

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМБИНАЦИИ АНТИМИКРОБНЫХ И ПРОБИОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТЕЛЯТ, БОЛЬНЫХ ДИСПЕПСИЕЙ

Введение. Этиология диспепсии многофакторная, что определяет сложные патогенетические изменения и симптомы при данном заболевании [1, 3]. И, исходя из сложности этиопатогенеза, лечение телят, больных диспепсией должно проводиться комплексно с учетом всех видов терапии [2, 4].

Данная работа направлена на изучение терапевтической эффективности выбранного комбинированного способа лечения телят, больных диспепсией.

Материалы и методы исследований. Для проведения исследований были созданы 2 группы телят, больных диспепсией, в возрасте с рождения до 10 дней по 9 животных в каждой. Животные находились в одинаковых условиях кормления и содержания. Телятам опытной и контрольной группы назначена была комплексная схема лечения (диетотерапия, антимикробные средства, детоксикационная терапия, пробиотики, витамины). Телятам опытной группы в качестве антимикробного средства применяли энрофлоксацин оральный 10% в дозе 0,5 см³ на кг, пробиотик «Билавет» энтерально за 20-30 минут до кормления один раз в день в течение 5-6 дней с молоком или водой в дозе 1 мл/кг живой массы, парентерально раствор глюкозы с аскорбиновой кислотой по 1 см³ на кг массы тела, тривитамин по 0,2 см³ на 10 кг массы (производитель препаратов ОАО «БелВитунифарм», РБ).

Телята контрольной группы лечились с использованием энрофлоксацина 5% в дозе 10 мл на 20 кг массы (Alprovet) внутримышечно в течение 7 дней, натрия хлорид изотонический 0,9% 100 мл подкожно, олиговит 0,5 см³ на 10 кг массы. Пробиотические средства контрольной группе животных не применялись.

Результаты исследований. Диспепсия у телят проявлялась угнетением, потерей аппетита, болезненностью при пальпации области живота, усилением перистальтики кишечника, учащением акта дефекации, обезвоживанием, интоксикацией и развитием дисбактериоза, что и являлось основной необходимостью использования в схеме лечения антимикробных и пробиотических средств.

У телят опытной группы исчезновение диареи происходило на 2 суток раньше, чем у животных контрольной группы. В крови животных опытной группы к 7 дню лечения отмечалось увеличение содержания эритроцитов, гемоглобина, снижение тромбоцитов и лейкоцитов.

У животных контрольной группы продолжительность болезни составила 7,5 суток. Заболевание у данных животных протекало в тяжелой токсической форме со стойкой профузной диареей, апатией и залеживанием животных.

Заключение. На основании проведенных исследований мы можем сделать вывод, что выбранная комплексная схема лечения телят, больных диспепсией с применением энрофлоксацина орального 10%, пробиотика «Билавет», раствора глюкозы с аскорбиновой кислотой и тривитамина оказалась более эффективной, чем в контрольной группе животных и способствует сокращению сроков и степени тяжести диспепсии, устранению дисбактериоза и быстрейшему выздоровлению животных.

Литература. 1. Белко А.А. Особенности клинического проявления абомазоэнтерита у телят / А.А. Белко, М.В. Шпаркович, В.В. Пайтерова // Вісник Білоцерківського державного аграрного університету. 2008. №56. С. 22-26. 2. Богомольцева М.В. Терапевтическая эффективность католита при диспепсии у телят / М.В. Богомольцева // Матеріали Міжнародної науково-практичної конференції, посвященій 40-лєтїю ГНУ

ВНИВИПФиТ. 2010. – С. 57-60. 3. Карпуть, И.М. Иммуная реактивность и болезни телят : монография / И.М. Карпуть, С.Л. Борознов. – Витебс : УО ВГАВМ, 2008. – 289 с. 3. Клиническая гастроэнтерология животных / И.И. Калюжный [и др.]. – Москва : КолосС, 2010. – 568 с. 4. Шпаркович М.В. Экофильтрум в терапии телят при диспепсии / М.В. Шпаркович, А.А. Белко // материалы III Научно-практической конференции Международной ассоциации паразитологов. 2008. – С. 194-196.

УДК 619:616.37-002:636.7

СОРОКИНА Т.Ю., студент

Научный руководитель - **Расторгуева С.Л.**, ст. преподаватель

ФГБОУ ВО «Пермский государственный аграрно-технологический университет имени академика Д.Н. Прянишникова», г. Пермь, Российская Федерация

АНАЛИЗ ФАКТОРОВ, СПОСОБСТВУЮЩИХ РАЗВИТИЮ ПАНКРЕАТИТА У СОБАК

Введение. Панкреатит – это воспалительно-дистрофическое заболевание железистой ткани поджелудочной железы, с нарушением проходимости ее протоков, вызывающее при дальнейшем развитии склероз паренхимы железы и значительное нарушение её экзо- и эндокринной функций [1].

Панкреатит является одним из наиболее частых заболеваний поджелудочной железы у собак [2].

В зависимости от степени обратимости патологических изменений в ткани поджелудочной железы, её воспаление может протекать остро или хронически. Острое течение панкреатита наблюдается в тех случаях, когда устранение этиологического фактора заболевания происходит в то время, когда воспаление и все вызванные им изменения в железе практически полностью обратимы. При более продолжительном развитии воспаления возникают регистрируемые гистологическими методами необратимые изменения [3] и течение панкреатита становится хроническим.

Симптомы данной патологии разнообразны, но у собак чаще всего причиной обращения к ветеринару по поводу панкреатита становится рвота. Для постановки диагноза панкреатит, наряду с результатами сбора анамнеза и общего осмотра, рекомендуется назначать общий и биохимический анализы состава крови, а также УЗИ и рентгенографию поджелудочной железы. Для точного подтверждения или опровержения диагноза панкреатит, рекомендуется и гистологическое исследование биоптата поджелудочной железы [4, 5].

Материалы и методы исследований. Объектом исследований были ветеринарные карты 30 собак различного пола и возрастных групп с диагнозом панкреатит, которые проходили лечение в ветеринарной клинике «Друг» города Перми в 2022-2023 годах.

Результаты исследований. При исследовании было выяснено, что в 89% случаях владельцы животных с диагнозом панкреатит обращались в клинику в связи с тем, что у их питомца наблюдались рвота и отказ от еды. У 5% животных были рвота, диарея, болезненность живота, а у 6% отказ от еды и вялость.

В 80% случаев, наиболее вероятной причиной развития панкреатита послужило кормление животных кормами эконом класса и домашней едой, в 13% случаев панкреатит развился после энтерита и гастрита, в 7% – после приема лекарственных препаратов (парацетамол).

Возраст. Все животные были поделены на 3 возрастные группы: от 1 года до 4 лет, от 5 до 7 лет и от 8 до 10 лет. В 21% случаев диагноз панкреатит был поставлен собакам в возрасте от 1 года до 4 лет, в 57% случаев – в возрасте от 5 до 7 лет, а в 22% случаев – в возрасте от 8 до 10 лет.

У самцов панкреатит встречался в 48% случаев, а у самок – в 52%. При анализе