

Более эффективно использование первой схемы. Уже на второй день лечения у животных наблюдались заметные улучшения в общем состоянии, появлялся аппетит, температура тела приходила в норму. После применения данной схемы рецидива не встречалось. Единственным недостатком данной схемы являлась стоимость курса лечения, превышающая в три раза первую схему. Вторая схема показала себя менее эффективной из-за более длительного курса лечения, также применение беренила для собак не рекомендуется в связи с возможными побочными эффектами и высокой вероятностью возникновения рецидива заболевания.

УДК 619:616.9

ГАЛИМОВ Р.Р., студент

Научный руководитель **ШАКИРОВА С.М.**, кан. биол. наук, доцент
ФГБОУ ВО «Башкирский государственный аграрный университет»,
г. Уфа, Российская Федерация

ОРГАНИЗАЦИЯ КОМПЛЕКСА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОТИВОЭПИЗООТОЛОГИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРОТИВ БЕШЕНСТВА В БЕЛЕБЕЕВСКОМ РАЙОНЕ

Бешенство – острое инфекционное заболевание животных и человека, вызываемое вирусом, характеризуется нарушением деятельности центральной нервной системы.

В РФ все домашние животные подлежат обязательной вакцинации против бешенства с использованием антирабической вакцины в порядке и в сроки, предусмотренные инструкцией. На территории Белебеевского района республики Башкортостан собаки, кошки, с/х животные прививаются ежегодно.

Профилактическая вакцинация проводилась в Белебеевском районе в период с 01.09.15 до 11.11.15 года. За этот период было вакцинировано: 131 собака, 25 кошек, 500 лошадей, 13,5 тыс. голов КРС.

Вакцинацию проводили строго в последнюю пятницу каждого месяца. Для вакцинации использовали вакцины Рабикова «Щелково-51», согласно наставлению.

Молодых собак и кошек прививают отечественными вакцинами с 2-месячного возраста, а импортными и лицензионными – с 3 мес. Иммунитет сохраняется не более 2 лет.

Вакцину вводили собакам и кошкам подкожно по 1 мл; КРС-5 мл подкожно; МРС-3 мл подкожно; лошадям-1 мл в области шеи подкожно.

При подкожном введении в месте инъекции у некоторых животных отмечали образование легкой припухлости, самопроизвольно исчезающей в течение одной-двух недель.

Кроме отечественных вакцин отдельным животным по просьбе хозяев использовали следующие зарубежные препараты, содержащие в своем составе

компонент бешенства:

1. Вакцина «Дефенсор-3» производства компании Pfizer (США) применяется для КРС, МРС, собак и кошек, содержит инактивированный β -пропиолактоном вирус бешенства штамм PV-Paris, сорбированный на гидроокиси алюминия.
2. Вакцина «Рабвак 3TF» производства компании Fort Dodge Animal Health (США), предназначенная для иммунизации собак и кошек.

УДК 619:616:578.831.31-008.9:6363.053

ГАРАЕВ Д.М., магистрант

Научный руководитель **МУРЗАЛИЕВ И. Дж.**, д-р вет. наук, доцент
УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия
ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

ЭПИЗООТОЛОГИЯ КОНТАГИОЗНО-ПУСТУЛЕЗНОГО ДЕРМАТИТА ОВЕЦ И КОЗ

В республиках с развитым овцеводством основной задачей является улучшение продуктивности и сохранности овцепоголовья, особенно молодняка.

Цель – выяснить эпизоотологическую цепь, установить причины заболеваемости контактиозно-пустулёзным дерматитом ягнят.

Комплексным эпизоотологическим и ветеринарно-санитарным обследованием овцеводческих хозяйств Туркменистана установлена широкая распространенность и высокая (до 80,0%) заболеваемость ягнят и козлят в возрасте от одного до трех месяцев контактиозно-пустулёзным дерматитом (контагиозной эктимой).

Исследование проводилось в 7 овцеводческих хозяйствах Дашогузской области Туркменистана на более чем 3000 ягнятах каракульской и сараджинской пород овец. В итоге, установлена динамика заболеваемости овец и ягнят контактиозной эктимой от 3,5 до 22,1%, а среди молодняка - от 27 до 77,0%. Падеж молодняка составил 22,7 до 54,1%. Из трех зон наиболее суровые природно-климатические условия наблюдались в нижней пустынно-песчаной зоне, где заболеваемость овец и ягнят составила до 52,0%, в средней (предгорной) зоне - 43,0 %, и в горной зон - 42,0%. В результате клинического, эпизоотологического, патоморфологического, серологического исследований выяснено, что заболеваемость ягнят и козлят носит контактиозный сезонный характер, источником инфекции является больное поголовье животных. Ягнята и козлята начинают болеть с 1-месячного возраста, болезнь проявляется в отарах пустынно-песчанной местности у каракульских ягнят, далее переходит к отарам сараджинской породы овец в предгорную и горную местность. Причинами заражения ягнят являются: 1) природно –географическое расположение и климатические условия местности; 2) свободное перемещение по отарам фермеров больных и здоровых животных и обмен ими; 3) свободная купля и