатого скота* / В. М. Руколь // *Ветеринарное дело.* – 2013. – № 9 (27). – С. 16–24.

УДК 619:617.2-001.4

**АНДРЕЕВА Е.Г., АНДРЕЕВ П.К., РУКОЛЬ В.М.,** д-р вет. наук, профессор, **ХОВАЙЛО В.А.,** канд. вет. наук, доцент  
УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь  
**ИЗУЧЕНИЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЭРИСПРЕЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ КОРОВ С ГНОЙНЫМ ПОДОДЕРМАТИТОМ**

**Аннотация.** Использование схемы лечения с применением ветеринарного препарата «Эриспрей» способствует более быстрому восстановлению поврежденных тканей и выздоровлению животных в целом. Заживление при применении эриспрея характеризуется более быстрым прекращением выделения гнойного экссудата, появлением грануляционной ткани и образованием копытцевого рога.

**Ключевые слова:** коровы, гнойный пододерматит, копытце, эриспрей.

**Введение.** Широкое распространение заболеваний конечностей крупного рогатого скота в хозяйствах с различными системами содержания, до настоящего времени остается проблемным. Из-за высокой пораженности копытцев животных создается весьма тяжелое положение, наносящее значительный экономический ущерб [1, 2].

Существует определенная связь между гнойными заболеваниями половых органов, молочной железы и конечностей. При наличии длительных гнойных процессов в дистальной части конечностей у 4% коров возникают гнойные эндометриты, метриты, у 8,5% – маститы, у 3,5% – абсцессы и флегмоны тканей околопрямокишечной клетчатки [2]. В результате этого замедляются рост и развитие, снижаются упитанность и воспроизводительная функция, уменьшаются удои молока, ухудшается качество пищевой и промышленной продукции, значительное количество больных преждевременно выбраковывают и сдают на мясокомбинат [3].

**Материалы и методы исследований.** Для оценки терапевтической эффективности ветеринарного препарата «Эриспрей» при лечении крупного рогатого скота по принципу условных аналогов было сформировано две группы животных (по 14 голов) с признаками гнойного пододерматита.

Животным опытной группы после функциональной ортопедической расчистки копытцев и хирургической обработки патологического процесса вначале местно использовали сложный порошок (калия перманганат 50%, сульфадорм 13%, борная кислота 13%, стрептоцид 12%, тилозин 12%), а затем, начиная с третьих суток, применяли Эриспрей.

При лечении коров контрольной группы схема лечения была схожей, но вместо исследуемого препарата применяли чеми-спрей.

**Результаты исследований.** У всех ортопедически больных коров отмечалась сильная хромота опорного типа, при этом пораженная конечность в покое удерживалась на весу, либо опора осуществлялась на зацепную часть больного копытца. У большинства животных на пораженных конечностях отмечались деформированные копытца: салазкообразные, кривые и остроугольные.

В ходе проводимой функциональной расчистки копытцев у коров опытной и контрольной групп гнойно-некротические поражения

различной формы и размеров отмечали на подошвенной поверхности и с боковых сторон копытца, выявляли патологические каналы разного размера и диаметра.

В контрольной группе размер дефектов составлял  $21,19 \pm 4,332 \text{ см}^2$ , в опытной группе –  $19,28 \pm 3,365 \text{ см}^2$ . При вскрытии очага гнойного воспаления основы кожи у всех животных отмечалась сильная болевая реакция, истечение гнойного экссудата от темно-зеленого до темно-коричневого цвета, с ихорозным запахом, при иссечении патологических грануляций наблюдалось обильное кровотечение.

В опытной группе через 7 суток у некоторых животных отмечалось улучшение общего состояния, хромота слабой степени, нормальное положение конечностей. Зона поражения была сухой, слабо болезненной, дефект восполнялся грануляционной тканью, по окружности дефекта формировался роговой слой.

Спустя неделю после начала лечения у животных контрольной группы заживление гнойного пододерматита происходило с разной степенью интенсивности, в зависимости от размера и локализации поражения. В целом нами отмечалась сильная хромота, опорного типа, в области поражения формировалась мелкозернистая грануляционная ткань, плотной консистенции, легко кровоточащей при зачистке. У некоторых животных на поверхности раневого дефекта сохранялся экссудативный компонент, которых носил гнойный характер, вязкой консистенции, со специфическим запахом.

В среднем площадь раневых дефектов в опытной группе составляла  $8,13 \pm 2,212 \text{ см}^2$ , в контрольной группе –  $12,68 \pm 2,876 \text{ см}^2$ .

Спустя 14 суток после начала лечения у коров опытной группы гнойно-некротические очаги снаружи были сухими, восполнены сплошной грануляционной тканью имеющей снаружи молодой копытцевый рог, при пальпации отмечалась незначительная болевая реакция. Общее состояние животных было хорошее, отмечалась незначительная хромота.

У животных контрольной группы отмечали заполнение полости дефекта грануляционной тканью, на поверхности которой имелся налет гнойного экссудата. Часть дефектов заполнялась роговой тканью, мягкой консистенции, болезненность при пальпации незначительная. Сохранялась хромота опорного типа слабой степени.

В среднем площадь очагов гнойного воспаления в области копытца в первой опытной группе составила  $7,23 \pm 1,435 \text{ см}^2$ , в контрольной группе была в пределах  $9,33 \pm 1,213 \text{ см}^2$ .

На 21 сутки в опытной группе процессы заживления проходили более продуктивно: существенное сокращение площади ран, формирование хорошо выраженной молодой роговой ткани, болезненность при пальпации слабо выражена. У таких животных хромоту не диагностировали. В среднем площадь дефектов в области копытца в

опытной группе была на уровне –  $2,08 \pm 1,324 \text{ см}^2$ .

Динамика заживления гнойных пододерматитов на 21 сутки в контрольной группе носила однотипный характер: происходило формирование роговой ткани, восполнение полости раны грануляционной тканью, которая была покрыта экссудатом в виде трудноудаляемой пленки, все это заметно уменьшало площадь поражения, в среднем у всех животных этой группы она была в пределах –  $5,03 \pm 1,306 \text{ см}^2$ . Хромота опорного типа средней степени у таких животных сохранялась.

В опытной группе на 28-е сутки после начала лечения у 12 коров диагностировали заполнение дефекта подошвы трубчатым рогом. У 2 голов были открытые раневые дефекты, средняя площадь которых была  $0,78 \pm 0,389 \text{ см}^2$ , заполненные розовой грануляционной тканью, по окружности формировался роговой слой. Хромоту не регистрировали, общее состояние хорошее.

В контрольной группе на 28-е сутки четыре животных клинически выздоровели, хромота отсутствовала, животные проявляли активность. У 3 животных в этой группе имелись на поверхности подошвы очаги воспаления незначительных размеров и форм (от округлой до овально-вытянутой), средняя площадь таких дефектов составляла  $2,16 \pm 1,190 \text{ см}^2$ . Отмечался интенсивный рост рога, постепенно закрывающий зияющий дефект. Болезненная реакция отсутствовала, хромота слабо выражена.

На 35-е сутки у всех животных опытной группы отмечали хорошее общее состояние, хромота у всех животных отсутствовала, положение больных конечностей нормальное, дефекты были покрыты роговой тканью, при пальпации зоны поражения и окружающих тканей болезненность отсутствовала. У 2-х животных контрольной группы при визуальном осмотре отмечались незначительных размеров дефекты, при этом средняя площадь такого патологического очага колебалась в пределах  $0,65 \pm 0,378 \text{ см}^2$ .

**Заключение.** В ходе проведенных исследований нами установлено, что использование схемы лечения с применением ветеринарного препарата «Эриспрей» способствует более быстрому восстановлению поврежденных тканей и выздоровлению животных в целом. Наиболее быстрые темпы выздоровления нами отмечены в опытной группе. В целом заживление в опытной группе характеризовалось более быстрым прекращением выделения гнойного экссудата, появлением грануляционной ткани и образованием копытцевого рога. Разработанная нами схема лечения коров с гнойным пододерматитом с применением ветеринарного препарата «Эриспрей» обеспечивает более быстрое восстановление функции поврежденных тканей, является легко выполнимой и рекомендуется для использования в производственных условиях.

**Литература.** 1. Масюкова, В. Н. Профилактика хирургической инфекции в ветеринарной медицине: учебно-методическое пособие для

*студентов факультета ветеринарной медицины и слушателей ФПК / В. Н. Масюкова, В. А. Журба. – Витебск, 2007. – С. 24. 2. Медведский, В. А. Гигиена животноводческих объектов. – Витебск, 2001. – С. 248. 3. Руколь, В. М. Профилактика и лечение болезней конечностей и копытца крупного рогатого скота / В. М. Руколь // Ветеринарное дело. – 2013. – № 9 (27). – С. 16–24.*

УДК 619:617.2-001.4

**АНДРЕЕВА Е.Г., АНДРЕЕВ П.К., РУКОЛЬ В.М.,** д-р вет. наук, профессор, **ХОВАЙЛО В.А.,** канд. вет. наук, доцент

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

### **ВЕТЕРИНАРНЫЙ ПРЕПАРАТ «ЭРИСПРЕЙ» ПРИ ЛЕЧЕНИИ КОРОВ С ЛАМИНИТОМ**

**Аннотация.** Опытный ветеринарный препарат «Эриспрей» обладает антисептическим, противовоспалительным и ранозаживляющим действиями, что обеспечивает более быстрое восстановление функции поврежденных тканей.

**Ключевые слова:** ламинит, крупный рогатый скот, дистальный участок конечности, копытце.

**Введение.** По свидетельству ряда специалистов, заболевания дистального отдела конечностей крупного рогатого скота представляется настолько серьезной проблемой, трудно поддающейся разрешению, что даже в специально проводимых научных экспериментах при усиленном консервативном лечении приходится считаться с вынужденной выбраковкой и убоем больных животных. Об этом сообщают А. Я. Батраков, Р. Ж. Тайматов, К. А. Funk, Н. Koch, М. Stein [1, 2].

Болезни и деформации копытца у коров на промышленных комплексах регистрируются часто и наносят значительный экономический ущерб. Коровы с деформированными копытцами снижают на 10–12% надой молока, а болезни копытца на 30–60 и даже 80% снижают воспроизводительную способность коров [1].

Ламинит является актуальной хирургической патологией дистального участка конечностей, получает все более широкое распространение у высокопродуктивного крупного рогатого скота. Чаще всего субклинический ламинит (50% случаев и более) выявляется у коров за 30 дней до отела и примерно в течение 3 месяцев после отела.

Этиология болезни многогранна, ведущие факторы: кормовой ацидоз рубца, выделение гистамина, нарушение микроциркуляции крови в копытцах, ушибы дермы при некачественных полах.