

<i>Anas platyrhynchos</i> (кряква обыкновенная)	96
<i>Mareca strepera</i> (утка серая)	29
<i>Spatula clypeata</i> (широконоска)	26
<i>Alumina - browed anserem</i> (гусь белолобый)	3
<i>Maledicant illum</i> (чертеть хохлатая)	2

Видимые признаки саркоцистозной инвазии установлены у 4-х особей – кряквы обыкновенной (*Anas platyrhynchos*) – 4,16% (рис. 2).



Рисунок 2 - Тушки кряквы обыкновенной (*Anas platyrhynchos*). Грудная мышца поражена саркоцистами. (Фото Ляха Ю.Г., 2021 г.)

Заключение. На данном этапе, наши исследования позволяют вести речь о регистрации случаев саркоцистоза среди популяций диких водоплавающих птиц обитающих на водоемах Минской области. При полном разрезе грудной мышцы насчитывается от 1 до 15 саркоцист. При тяжелой степени поражения птицы саркоцистозом в патологический процесс вовлекаются практически вся мышечная ткань птицы.

Литература. 1. Лях, Ю.Г. Охотничья фауна Беларуси и особенности распространения саркоцистоза / Ю.Г. Лях // VIII Международная научно-практическая конференция «Эколого-биологические аспекты состояния и развития Полесского региона». г. Мозырь, 26 октября 2018. - С. 57-61. 2. Лях, Ю.Г. Изучение инвазионной патологии охотничьих водоплавающих птиц, обитающих на водоемах Беларуси / Ю.Г. Лях // II Международная научно-практическая конференция «Актуальные проблемы охраны животного мира в Беларуси и сопредельных регионах». Минск, 11-14 октября 2022 г. – С.270-274.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА «АЗИВЕТ 100 ГФ» В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ ОМФАЛОФЛЕБИТОМ НОВОРОЖДЕННЫХ ТЕЛЯТ-ГИПОТРОФИКОВ

МАКАРЕВИЧ Г.Ф., ЯРОМЧИК Я.П., МАШКОВА В.О., ЮРКЕВИЧ В.А., КУЗЬМИН К.А.

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

Ветеринарный препарат «Азивет 100 ГФ» в комплексной терапии больных омфалофлебитом новорожденных телят способствовал нормализации иммунобиологических показателей и показал высокую терапевтическую эффективность. **Ключевые слова:** телята, омфалофлебит, гипотрофия, фагоцитарная активность, иммуноглобулины, лечение, Азивет 100 ГФ.

THE EFFICIENCY OF USING «AZIVET 100 GF» IN THE COMPLEX THERAPY OF PATIENTS WITH OMPHALOPHLEBITIS OF NEWBORN HYPOTROPHIC CALVES

MAKAREVICH G.F., YAROMCHUK Y.P., MASHKOVA V.O., YURKEVICH V.A., KUZMIN K.A.

Vitebsk State Academy of Veterinary Medicine, Vitebsk, Republic of Belarus

Veterinary drug «Azivet 100 GF» in the complex therapy of patients with omphalophlebitis of newborn calves contributed to the normalization of immunobiological parameters and showed high therapeutic efficacy.
Keywords: calves, omphalophlebitis, hypotrophy, phagocytic activity, immunoglobulins, treatment, azivet.

Введение. Проблема сохранности новорожденного молодняка крупного рогатого скота остается актуальной, несмотря на применение различных схем вакцинации, иммунокоррекции и витаминотерапии. Основная доля падежа телят приходится на первые недели после их рождения. Одной из распространенных болезней новорожденных телят является омфалофлебит [7, 8, 9].

Поврежденная ткань культи пупочного канатика - благоприятная среда для размножения микрофлоры. Пупочный сепсис (Sepsis umbilici, омфалофлебит- omphalophlebitis) – болезнь новорожденных животных, протекающая по типу раневой инфекции и возникающая при попадании условно-патогенной микрофлоры через пупочный канатик. Попадание в открытую рану микробов приводит к быстрому развитию септицемии. В последнее время ряд исследователей из наиболее часто регистрируемых возбудителей указанной патологии выделяют *Enterococcus faecalis* (серогруппы D), *Str. pneumoniae*, *Str. zooepidermicus* (серогруппы C), а из наиболее часто регистрируемых энтеропатогенных штаммов эшерихий диагностическими ветеринарными учреждениями Республики Беларусь выделяют *E.coli* с адгезивными антигенами [6, 7, 9, 10].

Способствует заболеваемости новорожденных телят их низкая резистентность и внутриутробное недоразвитие (гипотрофия) на фоне гиповитаминозов А, D, Е [1, 3, 9].

По данным ряда авторов заболеваемость омфалофлебитом у телят с нормальным уровнем развития достигает 20%, а на фоне гипотрофии - 60%. При этом летальность у молоovesных телят доходит до 10-12 % [1, 3, 9].

Омфалофлебит клинически протекает в двух формах: локальной и генерализованной. Локальная форма проявляется в виде абсцесса, параомфалитных абсцессов пупка, флегмоны подкожной клетчатки, омфалофлебита, омфалоартериита, гангренозного воспаления культи пуповины, язвы, кисты пупка и гранулемы пупочных сосудов, генерализованная - пупочным сепсисом. При гнойных омфалофлебитах поражаются пупочные артерии и вены, располагающиеся в брюшной полости, а также прилегающие к ним ткани и органы - кишечник, печень, мочевого пузырь. Как осложнение проявляются перитонит, спайки кишечника, абсцессы в печени и легких, воспаление суставов. Клинические признаки пупочного сепсиса регистрируются уже в первые 24 часа жизни новорожденного [5, 7, 8].

Вопросам профилактики и лечения инфекционных болезней у телят в ветеринарной практике уделяется достаточное внимание. Вместе с тем, постоянно ведется поиск наиболее эффективных средств терапии при патологиях инфекционной этиологии, с обязательным учетом этиологической структуры возбудителей болезней молодняка [2, 9, 10].

Материалы и методы исследований. Исследования на телятах проводились в условиях Унитарного предприятия «Рудаково» Витебского района на МТК-1200. Для проведения опыта были сформированы 2 группы телят-гипотрофиков, по 10 голов в каждой группе, с характерными клиническими признаками омфалофлебита. Кормление и санитарные условия у всех телят были одинаковыми.

Лечение больных телят в обеих группах было комплексным и включало антибактериальную, патогенетическую и симптоматическую терапию. В качестве антибактериальной терапии больных телят в первой опытной группе использовали новый ветеринарный препарат из группы макролидов «Азивет 100 ГФ», производства ООО «ГомельФарм», который применяли в дозе 1 мл на 20-40 кг массы тела животного внутримышечно один раз в сутки в течение 2 дней.

Азитромицин – антибиотик группы макролидов, подгруппы азалидов, широкого спектра действия на вне- и внутриклеточных возбудителей. Обладает выраженным бактериостатическим действием, а в высоких концентрациях - бактерицидным. Механизм действия связан с торможением биосинтеза белка рибосомами бактерий, связываясь с 50S субъединицей рибосом, угнетает пептидтранслоказу на стадии трансляции. Установлено, что препарат «Азивет 100 ГФ» проявляет противовоспалительное, иммуномодулирующее и мукоурегирующее действия, эти свойства связаны с модулирующим влиянием на фагоцитоз, хемотаксис, киллинг, апоптоз нейтрофилов.

Также в состав указанного препарата входит кетопрофен. Кетопрофен ингибирует активность циклооксигеназы-1 и циклогеназы-2, угнетает синтез простагландинов и лейкотриенов, стабилизирует лизосомальные мембраны. Обладает анальгезирующим, жаропонижающим и противовоспалительным действием.

Во второй группе больным телятам применяли антимикробный ветеринарный препарат «Фармазин 50». **Тилозина тарtrat** активен в отношении большинства грамположительных и некоторых грамотрицательных бактерий. Механизм действия тилозина заключается в подавлении синтеза белка на рибосомальном уровне.

Из средств патогенетической терапии в обеих группах в первый день лечения внутримышечно вводили ветеринарный препарат «Тривит + селен» дозе 2 мл, а также новокаин в форме 0,5% раствора в дозе 0,5 мл/кг массы тела в области пупка (инъекции в 3-4 точки). При тяжелом течении болезни в 1-й и 4-й дни применяли новокаиновую блокаду по Герову, а также регидратационные смеси, внутривенно или внутривентрально. При обезвоживании телят использовали регидратационный препарат «Релакт», который выпаивали из сосковой поилки в дозе по 1,5-2 литра.

Сравнение терапевтической эффективности препаратов проводили по результатам клинических обследований, сроков лечения и выздоровления, по количеству выздоровевших и павших животных, а также по среднесуточным показателям продуктивности телят.

Клиническое исследование животных проводили общепринятыми методами. Определяли Status praesens, габитус, исследовали видимые слизистые оболочки, волосяной покров, кожу, лимфатические узлы. Диаметр пупка у новорожденных телят определяли с помощью кутиметра.

В начале лечения, до применения антимикробных препаратов, проводили посевы на питательную среду биоматериала, отобранного из воспаленных участков в области пупочной культы. Идентификацию выделенных культур бактерий проводили путем постановки на стекле реакции агглютинации (РА) с типоспецифическими сыворотками.

Результаты исследований. Установлено, что заболеваемость телят омфалитом в условиях Унитарного предприятия «Рудаково» Витебского района на МТК-1200 составляла от 5,6 до 10,8%, а летальность телят - 9,0 % от числа заболевших.

Выявлена взаимосвязь между гипотрофией и тяжелым течением омфалофлебита у телят, которые рождались от коров с глубоким нарушением витаминно-минерального обмена веществ. Локальная или легкая форма омфалита наблюдалась у телят, полученных от коров с незначительным нарушением обмена веществ. Морфологические исследования пупочной артерии и вены телят, полученных от коров с нарушениями обмена веществ, показали, что они были кровенаполнены, просвет и диаметр увеличены.

В проводимом опыте нами установлена четкая положительная корреляция между размерами (диаметром) пупка и степенью гипотрофии у новорожденных телят, а также тяжестью течения заболевания. Получены данные, что диаметр пупка при заболевании у телят с легким течением омфалофлебита был на 4,5-5,0 мм меньше, чем у молодняка с тяжелым течением.

Телята, рожденные от коров и первотелок с нарушениями витаминно-минерального обмена, устойчивую позу стояния реализовывали в течение 2 -4 часов, мышечный тонус у них был снижен, видимые слизистые оболочки светло-розовые с синюшным оттенком. У 10% телят, полученных от первотелок, регистрировали по четыре резцовых зуба, а масса тела была на 20% меньше, чем у телят-нормотрофиков.

У телят-гипотрофиков установлены признаки гипоксии (цианоз видимых слизистых оболочек), а также наличие хрипов, одышки, угнетение рефлекторной активности - более позднее появление рефлекса позы стояния и сосательного рефлекса.

В опыте установлена роль потенциально патогенной микрофлоры в этиологии омфалита у телят. При микробиологическом исследовании культы пуповины новорожденных телят с омфалитом выделено 7 культур микроорганизмов.

Из них 32,9% монокультуры: эшерихии - 18,7%; протей - 14,2% и 67,1% - ассоциации, состоящие из эшерихий (выделенные эшерихии отнесены к серологическим вариантам: 08, 026, 035, 0115, 0126 и адгезивный штамм E.coli A20), протей и стрептококков Str. pneumonia (19,1%) и Str. zooepidermicus (серогруппы C) - 15,2%.

Результаты применения антибактериального препарата «Азивет 100 ГФ» показали его высокую терапевтическую эффективность при омфалофлебитах у телят со сниженной резистентностью. Все телята в эксперименте выздоровели. У телят первой и второй опытной группы на 2-3 сутки после введения препаратов отмечено улучшение клинического состояния, повышение аппетита и двигательной активности, прекращение диареи. На 5-6 сутки наступило выздоровление. В первой опытной группе среднесуточный прирост живой массы за 20 дней опыта был выше на 62 г, по сравнению с группой, в лечении которой использовали фармазин 50.

Заключение. В возникновении омфалофлебита у телят в условиях МТК-1200 Унитарного предприятия «Рудаково» были предрасполагающие факторы: внутриутробное недоразвитие телят, снижение естественной резистентности и показателей иммунной реактивности, а также увеличенный диаметр пупочных кровеносных сосудов и кровотечение из них.

Решающими этиологическими факторами заболевания телят-гипотрофиков указанной патологией явились условно-патогенные микроорганизмы, такие как E.coli 08, 026, 035, 0115, 0126 и адгезивный штамм E.coli A20, протей и стрептококки Str. pneumonia и Str. zooepidermicus (серогруппы C).

Антимикробный препарат «Азивет 100 ГФ», примененный для лечения омфалофлебита у телят-

гипотрофиков, обладает высокой терапевтической эффективностью при комплексном лечении молодняка с признаками диареи и воспалении пупочного канатика.

Литература: 1. Абрамов, С. С. Особенности возникновения и развития диспепсии телят, обусловленной пренатальным недоразвитием / С. С. Абрамов, А. А. Мацинович // Ученые записки Витебской государственной ветеринарной медицины. - Витебск, 2005. - Т. 36. - С. 3-6. 2. Выбор вакцин против инфекционных болезней телят / Я. П. Яромчик, С. А. Громада, Б. Г. Коптюх // Журнал Белорусское сельское хозяйство. – 2022. – № 1. – С. 40–42. Диагностика инфекционных болезней сельскохозяйственных животных: вирусные заболевания : монография / А. А. Шевченко [и др.] ; Кубанский государственный аграрный университет им. И. Т. Трубилина, Всероссийский научно-исследовательский и технологический институт биологической промышленности, Витебская государственная академия ветеринарной медицины. – Краснодар : КубГАУ, 2018. – 484 с. 4. Макаревич, Г. Ф. Способы превентивной профилактики гипотрофии новорожденных телят / Г. Ф. Макаревич // Проблемы сельскохозяйственного производства в изменяющихся экологических и экономических условиях: материалы международной научно-практической конференции посвященной 25-летию Смоленского сельскохозяйственного института / Смоленский сельскохозяйственный институт. – Смоленск. – 1999. – С. 123-125. 5. Пути повышения эффективности воспроизводства коров и сохранности телят при стрептококкозе / П. А. Красочко, А. М. Мисник, Я. П. Яромчик // Ветеринарный журнал Беларуси. Выпуск 1(16), 2022. УО ВГАВМ, 2022. – С.53-56. 6. Рецкий, М. И. Влияние лигфола на биохимический статус коров при вакцинации / М. И. Рецкий [и др.] // Ветеринария. - 2007. - № 5. - С. 35- 38. 7. Тонко, О. В. Эпидемиологическая значимость факторов риска возникновения омфалитов у новорожденных / О. В. Тонко // Медицина. – 2005. – №4. – С. 73-75. 8. Филатов Н. В. Роль метаболического и антиоксидантного статуса в возникновение омфалита у новорожденных телят: автореф. дис... канд. биол. наук / Н. В. Филатов. – Воронеж. – 2007.- 23 с. 9. Чунихин, П. В. Хирургические болезни тканей пупочной области поросят постнатального периода, профилактика, лечение: автореф. дис.. канд. вет. наук / П. В. Чунихин. - Санкт- Петербурге, 2010. - 19 с. 10. Эпизоотическая ситуация по стрептококкозу телят в Республике Беларусь / П. А. Красочко [и др.] // Перспективы научно-технологического развития агропромышленного комплекса России : сборник материалов международной научной конференции (15 октября 2019 года) – Смоленск : ФГБОУ ВО Смоленская ГСХА. – 2019. – С. 200-203. 11. Этиологическая структура возбудителя колибактериоза (эшерихиоза) телят / П. А. Красочко, Я. П. Яромчик, П. П. Красочко // Ветеринарный журнал Беларуси. Выпуск 2(13), 2020. УО ВГАВМ, 2020. – С. 35-38.

ИКСОДОВЫЕ КЛЕЩИ КАК ПЕРЕНОСЧИКИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ЗАРАЗНЫХ БОЛЕЗНЕЙ И ИХ РАСПРОСТРАНЕНИЕ В ВИТЕБСКОМ РАЙОНЕ

ОСМОЛОВСКИЙ А.А.

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

Проведен анализ современного состояния населения иксодовых клещей на различных территориях Витебского района. Определено, что различные территории Витебского района отличаются обилием иксодид: от 2,1 до 39,7 экземпляров/флаго-км. При этом клещи рода *Ixodes* встречались чаще, чем *Dermacentor*: 71,7% против 28,3%, а характер природных биотопов не определял индексы доминирования клещей *Dermacentor* и *Ixodes*. Паразиты с одинаковой частотой регистрировались как в лесу, так и на лугах и пастбищах. **Ключевые слова:** иксодовые клещи, Витебский район.

IXODID TICKS AS CARRIERS OF INFECTIOUS PATHOGENS AND THEIR DISTRIBUTION IN THE VITEBSK REGION

OSMOLOVSKY A.A.

Vitebsk State Academy of Veterinary Medicine, Vitebsk, Republic of Belarus