

пчелиных семей вводится должность главного врача. При сельскохозяйственных работах: опылении, сборе нектара необходимо перемещать пчелиные семьи на различных транспортных средствах. Допускается перемещение только здоровых челиных семей с одного места на другое.

Разрешением Главного управления ветеринарии допускается вывоз части пасечных пчел, пораженных варроатозом, в районы, области, где распространено данное клещевое заболевание, только при условии заблаговременного проведения обработки против клеща варроа. Выведение 80-85% клещей варроа из пчелосемьи достигается при повторении обработки 6-7 раз через 7-10 дней. Среди современных препаратов, которые применяются в пчеловодстве, выделим следующие: Бипин, Амипол, Байтикол, Байварол, Флуметрин. Проводить лечение препаратами рекомендуется ранней весной после выхода из зимы, до появления расплода.

Таким образом, клещи Варроа в настоящее время представляют наибольшую угрозу для пчелиных семей, и сильно пораженные семьи могут погибнуть, если не будут приняты меры по контролю уровня клещей. Мониторинг ульев на наличие клещей позволяет пчеловодам определить, необходимо ли лечение, и принять обоснованное решение о том, когда следует действовать. Исключительное и постоянное использование одного химического препарата с большей вероятностью приведет к развитию устойчивости вредителя. Несколько разных препаратов следует использовать поочередно.

УДК 619:636.2:616.441-006.5

КАМОЛИДДИНОВ Г.Х., студент (Республика Узбекистан)

Научные руководители: **Бакиров Б.Б.**, профессор,

Макаревич Г.Ф., доцент

Самаркандский государственный университет ветеринарной
медицины, животноводства и биотехнологии, Республика

Узбекистан, г. Самарканд;

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

ЭТИОПАТОГЕНЕЗ И ПРОФИЛАКТИКА ЭНДЕМИЧЕСКОГО ЗОБА У КОРОВ В УСЛОВИЯХ УЗБЕКИСТАНА

Актуальность. На сегодняшний день во многих странах мира, в животноводстве заболеваемость высокопродуктивных коров эндемическими заболеваниями составляет в среднем 40-60 процента и является одним из основных препятствий на пути обеспечения растущей потребности населения в продуктах

животноводства и обеспечения продовольственной безопасности. «В частности, в эндемических зонах йодной недостаточности из-за последствий эндемического зоба как основного заболевания среды эндемических болезней, ввиду морфо-функциональных нарушений щитовидной железы наблюдаются сильные понижения продуктивных и репродуктивных показателей, а также общей резистентности организма высокопродуктивных коров». По этому, в разных эндемических зонах исследования, направленные на изучение распространения, экономического ущерба, особенности течения и симптомов, а также групповой профилактики эндемического зоба у высокопродуктивных коров имеет большое научно-практическое значения.

Целью исследования явилось изучение этиологию, симптоматику и разработать меры групповой профилактики эндемического зоба у племенного крупного рогатого скота в условиях фермерских хозяйств республики Узбекистан.

Материал и методика исследований. Научные исследования проводились в 2018-2021 годах в гематологической лаборатории кафедры «Внутренние незаразные болезни» Самаркандского государственного университета ветеринарной медицины, животноводства и биотехнологий, в фермерских хозяйствах Бухорской, Кашкадарьинской, и Андижанской областей. Проводили клинические исследования коров, органолептические исследования щитовидной железы и лабораторные исследования крови.

Результаты исследований. Клиническими исследованиями установили, что заболеваемость коров эндемическим зобом в среднем составляет 18-35%, что характеризовались изменением конфигурации тела и низкорослостью животного, уплотнением эластичности кожи, выпадением шерстного покрова, появлением «ложных гривов» и «ложных челок».

При осмотре щитовидной железы, хотя внешне не установили их увеличешение, но при пальпации и органолептических исследованиях было установлено их морфометрическое увеличение в разной степени.

Лабораторные исследования крови показывают, что при эндемическом зобе количество гемоглобина в крови коров составляет в среднем $80,0 \pm 0,18$ – $87,0 \pm 0,16$ г/л, эритроцитов- $4,31 \pm 0,17$ – $4,47 \pm 0,24$ млн/мкл, общего белка- $52,5 \pm 0,22$ – $64,5 \pm 0,52$ г/л, общего кальция- $2,44 \pm 0,07$ – $2,68 \pm 0,09$ ммоль/л, неорганического фосфора $1,20 \pm 0,06$ – $1,27 \pm 0,07$ ммоль/л, фосфолипидов- $167,3 \pm 5,3$ – $208,0 \pm 6,21$ мг/%, тироксина (T_4) - $3,6 \pm 0,3$ – $4,0 \pm 0,2$ нмоль/л, трийодтиронина (T_3)- $2,88 \pm 0,3$ - $3,33 \pm 0,3$ нмоль/л, тиреотропного гормона (ТТГ)- $1,14 \pm 0,02$ - $1,6 \pm 0,04$ МЕ/мл, цветовой показатель - $0,92 \pm 0,05$ - $1,02 \pm 0,04$, активность АсАТ - $0,74 \pm 0,05$ – $1,22 \pm 0,03$

мкмоль.мл.ч., АЛАТ - $0,36 \pm 0,06$ - $0,63 \pm 0,64$ мкмоль.мл.ч.

Результаты исследований по изучению эндемической характеристики местностей, показывают, что основной причиной эндемического зоба у коров является в условиях Самаркандской, Кашкадарьинской и Бухарской областей йодная эндемия слабой и средней, а в условиях Андижанской области-сильной степенях. Вторичными факторами заболевания является необеспеченность рациона по переваримому протеину до 31,8%, сахару до 73%, фосфору до 47%.

Результаты опытов показало, что групповая профилактика эндемического зоба у коров ежедневным применением активированной йодированной поваренной соли в дозе 50 г, универсального премикса «Блаттин Премиум» в дозе 5 г и внутримышечными введениями 10% ного экстракта щитовидной железы (в дозе 5 мл/100 кг, всего пять раза, 1, 3, 8, 18 и 33- дни опыта) и Тривита (в дозе 10 мл через каждые 7 дней) способствовало нормализации функций щитовидной железы, что характеризуется предотвращением патологических изменений в коже и шерсти на 10-50% и морфометрических увеличений щитовидной железы на 20-30%.

Групповая профилактика способствовала увеличению количества гемоглобина в крови в среднем на 47 г/л (с $87 \pm 0,68$ до $134 \pm 0,60$), эритроцитов - на 1,99 млн/мкл (с $4,31 \pm 0,17$ до $6,30 \pm 0,75$) и тироксина - на 3,83 нмол/л (с $8,97 \pm 0,09$ до $12,8 \pm 0,11$ нмол/л), уменьшению скорости оседания эритроцитов на 1,3 мм/сутки (с $2,4 \pm 0,10$ до $1,1 \pm 0,30$), количества трийодтиронина - на 1,0 нмол/л (с $2,88 \pm 0,20$ до $1,88 \pm 0,20$) и тиреотропного гормона (ТТГ) - на 0,49 МЕ/мл (с $1,19 \pm 0,10$ до $0,70 \pm 0,02$), а также нормализации синтетических процессов в печени (увеличение фосфолипидов на 70 мг/%, понижение активностей АсАТ на 0,18 мкмол/мл.ч. и АЛАТ на 0,08 мкмол/мл.ч.).

Выводы. В условиях республики Узбекистан имеет место заболеваемость коров эндемическим зобом, что клинически характеризуется своеобразным овальным телосложением, слабостью и отставанием в росте и развитии мышечных волокон, невизуальным (морфометрическим) увеличением щитовидной железы, складчатостью кожи, взъерошенностью, грубостью и аллопецией шерстного покрова, появлением «ложных гривов» и «ложных челок» и др., а групповая профилактика которой, с использованием активированной поваренной солью, экстракта щитовидной железы и премикса Билаттен премиум, способствует предотвращению заболеваемости продуктивного скота.