

Использовалась специально разработанная линейка кормов. Суточная доза разбивалась на 3-4 кормления. Корм обязательно взвешивался. Лакомства со стола исключены полностью.

После изменения рациона и увеличения физической нагрузки вес стал постепенно снижаться и в среднем понизился на 7,2-12,5% по сравнению с началом исследования.

У животных измеряли частоту дыхательных движений и пульс.

Частота дыхательных движений в начале опыта составила 19 движений в минуту, что выше нормы на 21% и частота пульса составила 104 удара в минуту, что на 27% выше нормы. В конце исследования, после коррекции веса частота дыхания и пульса, приблизились к верхней границе значений физиологических показателей.

Всем собакам была разработана программа физической нагрузки. План физической активности поделили на 2 периода. Подготовительный период, который включал, ходьбу и бег в медленном темпе. Данный период необходим для адаптации организма к двигательной нагрузке.

Затем перешли к основному периоду, где включались более активные игры с мячом и палочкой. Общая продолжительность физических упражнений составляла не менее 2 часов в сутки.

Заключение. Таким образом, можно сделать вывод, что для успешного проведения коррекции лишнего веса требуется:

1. точно учитывать потребность животного в питательных веществах;
2. правильно рассчитывать количество потребляемого корма в сутки;
3. применять дробное кормление;
4. ежедневная физическая нагрузка в соответствии с физиологическим состоянием каждого животного;
5. исключить лакомства со стола.

Литература. 1. Прозоровский, В. Ожирение – болезнь нашего времени / В. Прозоровский // Наука и жизнь. – 2003. – № 9. – С. 92-97. 2. Уша, Б.В. Внутренние болезни животных / Б.В. Уша. – М.: Изд. «КолосС», 2010. – 311 с.

УДК 616.5-002-001

КРУГЛИЦКАЯ У.Ю., студент

Научный руководитель - **Богомольцева М.В.**, канд. вет. наук, доцент

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

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМБИНИРОВАННОГО СПОСОБА ЛЕЧЕНИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У СОБАК

Введение. Аллергический дерматит – болезнь, обусловленная повышенной реакцией организма на чужеродные антигены «аллергены», возникающая при повторных воздействиях аллергена на sensibilized организм. Болезнь не носит инфекционный характер и не может передаваться от животного к животному или человеку [1, 4].

Дерматит аллергической природы – наиболее распространенная кожная патология, возникающая у животных вне зависимости от породы, пола и возраста. По статистическим данным, каждое десятое животное хотя бы раз сталкивалось с неприятными проявлениями этой болезни [4].

Дерматиты аллергического типа могут возникнуть после неоднократного контакта вещества, к которому конкретное животное обладает повышенной чувствительностью, с кожей; после попадания аллергена через дыхательные пути или пищеварительную систему, либо вследствие дисфункции иммунной системы. С учетом причины возникновения болезни их принято подразделять на контактные, токсико-аллергические и атопические. По особенностям клинического течения различают острый и хронический аллергический дерматит, а по степени проявления – легкую, средней тяжести и тяжелую формы [1, 4].

Характеризуется дерматит появлением патологических изменений кожи разного вида – полиморфных высыпаний с четкой границей. Так, эпидермис краснеет и отекает, на нем возникают пятна, затем – папулы, которые постепенно наполняются жидкостью и приобретают вид пузырьков. Вскрываясь, последние образуют эрозии, которые заживают, образуя корочки, а они через время отпадают, оставляя после себя уплотненные участки кожи. Таким образом, на теле животного одновременно определяются разные морфологические элементы сыпи [2, 4].

Высыпания сопровождаются чувством жжения, зуда кожи, повышения местной температуры, сильным беспокойством животного.

В тяжелых случаях дерматит становится сложным в лечении из-за больших участков поражения кожи и возникновения неприятных симптомов – зуда, жжения, трещин на коже, а некоторые виды аллергического дерматита (например, токсико-аллергический дерматит) могут представлять опасность для жизни [1, 3].

Материалы и методы исследований. Исследования выполнены на собаках с клиническими признаками аллергического дерматита на фоне смешанного генеза.

Клинические признаки аллергического дерматита характеризовались наличием alopecий различного размера от небольших – 2 см, до обширных – 10 см. Alopecии были локализованы на различных участках тела – спина, конечности, подгрудок. Участки поражения были болезненными, отечными, с повышенной местной температурой и выделением экссудата. Шерстный покров в области поражения отсутствовал, установили сухость и шелушение кожи, изменение ее пигментации, выраженный сильный зуд. Животные были беспокойными, аппетит – снижен, 3 собаки отказывались от приема пищи, их поведение было апатичным, пассивным.

На основании собранного анамнеза, клинических данных и после проведенной дифференциальной диагностики был поставлен диагноз – аллергический дерматит и назначено комплексное лечение.

Животным назначалась лечебная диета с использованием гипоаллергенного корма и комбинированная медикаментозная терапия. Ежедневно, 2 раза в день на протяжении всего периода лечения, проводились местные обработки участков поражения кожи раствором хлоргексидина биглюконата, а затем наружно утром наносили раствор «Витровит», а вечером аэрозоль «Кубатол». Парентерально Амоксицилин 15% LA два раза в день в течение 7 дней и антигистаминный препарат «Аллервет 1%» (до исчезновения признаков зуда), энтеросорбент «Энтерозоо» в дозе 30 г внутрь для удаления токсических веществ из желудочно-кишечного тракта. Внутримышечно в течение трех дней проводились инъекции Резистима по 2 мл.

Результаты исследований. На протяжении всего периода лечения (3 недели) установлена положительная клиническая динамика. Прекращение выпадения шерстного покрова, уменьшение и в дальнейшем полное отсутствие зуда, исчезновение сухости и шелушения кожи), место alopecии покрывалось грануляционной тканью и новым шерстным покровом.

Закключение. Таким образом, на основании полученных результатов мы можем сделать вывод, что выбранная комбинированная схема лечения доказала свою эффективность и может быть рекомендована для лечения животных с аллергическим дерматитом.

Литература. 1. *Внутренние болезни животных : учеб. пособие для студентов учреждений высшего образования : в 2 ч. / С. С. Абрамов [и др.]. – Минск: ИВЦ Минфина, 2013. – 536 с.* 2. Мейер Д. *Ветеринарная лабораторная медицина (интерпретация и диагностика)* Д. Мейер, Д. Харви // Москва, «Софион», 2007. – 456 с. 3. Bahamoltsava, M. V. *Enterosorbents in complex therapy of diarrheal diseases in calves* / M. V. Bahamoltsava, A. V. Bahamoltsay, A. L. Kartynova // *Материалы XXI Международной научно-практической конференции «Знания молодых: наука, практика и инновации».* – г. Киров: Вятский ГАТУ, 2023. – С. 25-29. 4. Иванова, М. В. *Этиопатогенез аллергических пищевых дерматитов у собак* // *Электронный научно-метод. журнал Омского ГАУ.* – 2020. – №4(23).