

вены варьирует от округлой до овальной, просвет хорошо выражен. В просвете центральной вены иногда встречаются остатки крови. Радиально от центральной вены к границам дольки располагаются тяжи гепатоцитов – печеночные балки.

В междольковой соединительной ткани встречаются поперечные срезы междольковых сосудов – артерии, вены и желчный проток, которые лежат рядом и формируют триаду. Таким образом, полученные данные дополняют разделы возрастной, видовой и породной морфологии продуктивных животных.

УДК:616.34-008.87

РАШИТОВ Р., магистрант (Республика Узбекистан)

ДУДАЛЬ Е., магистрант (Республика Беларусь)

САФАР ЗАДЕ ГАМИД РАФИГ ОГЛЫ., аспирант (Азербайджан)

Научный руководитель **Субботина И.А.**, канд. вет. наук, доцент
УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия
ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

ПРОФИЛАКТИКА БЕШЕНСТВА В ПРИЮТАХ И В ЗООПАРКАХ

В 1940-х годах в Восточной Европе возникла новая неожиданная эпизоотия, циркулирующая в основном в популяции рыжей лисицы (*Vulpes vulpes*). Заболевание неумолимо распространилось по Европе во всех направлениях в течение нескольких десятилетий. Этот вид животных стал основным резервуаром, а также основным переносчиком вируса бешенства в Европе. С того момента и по сегодняшний день данное смертельное заболевание широко распространилось по Европейскому континенту. Одной из сегодняшней проблем и важных вопросов является проведение профилактических обработок против бешенства у животных зоопарков, животных приютов и среди бродячих животных.

При выборе наиболее оптимальных методов вакцинации животных зоопарка было установлено, что выбор способа вакцинации различных животных зависит от вида, возраста, индивидуальных и видовых особенностей. Наиболее доступным методом вакцинации для крупных и агрессивных плотоядных и всеядных животных (волки, медведи, рыси, лисы, енотовидные собаки) стала оральная вакцинация. Для проведения данной вакцинации нами использовалась приманка с антирабической вакциной «Белраб», производитель «БелВитунифарм». При даче вакцины использовали следующий подход: животных выдерживали на полуголодной диете (снижая наполовину утреннюю дозу кормления), затем, в обеденное кормление перед дачей основной пищи давали приманку с вакциной. Небольшим животным приманка

задавалась в чистом виде, животные разгрызали приманку, вскрывая блистер с вакциной в ротовой полости. Крупным задавали в большой порции мяса, чтобы животное не проглотило одномоментно, а, разжевывая мясо, вскрыло блистер с вакциной (вакцина должна попасть в ротовую полость и пищевод).

Ручных взрослых и молодых плотоядных и всеядных животных вакцинировали инъекционной антирабической вакциной, согласно инструкции по применению.

Таким образом, вакцинация животных в зоопарках для обеспечения ее максимальной эффективности должна проводиться с учетом видовых возрастных и индивидуальных особенностей, с возможностью применения различных видов вакцин.

УДК:616.34-008.87

РАШИТОВ Р., магистрант (Республика Узбекистан)

ФАДЕЕНКОВА Е., аспирант (Республика Беларусь)

Научный руководитель **Субботина И.А.**, канд. вет. наук, доцент
УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия
ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

ПРОБЛЕМА АНАПЛАЗМОЗА КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА В УЗБЕКИСТАНЕ

Проблема трансмиссивных болезней становится необычайно актуальной в последние годы. Анаплазмоз крупного рогатого скота - одна из распространенных повсеместно болезней, в том числе и в Узбекистане. Данная патология носит сельскохозяйственным предприятиям различных форм собственности, в том числе племенным, большой экономический ущерб, состоящий из гибели или вынужденного убоя животных, потери племенного молодняка, утраты генофонда высокопродуктивных животных, недополучения и снижения качества продукции от животных.

При выявлении причин появления и распространения анаплазмоза в ряде хозяйств основными были установлены следующие: несвоевременные инсектоакарицидные обработки скота либо их отсутствие, использование необеззараженного инструментария и использование общих игл для животных.

Основными клиническим симптомам при анаплазмозе были установлены: анемия слизистых оболочек, перемежающаяся лихорадка, гипотония органов пищеварения, истощение, быстрая утомляемость при передвижении, аборт, у отдельных животных – задержание последа. Течение болезни в большинстве случаев острое. Из патологоанатомических изменений наиболее часто отмечали: множественные кровоизлияния на внутренних органах,