

неприятного запаха, выпадением частично шерсти, наличием фурункулов с гнойно-геморрагической экссудацией, корками и изъязвлениями.

В динамике лечения выздоровление животных происходило постепенно. К 3-4 суткам нормализовались общее состояние и температура животных, возвращалась игривость и повышалась подвижность. Уменьшалось гнойное отделяемое и местная болезненность, образование новых гнойничков и изъязвлений прекращалось. К 5-6 суткам отсутствовали признаки воспаления, исчезал неприятный запах. Длительность периода клинического проявления пиодермии составляла 7-8 дней, а клиническое выздоровление наступило у всех животных.

После клинического выздоровления, возобновления заболеваний, указанных выше, не отмечено. Побочных действий от применения ветеринарного лекарственного препарата «Ветоклав» у собак не отмечено.

Заключение. Ветеринарный лекарственный препарат «Ветоклав» показал высокую эффективность в качестве антимикробного средства при пиодермии, обусловленной атопическим дерматитом у собак, и может использоваться в клинической практике.

Литература. 1. Патерсон, С. *Кожные болезни собак* / С. Патерсон. – Москва : Аквариум, 2011. – 176 с. 2. *The World Small Animal Veterinary Association (WSAVA): List of Essential Medicines for Cats and Dogs* / P. V. Steagal [et al.] // *J. Small Anim. Pract.* – 2020. – № 61(9). – P. 162–176. – Doi: 10.1111/jsap.13135.

УДК 619:617.711/.713-002:636.2

ШАДУРСКАЯ А.О., магистрант

Научные руководители – **Комаровский В.А., Бизунова М.В.**, канд. вет. наук, доценты
УО «Витебская орден «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины»,
г. Витебск, Республика Беларусь

ЭТИОЛОГИЯ МАССОВЫХ КЕРАТОКОНЬЮНКТИВИТОВ У КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

Введение. На территории Республики Беларусь в последнее время всё больше появляется случаев заболевания глаз у крупного рогатого скота, что наносит экономический ущерб хозяйствам из-за потерь молочной продуктивности, приростов живой массы и ранней выбраковки животных.

Наиболее часто встречающейся патологией зрительного аппарата является воспаление слизистой оболочки глаз и роговицы – кератоконъюнктивит. Болезнь имеет широкое распространение и регистрируется во всех странах мирах, в том числе и в Беларуси. Наиболее распространенными являются инфекционные кератоконъюнктивиты [2].

Из всех офтальмопатий, наблюдаемых у сельскохозяйственных животных, наиболее распространенным является риккетсиозный конъюнктиво-кератит. У крупного рогатого скота он вызывается риккетсиями – *Rickettsia conjunctive bovis*, которые являются внутриклеточными паразитами, чаще локализуются в цитоплазме или ядрах эпителия конъюнктивы или роговицы и имеют шаровидную или овоидную форму. В начале болезни их величина более крупная, а в затяжных случаях они измельчаются [1].

Исходя из вышеизложенного, целью наших исследований являлось изучить распространенность и причины возникновения кератоконъюнктивитов у крупного рогатого скота в хозяйствах Витебского района.

Материалы и методы исследований. Для изучения патологии был взят крупный рогатый скот черно-пестрой породы, в возрасте от одного месяца до 7 лет. Материалом исследований являлись выделения из конъюнктивального мешка больных животных, мазки отпечатки, кровь. Были выведены культуры из материала, взятого из конъюнктивального мешка. Проведена микроскопия и бактериальное исследование. В процессе исследований нами были использованы клинические, статистические и микробиологические методы.

Диагноз на кератоконъюнктивит ставили с учетом клинического проявления болезни, лабораторных исследований: микроскопии и бактериального исследования (мазков-отпечатков, лейкограммы) и эпизоотической ситуации в хозяйстве.

Результаты исследований. Всего за период с 1 марта по 1 апреля 2025 года, было клинически обследовано 4960 голов крупного рогатого скота черно-пестрой породы. Патология выявлена у 125 животных (2,5%). У молодняка насчитывалось 57 больных голов (45,6% случаев), в дойном стаде было обнаружено 68 больных голов, что в свою очередь составило 54,4%.

При этом клиническая картина болезни у дойного стада и молодняка значительно отличалась. У взрослых животных в основном отмечались признаки гнойного кератоконъюнктивита на разных стадиях развития (покраснение, отёк конъюнктивы, блефароспазм, выделения жёлто-зелёного экссудата, в некоторых случаях изъязвления роговицы). Следует отметить, что у взрослых животных в отличие от молодняка поражения охватывало лишь один глаз, за редким исключением было поражено два глаза (3 головы).

У молодняка в большинстве случаев можно было проследить чёткую стадийность заболевания. В начале заболевания (67%) у телят отмечалась катаральная форма: выделения серозно-слизистого экссудата, гиперемия конъюнктивы. Данные признаки охватывали лишь один глаз, и лишь у 11 телят были поражены оба глаза. В последующем у части животных (21%) заболевание переходило в гнойную форму, появлялись выделения жёлто-зелёного экссудата, начинал поражаться второй глаз или усугублялись уже имеющиеся признаки.

При лабораторном исследовании мазков-отпечатков наблюдали разрушенные клетки, в центре которых было большое скопление клеток, визуально похожих на риккетсий, следы гнойного экссудата и небольшое количество лейкоцитов.

Из образцов крови, при помощи камеры Горяева было обнаружено большое количество лимфоцитов, что свойственно при воспалительных процессах в организме.

При культивировании материала, взятого из конъюнктивального мешка, был обнаружен золотистый стафилококк (лат. *Staphylococcus aureus*).

Включая во внимание эпизоотическую ситуацию, клинические признаки у больных животных и проведенные лабораторные исследования нами был поставлен диагноз – инфекционный кератоконъюнктивит.

Все животные с клиническими признаками гнойного кератоконъюнктивита были подвергнуты традиционному лечению с использованием 1% тетрациклиновой мази и фармацина. Терапевтическая эффективность составила 61%.

Таким образом, результаты проведённых исследований свидетельствуют о значительном распространении кератоконъюнктивитов (в том числе гнойных) у крупного рогатого скота. Дальнейшее изучение данной патологии для подбора эффективного и недорогого способа лечения и профилактики является перспективной и актуальной задачей.

Заключение. Кератоконъюнктивиты у крупного рогатого скота регистрируются достаточно часто (2,5% от обследованного поголовья). В большинстве случаев кератоконъюнктивиты имели инфекционное происхождение (риккетсиоз).

Литература. 1 Бизунова, М. В. Применение тилозинового геля при риккетсиозном конъюнктиво-кератите у крупного рогатого скота / М. В. Бизунова // Ученые записки учреждения образования «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины»: научно-практический журнал. - Витебск, 2007. - Т. 43, вып. 2. - С. 216-219. 2. Профилактика инфекционного кератоконъюнктивита крупного рогатого скота / С. Н. Семенов [и др.] // Ветеринарный журнал Беларуси. - 2024. - №1. - С. 61-64. 3. Косач, С. А. Распространение и диагностика конъюнктиво-кератитов у молодняка крупного рогатого скота / С. А. Косач; рук. работы: М. Л. Жолнерович, М. В. Бизунова // Студенческая наука и инновационное развитие: материалы 95-й Международной научно-практической конференции студентов и магистрантов «Студенты - науке и практике АПК», (Витебск, 20-21 мая 2010 года) / Витебская государственная академия ветеринарной медицины. - Витебск: ВГАВМ, 2010. - С. 20-21.