

6. Русинов А. Ф Кератоконъюнктивиты у крупного рогатого скота в условиях современных животноводческих комплексов [Текст] / А. Ф Русинов // Ветеринария: респ. межведомств. темат. науч. сб. / Гос. агропром. ком. УССР. – Киев, 1987. – Вып. 62. – С. 54-56.

7. Определение микробиоценоза кишечного тракта животных в норме и при дисбактериозах : рекомендации / В. Н. Алешкевич, И. А. Субботина, П. А. Красочко [и др.] ; Учреждение образования "Витебская ордена "Знак Почета" государственная академия ветеринарной медицины". – Витебск : Учреждение образования "Витебская ордена "Знак Почета" государственная академия ветеринарной медицины ", 2017. – 40 с. – ISBN 978-985-512-991-3. – EDN ORVONF.

ДИАГНОСТИКА, ТЕРАПИЯ И ПРОФИЛАКТИКА ПАРВОВИРУСНОГО ЭНТЕРИТА СОБАК

КРАСОЧКО И.А., ДАРАСЕВИЧ А.С.

УО «Витебская государственная ордена «Знак Почета» академия ветеринарной медицины»,
г. Витебск, Республика Беларусь

Цель исследования - изучить эффективность диагностических и лечебно-профилактических мероприятий, проводимых при парвовирусном энтерите. Диагностика комплексная – биохимический анализ крови, УЗИ брюшной полости, исследование фекалий с помощью тест-системы VetExpert CPV Ag на наличие антигена парвовируса. Комплексная терапия включала в себя антибиотикотерапию, инфузионную терапию, введение анестетика и анальгетика, обработка противорвотными средствами, диетотерапия, обработка противопрозоидными препаратами и стимулирующими средствами.

Ключевые слова: парвовирусная инфекция, собаки, диагностика, лечение, профилактика.

DIAGNOSIS, THERAPY AND PROPHYLAXIS OF CANINE PARVOVIRUS ENTERITIS

KRASOCHKO I.A., DARASEVICH A.S.

Vitebsk State Academy of Veterinary Medicine, Vitebsk, Republic of Belarus.

The aim of the study was to investigate the effectiveness of diagnostic and therapeutic and prophylactic measures carried out in parvovirus enteritis. Diagnostics was complex - biochemical blood analysis, abdominal ultrasound, faecal examination with the help of VetExpert CPV Ag test system for the presence of parvovirus antigen. Complex therapy included antibiotic therapy, infusion therapy, administration of anaesthetic and analgesic, treatment with antiemetics, diaetotherapy, treatment with antiprotozooids and stimulants.

Keywords: parvovirus infection, dogs, diagnosis, treatment, prophylaxis.

Введение. Парвовирусный энтерит является опасным заболеванием для собак в возрасте 1-6 месяцев и взрослых собак с ослабленным иммунитетом. Возбудителем парвовирусного энтерита собак является парвовирус 2-го типа (Canine parvovirus type 2, CPV-2), являющийся представителем рода *Protoparvovirus*, семейства *Parvoviridae*. Это один из наиболее опасных кишечных патогенов у собак. CPV-2 близкородственен вирусу панлейкопении кошек и вирусу энтерита норки. Существует также парвовирус собак 1-го типа (CPV-1, или MVC – minute virus of canines), впервые выделенный из фекалий собак в 1967 году, значительно отличающийся по своим молекулярно-биологическим и антигенным свойствам от CPV-2 и не играющий значительной роли в инфекционной патологии собак. Парвовирус собак 2-го типа был выявлен в конце 1970-х годов, он вызывал серьезные вспышки инфекции в питомниках и приютах для собак во всем мире. [1, стр.98] В большинстве случаев болеют невакцинированные собаки. Устойчивость вируса *Parvoviridae* к окружающей среде,

говорит о том, что заразиться им можно везде. Пути заражения: пероральный, интраназальный. Людям не передается. Без своевременной диагностики и лечения летальность животных достаточно высокая.

Цель исследования - изучить эффективность диагностических и лечебно-профилактических мероприятий, проводимых при парвовирусном энтерите.

Материалы и методы исследований. Исследования проводились в условиях ветеринарного центра «Какаду Вет» города Могилева на 5 больных беспородных щенках в возрасте 2-3 месяца, массой тела 4.0-4.5 кг. Щенки были подобраны из одного помета в лесной местности, что свидетельствует об отсутствии прививок. Диагноз на CPV подтверждали с помощью экспресс-теста VetExpert CPV Ag.

Результаты исследований. На прием в ветеринарный центр щенки поступали по отдельности. От волонтеров была получена информация, что в помете было 12 щенков, 7 из которых погибло, а оставшихся 5 привезли в центр со следующими клиническими признаками: повышенная температура 40 С, вялость, пенная рвота, геморрагическая диарея, зловонный запах кала, дегидратация, бледность видимых слизистых оболочек, болезненность брюшной стенки.

Диагностика: анамнез, клинический осмотр, исследование фекалий (VetExpert CPV Ag), общий анализ крови (выраженная лейкопения), УЗИ брюшной полости (усиленная перистальтика кишечника, стенка желудка и кишечника гиперэхогенна, желудок и кишечник слабо наполнен).

Лечение щенков проводилось в стационаре ежедневно, в течении недели. На ночь их забирали хозяева. Собаки находились в вирусном стационаре, где ежедневно проводились дезинфекции помещения хлорсодержащими дезинфектантами. Ночью стационар обеззараживала бактерицидная лампа. Для лечения парвовирусного энтерита собак была выбрана инфузионная терапия, по причине того, что животным необходимо было восстановить водно-солевого баланс организма.

Так как лечение направлено на устранение клинических признаков, то комплексная терапия включала в себя:

1. Антибиотикотерапия (цефтриаксон 10-20 мг/кг живой массы 2 раза в сутки внутривенно);
2. Инфузионная терапия (раствор стерофундина ипс 20мл/ч по 100мл 2 раза в день с помощью инфузионного насоса);
3. Анестетик (лидокаин 1% ипс 0.6 мл/ч);
4. Анальгетик (анальгин 0.1мг/кг внутримышечно 2 раза в день)
5. Противорвотное (маропиталь(маропитант) 0.1 мл/кг живой массы 1 раз в сутки внутривенно или подкожно, либо метоклопрамид 0.18 мг/кг);
6. Диетотерапия (легкопереваримый рацион - влажный корм royal canin gastro intestinal);
7. Противопротозойное (метронидазол (с документального соглашения хозяев) 10-20 мг/кг живой массы 2 раза в сутки внутривенно или ипс);
8. Стимулирующая терапия (цианкобаламин (в12) 0,5 мл на животное).

Проводился общий анализ крови каждые 3 дня, для контроля состояния организма. Кормление было принудительное. Золотым стандартом, было бы установка назогастрального зонда.

С течением лечения у щенков появлялся аппетит. Лечение осуществлялось до исчезновения клинических признаков. Через 2 недели врачом был назначен повторный прием и приведена ультразвуковая диагностика брюшной полости. Желудочно-кишечный тракт пришел в норму, клинические признаки больше не проявлялись.

Заключение. Во время стационарного лечения не отмечено гибели собак. В системе мер борьбы с парвовирусным энтеритом у собак является обязательная ежегодная вакцинация и диспансеризация животных. Это экономически целесообразно, так как стоимость лечения в стационаре ветеринарного центра в неделю стоит примерно 300-400 белорусских рублей, а вакцинация – существенно дешевле.

Литература

1. Valerie, J. Wiebe; Drug Therapy for Infectious Diseases of the Dog and Cat 327 стр. .

2. Николаев В.С. Сравнительная эффективность различных схем лечения собак, больных парвовирусным энтеритом / В.С.Николаев; науч.рук. В.А.Герасимчик // Студенты-науке и практике АПК: материалы 106-1 Международной научно-практической конференции студентов и магистрантов г.Витебск, 21 мая 2021 г./ Витебская государственная академия ветеринарной медицины. – Витебск: ВГАВМ, 2021.-С.175-176.

3. Дифференциальная диагностика болезней сельскохозяйственных животных / А. И. Ятусевич, П. А. Красочко, В. В. Максимович [и др.] ; Кубанский государственный аграрный университет имени И. Т. Трубилина, Витебская ордена "Знак Почета" государственная академия ветеринарной медицины. – Краснодар : Кубанский государственный аграрный университет имени И.Т. Трубилина, 2021. – 808 с. – ISBN 978-5-907430-77-8. – EDN KEMFFU.

ФОРМИРОВАНИЕ РЕЗИСТЕНТНОСТИ БАКТЕРИЙ *STREPTOCOCCUS AGALACTIAE* К ВЕТЕРИНАРНОМУ ПРЕПАРАТУ «ФЛОРФЕНИКАМ»

КРАСОЧКО И.А., КРАСОЧКО П.П., КИРПАНЕВА Е.А., КОШНЕРОВ А.Г.

УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины»,
г. Витебск, Республика Беларусь

Вероятность развития резистентности у чувствительных штаммов Streptococcus agalactiae в процессе постоянного воздействия терапевтической концентрации низкая, т.к. ветеринарный препарат «Флорфеникам» обладает бактерицидным эффектом и при его воздействии в терапевтической концентрации размножения изучаемых микроорганизмов не наблюдается. Данный препарат можно применять для лечения молодняка крупного рогатого скота с заболеваниями органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, заболеваниями копыт и другими инфекционными болезнями бактериальной этиологии, вызванными микроорганизмами чувствительными к флорфениколу.

Ключевые слова: антибиотик, флорфеникол, флорфеникам, бактерии, стрептококки, резистентность.

FORMATION OF RESISTANCE IN BACTERIA *STREPTOCOCCUS AGALACTIAE* TO THE VETERINARY DRUG “FLORPHENICAM”

KRASOCHKO I.A., KRASOCHKO P.P., KIRPANYOVA E.A., KOSHNEROV A.G.

Vitebsk State Academy of Veterinary Medicine,
Vitebsk, Republic of Belarus

The likelihood of developing resistance in sensitive strains of Streptococcus agalactiae during constant exposure to therapeutic concentrations is low, because the veterinary drug "Florfenicol" has a bactericidal effect and, when exposed to it in a therapeutic concentration, the reproduction of the studied microorganisms is not observed. This drug can be used to treat young cattle with diseases of the respiratory system, gastrointestinal tract, hoof diseases and other infectious diseases of bacterial etiology caused by microorganisms sensitive to florfenicol.

Keywords: antibiotic, florfenicol, florfenicol, bacteria, streptococci, resistance.

Введение. К настоящему времени учеными открыто большое количество антибактериальных веществ, но в силу токсичности, биодоступности или сложности получения в практике ветеринарии и медицины используется не более сотни. В ходе приспособляемости микроорганизмы вырабатывают механизмы устойчивости, которая не позволяет проводить успешную антибактериальную терапию. Выходом из сложившейся ситуации было открытие новых продуцентов антибиотиков, групп антибиотиков, молекул антибиотиков и модификация химическим путем имеющихся. Но проблема антибиотикорезистентности никуда не ушла, а