

УДК 619:617.3:615.28

ПРИМЕНЕНИЕ МАСТОВЕТА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КОРОВ С ГНОЙНЫМ ПОДОДЕРМАТИТОМ

Андреева Е. Г., Руколь М. В., Кочетков А. В. – студенты
Научный руководитель – **Руколь В. М.**

УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия
ветеринарной медицины»

г. Витебск, Республика Беларусь

Многие отечественные и зарубежные ученые отмечают, что проблема поиска наиболее эффективных методов лечения хирургических болезней у крупного рогатого скота была и остается актуальной. Обеспечение практической ветеринарной службы новейшими научными разработками по созданию методов и средств диагностики, профилактики и лечения является одной из главных задач ветеринарной науки. Научные исследования необходимо проводить в соответствии с требованиями сельскохозяйственного производства. На современном этапе одной из наиболее важных и основных задач ветеринарной науки является обеспечение практической ветеринарной службы современными методами лечения болезней животных (эффективными биологическими и химиотерапевтическими препаратами) [1, 3, 4].

В опубликованной литературе по вопросам оказания лечебной помощи продуктивному крупному рогатому скоту учеными отмечается, что необходимо первостепенный акцент ставить на качество получаемой продукции [1, 2, 5, 6].

Исходя из актуальности, целью наших исследований явилось разработать схему лечения коров с гнойными пододерматитами с применением ветеринарного препарата «Мастовет».

Для оценки терапевтической эффективности ветеринарного препарата «Мастовет» при лечении крупного рогатого скота по принципу условных аналогов было сформировано две группы животных (по 10 голов) с клиническими признаками гнойного пододерматита.

Животным опытной группы после функциональной ортопедической расчистки и хирургической обработки копытцев вначале местно использовали сложный порошок, в состав которого входят калия перманганат – 50 %, борная кислота – 13 %, сульфадорм – 13 %, стрептоцид – 12 %, тилозин – 12 %, а затем, начиная с 3-х суток, применяли ветеринарный препарат «Мастовет» с наложением бинтовой повязки. При лечении коров контрольной группы схема лечения была схожей,

но вместо ветеринарного препарата «Мастовет» при наложении повязок применяли линимент по Вишневскому.

Всех подопытных животных визуально осматривали в состоянии покоя, обращая внимание на положение и постановку конечностей, состояние и форму копытцев (особенно уделяли внимание «гипертрофированным копытцам»), наличие отека мягких тканей. При местном осмотре пораженных копытцев устанавливали размер, форму патологических процессов в деформированной части копытцев, при функциональной расчистке – состояние копытцевого рога, локализацию гнойного воспаления, наличие болезненности и гнойного экссудата, степень отслоения роговой подошвы. В динамике при проводке животных обращали внимание на степень и характер хромоты.

До начала лечения коров с пораженными копытцами нами отмечалась схожая клиническая картина течения гнойного пододерматита для всех исследуемых животных. У большинства коров на пораженных конечностях отмечались деформированные копытца: кривые, салазкообразные и остроугольные. У всех ортопедически больных коров отмечалась сильная хромота опорного типа, при этом пораженная конечность в покое удерживалась на весу, либо опора осуществлялась на зацепную часть большого копытца. При обрезке чрезмерно отросшего копытцевого рога выявляли патологические каналы разного размера и диаметра, заполненные вязким, тягучим, а иногда с ихорозным запахом гнойным экссудатом.

В ходе проводимой функциональной расчистки копытцев у коров опытной и контрольной групп гнойно-некротические поражения различной формы и размеров отмечали на подошвенной поверхности. В контрольной группе площадь патологического процесса составила $11,56 \pm 5,58 \text{ см}^2$, в опытной группе – $12,21 \pm 4,78 \text{ см}^2$.

При вскрытии очага гнойного воспаления основы кожи у всех подопытных животных отмечалась сильная болевая реакция, истечение гнойного от серого до темно-коричневого цвета экссудата, с ихорозным запахом. При удалении некротизированных тканей наблюдалось обильное кровотечение.

Спустя неделю после начала лечения у всех животных заживление гнойного пододерматита происходило с разной степенью интенсивности в зависимости от локализации поражения. У некоторых животных на поверхности раневого дефекта сохранялся экссудативный компонент, которых носил гнойный характер, вязкой консистенции, со специфическим запахом. В опытной группе у некоторых животных отмечалось улучшение общего состояния, хромота слабой степени, нормальное положение конечностей в покое. Зона поражения была

сухой, слабо болезненной, дефект восполнялся грануляционной тканью, по окружности дефекта формировался роговой слой. В среднем площадь раневых дефектов в контрольной группе составляла $9,92 \pm 6,81 \text{ см}^2$, в опытной группе – $8,67 \pm 4,67 \text{ см}^2$.

Спустя 14 суток после начала лечения у некоторых животных в опытной и контрольной группах отмечали заполнение полости дефекта грануляционной тканью, на поверхности которой имелся налет гнойного экссудата, часть дефектов заполнялась роговой тканью, плотной консистенции, болезненность при пальпации незначительная. Хромота опорного типа сохранялась, слабой степени. У других коров гнойно-некротические очаги снаружи были сухими, восполнены сплошной грануляционной тканью, существенно уменьшаясь в размерах, при пальпации отмечалась незначительная болевая реакция. Общее состояние хорошее, хромота отсутствовала. В среднем площадь очагов гнойного воспаления в области основы кожи копытец в контрольной группе была в пределах $4,31 \pm 2,39 \text{ см}^2$, в опытной группе – $3,69 \pm 2,41 \text{ см}^2$.

На 21 сутки динамика заживления гнойных пододерматитов у коров исследуемых групп носила однотипный характер: формирование роговой ткани по окружности дефекта, восполнение полости раны грануляционной тканью, которая была покрыта экссудатом в виде трудноудаляемой пленки, все это заметно уменьшало площадь поражения, в среднем у животных опытной и контрольных групп она была в пределах $1,45 \pm 2,42 \text{ см}^2$.

В опытной группе на 26-е сутки все животные клинически выздоровели, хромота отсутствовала, коровы уверенно опирались на поврежденную конечность, при движении активно передвигались. Патологический процесс был полностью закрыт копытцевым рогом

В контрольной группе на 30-е сутки после начала лечения у 8 коров диагностировали полное выздоровление. У оставшихся 2 голов оставались открытые раневые дефекты, средняя площадь которых была $0,31 \pm 0,92 \text{ см}^2$. Раневые дефекты были заполнены розовой грануляционной тканью, по окружности формировался роговой слой. Хромоту не регистрировали, общее состояние удовлетворительное.

В ходе проведенных исследований нами установлено, что использование схемы лечения с применением ветеринарного препарата «Мастовет» способствуют более быстрому восстановлению поврежденных конечностей и выздоровлению животных в целом. Наиболее быстрые темпы выздоровления нами отмечены в опытной группе – на $26 \pm 1,47$ сутки, а в контрольной группе – $30 \pm 1,28$ сутки. В целом заживление в опытных группах характеризовалось более быстрым прекращением выделения гнойного экссудата, появлением грануляцион-

ной ткани и образованием копытцевого рога.

Разработанная нами схема лечения коров с гнойным пододерматитом с применением ветеринарного препарата «Мастовет» обеспечивает более быстрое восстановление функции поврежденных тканей. Мастовет обладает антисептическим, противовоспалительным и ранозаживляющим действиями, что обусловлено компонентами препарата.

ЛИТЕРАТУРА

1. Веремей, Э. И. Ветеринарные мероприятия на молочных комплексах: пособие (производственно-практическое издание) / Э. И. Веремей, В. А. Журба, В. М. Руколь. – Минск: Белорусское сельское хозяйство, 2010. – 28 с.
2. Гимранов, В. В. Обоснование и разработка комплексных методов диагностики, лечения и профилактики гнойно-некротических поражений в области пальцев у крупного рогатого скота: дис. ... д-ра вет. наук: 16.00.05 / В. В. Гимранов. – Казань, 2006. – 300 с.
3. Этиология, распространение заболеваний копытцев крупного рогатого скота в зимне-стойловый период / В. А. Ермолаев [и др.] // Аграрная наука и образование на современном этапе развития: опыт, проблемы и пути их решения: материалы Международной научно-практической конференции. – Ульяновск: Ульяновская ГСХА, 2009. – Т. 3. – С. 49-52.
4. Руколь, В. М. Мероприятия при хирургической патологии крупного рогатого скота на молочных комплексах Гомельской области: рекомендации / В. М. Руколь, В. А. Журба, Э. И. Веремей; Витебская государственная академия ветеринарной медицины. – Витебск: ВГАВМ, 2011. – 28 с.
5. Руколь, В. М. Профилактика и лечение коров при болезнях конечностей / В. М. Руколь, А. А. Стекольников // Ветеринария. – Москва, 2011. – № 11. – С. 50-53.
6. Руколь, В. М. Технологические основы ветеринарного обслуживания молочного крупного рогатого скота с хирургическими болезнями в Республике Беларусь: дис. ... докт. вет. наук: 06.02.04 : защищена 22.02.13 / В. М. Руколь. – Санкт-Петербург, 2013. – 461 с.

УДК 619:611.37:636.52

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СОБАК

Араньш А. В. – студент

Научный руководитель – **Стегней Н. М.**

Национальный университет биоресурсов и природопользования Украины
г. Киев, Украина

Поджелудочная железа, печень и тонкий кишечник относится к органам средней кишки. Поджелудочная железа является железой смешанной секреции. Экзокринная часть производит поджелудочный сок (секрет), ферменты которого действуют на пептиды, углеводы, липиды и нуклеопротеиды корма. Эндокринная часть выделяет гормоны в кровь, регулирующих обмен белков, жиров и углеводов; влияют на артериальное давление; способствуют выделению желудочного и под-