

Установили, что при низкой интенсивности инвазии методы Фюллеборна и Калантарян малопригодны по сравнению с используемым методом Щербовича. А предложенный нами модифицированный метод Щербовича не только более эффективен, но и облегчает лабораторную диагностику; при этом образующаяся поверхностная пленка чистая, капли долго не кристаллизуются.

**Обсуждение.** Птица КФХ «Марс» и Казанского зооботсада инвазирована эндо- и эктопаразитами. Нахождение птиц на ограниченной территории, вольерах, выгульных площадках зоопарков способствуют интенсивному распространению яиц и личинок гельминтов, вызывая их заражение. Известно, что условия вольерного содержания ведут к разрыву циклов развития паразитов, для которых необходим промежуточный хозяин. Дальнейшее сохранение и увеличение птиц в зоопарках может быть успешным при учете паразитарного фактора, так как экто- и эндопаразиты снижают иммунитет к инфекционным заболеваниям и влияют на продуктивность птицы. В связи с этим остается актуальной проблема оздоровления животных в неволе с особыми условиями содержания и кормления.

**Заключение.** Таким образом, использование предложенной нами комбинированной флотационной смеси из трех ингредиентов позволяет правильно и своевременно диагностировать заболевания и организовать их профилактику.

**Литература.** 1. Аксенов, Р. Мировой и отечественный опыт/ Р.Аксенов, Г.Трифонов // Птицеводство.- 2004.-№3.- 2 с. 2. Аринкин, А.В. Иммунопрофилактика паразитарных болезней кур /А.В. Аринкин, В.В. Сочнев // Труды ВИ-ГИС им. К.И. Скрябина т. 32 - М., 1996. С. 3 - 7. 3. Казачкова, Р.В. Гельминтофауна водоплавающих птиц Брянской области и меры борьбы с основными гельминтозами /Р.В. Казачкова//Автореф. дисс. канд. вет. наук, М., 2003.-20 с.

УДК: 619:616.2/3-084:615.3:636.4

## **СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СХЕМЫ КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ПОРΟΣЯТ ПРИ БРОНХОПНЕВМОНИИ**

**Сырьева О.М., Петровский С.В.,** *VO «Витебская ордена «Знак Почёта» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь*

Среди патологий свиней, обусловленных нарушениями технологий содержания, кормления и использования, наибольший удельный вес занимают незаразные болезни молодняка, а среди них – болезни желудочно-кишечного тракта и дыхательной системы. На фоне респираторных заболеваний возникает комплекс нарушений в других органах и системах, что требует обязательного комплексного подхода к лечению больных поросят и профилактике у них данных болезней. Однако лечение поросят при респираторных заболеваниях, особенно в условиях промышленных комплексов, бывает не всегда эффективным, так как часто оно проводится без постановки диагноза и выбора на основе его соответствующей схемы лечения, бессистемно, урывками и с использованием только лишь антибактериальных средств. В этой связи затягиваются сроки лечения больных животных, заболевание переходит в хроническое течение и у

поросят после клинического выздоровления возникают рецидивы заболеваний. Это приводит к значительному экономическому ущербу, который складывается прежде всего из снижения продуктивности свиней, затрат на дополнительное лечение, вынужденного убоя и падежа свиней.

Целью наших исследований стало совершенствование схемы лечения респираторных заболеваний поросят-отъемышей, содержащихся в условиях свиноводческого комплекса.

На участке дорашивания были сформированы контрольная и опытная группы поросят. В каждую входило по 30 клинически больных животных с признаками респираторной патологии. В контрольной группе использовалась традиционная схема лечения больных поросят (принятая на комплексе): внутримышечные инъекции препаратов «Тилозин 50» и «Тривит» (использовались в соответствии с инструкциями по применению). Схема обработки поросят опытной группы была аналогичной, но дополнительно поросьятам вводился препарат «Милдровет» (производство ООО «Рубикон», г. Витебск). Препарат «Милдровет» в своем составе содержит мельдоний, оказывающий метаболическое, кардиопротективное, ангиоангиальное, антигипоксическое, адаптогенное фармакологическое действие.

При проведении лечебных мероприятий у всех поросят оценивались клинический статус, продолжительность переболевания, переход заболевания в хроническое течение, рецидивы заболевания, а также хозяйственные показатели (среднесуточный прирост живой массы и сохранность). Показатели клинического статуса изучались в течение 30 дней после постановки поросят в санитарные станки. Этот срок включал как период содержания поросят в санитарных станках, так и период содержания в станках участка дорашивания (после клинического выздоровления и перевода на общее содержание).

В начале опыта у поросят и контрольной, и опытной группы были выявлены признаки, характерные для респираторной патологии (бронхопневмонии). При проведении лечебных мероприятий у поросят опытной группы приступы кашля уменьшились к 3 дню, через 2 дня после начала лечения поросята стали активными, носовые истечения прекратилось к 3-ему дню, аппетит нормализовался на 2-ой день. Поросята с опытной группы были переведены в станки для общего содержания через 5 дней (после окончания курсов антибактериальной терапии и применения препарата «Милдровет»). У поросят контрольной группы клинические признаки респираторных заболеваний исчезали на 6-ой день, и животные были переведены в станки для общего содержания.

В дальнейшем, после клинического выздоровления поросят, между животными обеих групп был выявлен ряд различий. Так, у 4 поросят контрольной группы (13,3%) в течение месяца наблюдений были выявлены рецидивы бронхопневмонии и повторное помещение для оказания лечебной помощи в санитарные станки. Подобные рецидивы были установлены и у поросят опытной группы, но только у двоих (6,7%).

Наряду с изменениями клинического статуса, у поросят контрольной и опытной групп были выявлены различия в показателях роста и сохранности в

период переболевания бронхопневмонией. Данные различия позволили установить терапевтическую эффективность опытной и традиционной схем лечения поросят при бронхопневмонии (таблица).

**Таблица**

***Данные терапевтической эффективности схем лечения поросят***

Показатели	Контрольная группа	Опытная группа
Количество поросят на начало опыта, гол	30	30
Количество поросят в конце опыта, гол	23	27
Пало поросят, голов	7	3
<b>Сохранность, %</b>	<b>76,7</b>	<b>90,0</b>
Среднесуточный прирост живой массы, кг	0,215	0,245
Продолжительность переболевания, дней*	6,1±1,06	5,0±0,66
Заболевание перешло в хроническое течение (отмечены рецидивы после выздоровления), голов	4	2
Выздоровело поросят, голов	19	25
Терапевтическая эффективность схемы, %	63,3	83,3

\* - за выздоровление считали полное исчезновение клинических признаков и перевод поросят на общие условия содержания.

После окончания лечения поросят с включением в схему лечения препарата «Милдровет» на участке доращивания у поросят опытной группы были установлены более высокие показатели роста.

Среднесуточный привес живой массы был выше у поросят опытной группы на 14,0% (по сравнению с контрольной группой) при более высокой сохранности среди свиной данной группы.

Включение в схему лечения поросят при бронхопневмонии препарата «Милдровет» позволило повысить сохранность и скорость роста поросят-отъемышей, снизить продолжительность переболевания, количество рецидивов заболевания и получить высокую терапевтическую эффективность новой схемы комплексной терапии при бронхопневмонии у поросят.

УДК: 579.869.1.083.12:636.32/38

**БИОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА ЛИСТЕРИЙ ВЫДЕЛЕННЫХ ОТ ОВЕЦ**

**Таженова Л.Б.,** *Казахский национальный аграрный университет, г. Астана, Казахстан*

Листерииоз – природно - очаговая, зооантропонозная болезнь характеризующаяся полиморфизмом клинических проявлений и синантропностью. Листерииоз является одной из широко распространенных бактериальных инфекций в Казахстане и представляет актуальную проблему. К листериозу восприимчивы овцы, козы, крупный рогатый скот, свиньи, лошади, кролики, морские свинки, птицы, а также люди. Заражение людей связано с употреблением в пищу овощей и продуктов животноводства. В природе резервуаром инфекции