

подавлении синтеза белка на рибосомальном уровне.

Из средств патогенетической терапии в обеих группах в первый день лечения использовали новокаин в форме 0,5% раствора в дозе 0,5 мл/кг массы тела в области пупка (инъекции в 3-4 точки). При тяжелом течении болезни в 1-й и 4-й дни применяли регидратационные смеси, внутривенно или внутривентриально. При обезвоживании телят энтерально использовали регидратационный препарат «Релакт», который выпаивали из сосковой поилки в дозе по 1,5-2 литра.

Результаты исследований. Заболеваемость телят омфалитом в условиях Унитарного предприятия «Рудаково» Витебского района составляла 15-20%, летальность телят – 5% от числа заболевших. В контрольной группе телят препарат «Фармазин 50» не обеспечивал 100% эффективность при лечении телят, больных омфалитом. Видимо, это обусловлено выработкой резистентности у некоторых грамотрицательных и грамположительных микроорганизмов пупочного канатика в отношении тилозина тартрата. В данной группе у телят в области пуповины регистрировались нагноения (абсцессы) с дальнейшим развитием перитонита у одного теленка. Летальность составила 10% от числа телят в группе.

В группе, где применяли препарат «Марбофлоксацин 100», терапевтическая эффективность при омфалитах у телят составила 100%. Все телята в эксперименте выздоровели, осложнений в виде развития абсцессов, сепсиса, а также случаев обезвоживания и интоксикации организма не наблюдалось. Случаев повышенной индивидуальной чувствительности к компонентам препарата и аллергических реакций не выявлено. Дополнительно антигистаминные средства и симптоматическое лечение у телят опытной группы не назначались.

Литература. 1. Макаревич, Г. Ф. Способы превентивной профилактики гипотрофии новорожденных телят / Г. Ф. Макаревич // Проблемы сельскохозяйственного производства в изменяющихся экологических и экономических условиях: материалы международной научно-практической конференции посвященной 25-летию Смоленского сельскохозяйственного института / Смоленский сельскохозяйственный институт. – Смоленск. – 1999. – С. 123-125. 2. Пути повышения эффективности воспроизводства коров и сохранности телят при стрептококкозе / П. А. Красочко, А. М. Мисник, Я. П. Яромчик // Ветеринарный журнал Беларуси. Выпуск 1(16), 2022. УО ВГАВМ, 2022. – С.53-56 3. Филатов Н. В. Роль метаболического и антиоксидантного статуса в возникновении омфалита у новорожденных телят: автореф. дис... канд. биол. наук / Н. В. Филатов. – Воронеж. – 2007.- 23 с.

УДК 619:616-085

БОРАНХАН А.А., студент

Научные руководители - **Усенбеков Е.С.**, канд. биол. наук, доцент; **Тургумбеков А.А.**, магистр вет. наук, ст. преподаватель

НАО «Казахский национальный аграрный исследовательский университет», г. Алматы, Республика Казахстан

ОСВОЕНИЕ ТЕХНИКИ РЕКТАЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕПРОДУКТИВНЫХ ОРГАНОВ ВЕРБЛЮДИЦ ПОРОДЫ ДРОМЕДАР

Введение. Природно-климатические условия Республики Казахстан имеют большой потенциал для разведения верблюдов. В последние 10-15 лет в стране отмечается тенденция роста поголовья верблюдов, увеличивается объем производства верблюжьего молока и переработка мяса верблюдов. Верблюды относятся к сезонно-полициклическим животным с эстральным циклом. Длительность эстрального цикла у верблюдиц составляет 24-28 дней [1]. Авторами статьи проведено сравнительное исследование эффективности трансректального и трансабдоминального УЗИ-сканирования половых органов для определения беременности у верблюдиц. Трансректальное и трансабдоминальное УЗИ-

исследования были проведены один раз в неделю между 2-42 неделями беременности и каждые 2 недели с 42-й недели до родов. Для трансабдоминального ультразвукового исследования были выбраны шесть зон: каудально-брюшной (справа и слева, над основанием вымени), средний брюшной (справа и слева, от основания вымени до пупка), краниально-абдоминальный (справа и слева, от пупка до мечевидного отростка). Таким образом, ректальное исследование, трансректальное УЗИ-сканирование являются доступными способами диагностики беременности на ранних, средних и поздних сроках у верблюдиц дромедар [2]. Индуцированный овуляторный характер и низкая продуктивность размножения верблюдов делают очень важной своевременную диагностику беременности. Клинический метод исследования репродуктивных органов верблюдиц включает: ректальную пальпацию (пальпацию желтого тела, ощутимая флуктуация рога матки, пальпация тела плода на 2,5 или 3,0 месяцах беременности, влагалищное исследование (осмотр слизистой оболочки и пробки шейки матки) и УЗИ-сканирование. Наиболее практичными, ориентированными на быструю диагностику, среди всех методов являются трансректальная пальпация и ультразвуковая эхография [3]. Целью настоящего исследования было освоение техники ректального исследования репродуктивных органов верблюдиц породы Дромедар в условиях верблюдоводческого хозяйства.

Материалы и методы исследований. Работа по освоению техники ректального исследования репродуктивных органов верблюдиц породы Дромедар проводилась в апреле 2023 года и в марте 2024 года в условиях племенного хозяйства ТОО «Байсерке-Агро» Талгарского района Алматинской области. В Алматинской области разводятся две породы верблюдов: молочного направления продуктивности - Дромедар, более спокойные животные и мясного направления продуктивности - Бактриан, которые более агрессивные. Поэтому, нами эксперименты по оптимизации техники ректальной пальпации репродуктивных органов проводились на верблюдицах Дромедар. Для повала животных был использован способ, который используется животноводами в данном хозяйстве и проведена фиксация животных общепринятыми способами с помощью прочного аркана.

Результаты исследований. С целью исключения нежелательных последствий, для ректального исследования выбрали небеременных репродуктивного возраста верблюдиц в количестве 5 голов. Трех верблюдиц для проведения ректального исследования зафиксировали в лежачем положении (на левом или на правом боковом положении) и проводили ректальное исследование. Данный способ использовали, когда животные более агрессивные, указанный способ фиксации позволяет проводить ректальное исследование половых органов верблюдиц, однако данная позиция неудобна для ветеринарного врача. В данном случае получается проводить пальпацию шейки матки, рогов матки, исследовать состояние половых желез становится практически невозможным. Других двух верблюдиц зафиксировали в обычном расколе для фиксации крупного рогатого скота, обследовали трансректальным способом в стоячем положении. Указанный способ фиксации был оптимальным для пальпации всех отделов органов воспроизводства верблюдицы, шейки, тела, рогов матки, яйцепроводов и яичников. При ректальной пальпации верблюдицы шейка матки была расположена в тазовой полости, плотной консистенции, размером приблизительно 4-5 см, с диаметром 2 см, отмечается, что рога матки реагирует на трансректальный массаж, яичники слабо прощупываются, длина яичника около 2-2,5 см, иногда слабо прощупывается пульсация среднематочной артерии.

Заключение. Нами установлено, что при ректальном исследовании не удается определить бифуркацию матки, хорошо прощупывается дно тазовой полости. Таким образом, считаем для ректального обследования верблюдицы следует зафиксировать животное в стоячем положении в расколе, в лежачем положении проведение ректального исследования затруднительно для ветеринарного врача.

Литература. 1. Skidmore J.A., Adams G.P., Billah M. (2009). Synchronization of ovarian follicular waves in the dromedary camel (*Camelus dromedarius*). *Anim. Reprod. Sci.* 114:249-255. <https://doi.org/10.1016/j.anireprosci.2008>. 2. Ahmed Ali, Derar R Derar. Pregnancy diagnosis in

dromedary: comparison between transrectal and transabdominal ultrasonography. Journal of Camel Health. December 1, 2019, 1:20-24. 3. Johannes Buitkamp, Bernhard Luntz, Reiner Emmerling, Horst Dieter Reichenbach, Myriam Weppert, Benjamin Schade, Norbert Meier and Kay-Uwe Götz. Syndrome of arachnomelia in Simmental cattle. BMC Veterinary Research 2008, 4:39.

УДК 619: 617:616.5

БУЙНИЧ С.В., ТЕРЕЩЕНКО В.А., студенты

Научный руководитель - **Бобрик Д.И.**, канд. вет. наук, доцент

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

УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА БЕРЕМЕННОСТИ У ДЕКОРАТИВНЫХ КРОЛЬЧИХ

Введение. Достоверность рефлексологического метода у декоративных кроликов можно поставить под сомнение, некоторые авторы отмечают, что при контрольной случке из десяти самок от трех до четырех, несмотря на то, что у них уже была диагностирована беременность, спариваются с самцом, что ставит под сомнение такой метод диагностики беременности. Кроме того необходимо отметить, что у самок карликовых пород в помете рождается от 1 до 3 крольчат, поэтому заметного увеличения объема живота у них не наблюдается. Отек и гиперемия слизистой оболочки вульвы во второй половине сукрольности – признак неспецифический и был выявлен лишь у 5% самок [1, 2].

Материалы и методы исследований. Исследования проводились в ветеринарной клинике кафедры акушерства УО ВГАВМ и ветеринарной клиники ООО «Добровет» г. Витебска, располагающие материальной базой необходимой для их реализации.

Целью нашего исследования явилось определение оптимального срока проведения ультразвуковой диагностики беременности у крольчих декоративных пород.

Объектом исследования были десять декоративных крольчих в возрасте одного года после вязки с самцами, которые находились под наблюдением в клинике на протяжении всего срока беременности. Им проводилось ультразвуковое исследование и определение прогестерона в крови.

Результаты исследований. Концентрация прогестерона в сыворотке крови в первый день после осеменения была в пределах 4,4-4,9 нг/мл. К 15 дню беременности достигала максимальных значений 8,2-8,5 нг/мл. Необходимо отметить, что нами установлено увеличение концентрации прогестерона с первого по пятый день после случки, что является достоверным признаком наличия беременности крольчихи.

Ультразвуковая визуализация матки у небеременных, а также в течение первых 7 дней беременности была затруднена из-за объемного кишечника. На 8-9 день беременности у декоративных пород кроликов в брюшной полости методом ультрасонографии определялись неправильно округлой формы гипоехогенные образования неоднородные по структуре размером до 11-14 мм, с достаточно сложной дифференциацией между петлями кишечника. На 10-11 день беременности четко определялись амниотические полости – округлые образования размером до 15 мм, заполненные однородным анэхогенным содержимым. Полости ограничены однородной гипоехогенной стенкой толщиной до 4 мм и имеют неподвижное дисковидное гипоехогенное однородное образование, которое идентифицируется как плацента, наличие которой позволяет дифференцировать амниотическую полость от мочевого пузыря. Наиболее четкая визуализация амниотических полостей в эти сроки, как правило, возможна при позиции датчика в поясничной области влево от срединной линии живота, что объясняется тем, что располагающаяся справа объемная слепая кишка делает их недоступными для исследования.

На 12 день беременности в амниотических полостях рядом с дисковидной плацентой