

витамина Е, селена и жира на ранних стадиях патологий. Регулярно проводилась обработка птицы от эктопаразитов

Благодаря эффективному введению перечисленных мер, проявление расклева и каннибализма снизилось с 8,3% до 0,5% особей в стаде.

Заключение. Результаты исследования подтвердили, что ключевыми элементами профилактики являются соблюдение зоотехнических, технологических и ветеринарных условий на предприятии.

Литература. 1. Профилактика и снижение ущерба от ухудшения оперения у птицы, расклева пера и каннибализма / А.Ш. Кавтарашвили [и др.]; Всероссийский научно-исследовательский и технологический институт птицеводства. – Сергиев Посад: ФНЦ «ВНИТИП», 2009. 2. Болезни птиц. Цветной атлас. / И. Динев. – Стара Загора: Сева Санте Анималъ – 2010. 3. Calnek B.W. Diseases of Poultry. / B.W. Calnek – United States of America: Affiliated East-West Press (Pvt.) Ltd. – 2011 – 1231 с.

УДК 619:616.36:636.2.033

ГРИЧАНИКОВА А.А., КОЗЛОВА М.И., студенты; **МАРУФЖОНОВ О.Н.,** магистрант

Научный руководитель – **Макаревич Г.Ф.,** канд. вет. наук, доцент

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

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ФТОРХИНОЛОНОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ НОВОРОЖДЕННЫХ ТЕЛЯТ, БОЛЬНЫХ ДИСПЕПСИЕЙ

Введение. Диспепсия регистрируется у 50-100% новорожденных телят уже к концу первых суток после рождения, при этом гибель особей может достигать 30-50%, как правило, на 2-5 или 7-10 сутки. Причины диспепсии телят в хозяйствах многообразны и в большинстве случаев обуславливаются комплексом факторов: неполноценное кормление коров; нарушения обмена веществ у коров-матерей и, как результат, иммунологическая неполноценность молозива; погрешности в кормлении новорожденных телят в первые сутки жизни, нарушение условий содержания.

Заболеванию телят диспепсией в хозяйствах предшествует проникновение из внешней среды условно-патогенной микрофлоры. В первые часы и дни жизни, когда в рубце и сычуге находится первородная «слизь», когда желудочный сок не обладает бактерицидной активностью и отсутствует молочнокислая микрофлора, создаются условия для развития дисбактериоза в сычуге и тонком кишечнике телят. Попадая из внешней среды микрофлора быстро размножается, разлагая слизь и молозиво на токсические продукты, а в процессе своей жизнедеятельности вырабатывает эндо- и экзотоксины [1, 2].

Терапия больных телят должна быть направлена на устранение дисбактериоза и нейтрализацию токсинов путем дачи внутрь антимикробных препаратов, а также на восстановление водно-солевого обмена, нормализацию пищеварения и повышение резистентности организма.

Цель нашей работы – изучение терапевтической эффективности химиопрепарата «Марбофлокс», из группы фторхинолонов, в комплексной схеме лечения телят, больных диспепсией.

Материалы и методы исследований. Исследования на телятах проводились в условиях УП «Рудаково» Витебского района на МТК-1200. Для проведения опыта были сформированы 2 группы новорожденных телят, по 10 голов, с клиническими признаками диспепсии. Кормление и санитарные условия у всех телят были одинаковыми.

Лечение больных телят было комплексным и включало антибактериальную, патогенетическую и симптоматическую терапию. В качестве антибактериальной терапии больных телят в первой опытной группе использовали новый ветеринарный препарат «Марбофлокс», производства ООО «Рубикон». В опытной группе больным телятам препарат

вводили внутримышечно или подкожно в дозе 1 мл на 10 кг массы животного, один раз в день в течение 3-5 суток с равными интервалами.

Препарат содержит антибактериальное средство группы фторхинолонов – марбофлоксацин, который обладает широким спектром антибактериального действия в отношении грамотрицательных и грамположительных микроорганизмов. Механизм действия марбофлоксацина основан на угнетении ДНК-гиразы, что приводит к нарушению синтеза белка микробной клеткой и ее гибели. Обладает широким спектром бактерицидного действия в отношении грамположительных (особенно *Staphylococcus spp.*) и грамотрицательных микроорганизмов (*Escherichia coli*, *Pasteurella spp.*, *Actinobacillus pleuropneumoniae*), а также микоплазм (*Mycoplasma spp.*), хламидий (*Chlamydia spp.*) и риккетсий (*Rickettsia spp.*).

Во второй группе больным телятам применяли антимикробный ветеринарный препарат «Фармазин 50». Тилозина тартрат активен в отношении большинства грамположительных и некоторых грамотрицательных бактерий.

Из средств патогенетической терапии в обеих группах в первый день лечения использовали регидратационные растворы (Регидрон, Релакт) внутрь согласно инструкции по применению, а также антитоксические и сердечные препараты. При тяжелом течении болезни в 1-й, 2-й, 3-й дни регидратационные смеси применяли внутривенно или внутрибрюшинно.

Результаты исследований. Заболеваемость телят диспепсией в условиях МТК-1200 УП «Рудаково» Витебского района составляла 60-70%, летальность телят – 20% от числа заболевших.

Терапевтическая эффективность в группе, где для лечения применяли марбофлокс, составила 100%. Все телята в эксперименте выздоровели, токсикоза, а также случаев обезвоживания и интоксикации организма не наблюдалось. Случаев повышенной индивидуальной чувствительности к компонентам препарата и аллергических реакций не выявлено.

В контрольной группе телят препарат «Фармазин 50» не обеспечивал 100% эффективность при лечении больных телят. В данной группе у телят регистрировалось тяжелое течение (токсикоз), обезвоживание, что в дальнейшем привело к гибели двух телят. Летальность в контрольной группе составила 20%.

Литература. 1. 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 возникновение омфалита у новорожденных телят: автореф. дис... канд. биол. наук / Н. В. Филатов. – Воронеж. – 2007. – 23 с. 2. Субботин В. В. Профилактика желудочно-кишечных болезней новорожденных с симптомокомплексом диареи / В. В. Субботин, М. А. Сидоров // Ветеринария, 2004. – №1. – С. 3-7.

УДК 619:616.36:636

ДАРАСЕВИЧ А.С., студент

Научный руководитель – Эль Зейн Н.А., ассистент

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

ОСОБЕННОСТИ ПЕРВИЧНОГО ПРИЕМА В КЛИНИКЕ ПО ЛЕЧЕНИЮ МЕЛКИХ ДОМАШНИХ ЖИВОТНЫХ

Введение. Начало работы с клиентом в любой ветеринарной клинике по лечению мелких домашних животных начинается с первичного приема врача общей практики. Именно на первичном приеме врачу необходимо собрать качественно анамнез, провести клиническое обследование, по необходимости назначить анализы или провести другие