

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,

кровенаяполнение селезенки, венозный застой в печени, гиперемия и отек легких.

В условиях хозяйств Узбекистана микроскопия мазков более доступный метод диагностики анаплазмоза, чем ПЦР, и здесь при проведении сравнительного анализа двух методов окраски мазков крови было определено, что окраска мазков крови с использованием набора Диффквик позволяет в более короткие сроки получить готовый для микроскопии мазок. Экономия времени при данном способе окрашивания составила до 15-20 минут, причем качество полученных мазков было так же более высоким. Данные обстоятельства не только позволяют увеличить производительность лабораторной диагностики за счет экономии времени, но и позволяют более точно поставить диагноз.

УДК:616.34-008.87

**РАШИТОВ Р.**, магистрант (Республика Узбекистан)

**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

### **ПАСТЕРЕЛЛЕЗ У ТЕЛЯТ МЯСНЫХ ПОРОД В УЗБЕКИСТАНЕ**

Проблема пастереллеза довольно актуальна для молочного и мясного скотоводства во многих странах мира, данный бактериальный зооантропоноз достаточно часто встречается и на постсоветском пространстве, не смотря на большое количество современных и эффективных вакцин и антибактериальных препаратов. Распространена данная патология и среди поголовья крупного рогатого скота в Узбекистане, достаточно часто встречается в хозяйствах мясного направления. Важным звеном в борьбе с данным заболеванием является совершенствование комплекса существующих лечебно-профилактических мероприятий при пастереллезе крупного рогатого скота.

В результате изучения эпизоотической ситуации и эпизоотических особенностей пастереллеза крупного рогатого скота на территории Узбекистана было отмечено, что болезнь достаточно широко распространена, встречается в различных типах хозяйств, как мясного, так и молочного направления. Основными факторами, способствующими возникновению и распространению болезни, являются следующие: отсутствие плановой и регулярной вакцинации, нарушение схем вакцинации, отсутствие карантина для вновь поступивших животных, использование антибактериальных препаратов без определения чувствительности к ним возбудителя и с нарушением схем применения.