

5. обрабатывать десны и язык гелем «Оралкея» (2 раза в сутки 14 суток);
или гелем «Дентавидин» (по 1-1,5 мл 2 раза в сутки 14 суток);
или калгелем за 30 минут до еды.

Диета – высококалорийные корма. Так как при калицивирозе часто наблюдают воспаление и язвы в ротовой полости и на языке, лучше, чтобы корм был в виде гомогенного паштета. К тому же, такой корм в смеси с небольшим количеством теплой воды можно давать кошке из шприца без иголки, обеспечивая суточную потребность в белке и калориях при анорексии. Перед кормлением паштет рекомендуется подогреть до 38-40 градусов.

Опытной группе животных проводился общий анализ крови каждые 3 дня, для контроля состояния организма. Кормление было как принудительное, так и самостоятельное. За счет обработки ротовой полости за 30 минут до кормления калгелем, лидокаин, входящий в его состав, оказывал местноанестезирующее действие при нанесении на слизистую оболочку, а цетилпиридиния хлорид – антисептическими свойствами, следовательно, кошки самостоятельно принимали корм.

Лечение кошек осуществлялось до исчезновения клинических признаков. Через 2 недели врачом был назначен повторный прием и проведен клинический осмотр. На слизистых оболочках ротовой полости язвы исчезли, клинические признаки в виде лихорадки, одышки и конъюнктивита у кошек не наблюдались.

Результаты исследований. В контрольной группе погибло 2 кошки из 5, за счет отсутствия симптоматической терапии, которая крайне важна в комплексном лечении инфекционных заболеваний. Эффективность симптоматической терапии в стационаре у животных опытной группы составила 100%, а использование одной поливалентной сыворотки при лечении калицивироза – 60%. Использование поливалентной сыворотки актуально до появления основных клинических признаков, как профилактика.

Заключение. Полученные данные свидетельствуют, что применение симптоматического лечения без использования специфической терапии приводит к полному выздоровлению кошек. Также высокую эффективность показывает обработка ротовой полости дезинфицирующими, обезболивающими гелями. Во время течения болезни у кошек сохранен аппетит, но они не могут употреблять корм из-за болевых ощущений, вызванных язвами в ротовой полости. Профилактикой калицивирусной инфекции у кошек является ежегодная вакцинация и диспансеризация животных каждый год. Это экономически целесообразно. Как говорил Гиппократ: «Болезнь легче предупредить, чем лечить».

Литература. 1. *Справочник по инфекционным болезням собак и кошек; Автор, Гаскелл Р. М.; Издательство, Аквариум-Принт; Год, 2014. – 208 с.* 2. *Papich Handbook of Veterinary Drugs 5th Edition; Mark G. Papich. Год – 2021. – 1060 p.* 3. *Valerie, J. Wiebe; Drug Therapy for Infectious Diseases of the Dog and Cat, 2015. – 328 p.*

УДК 619:616.98:578.822.2:636.7

ДАРАСЕВИЧ А.С., студент

Научный руководитель – **Билецкий О.Р.**, канд. вет. наук, доцент

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

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ СОБАК ПРИ ПАРВОВИРУСНОМ ЭНТЕРИТЕ

Введение. Парвовирусный энтерит или вирусный геморрагический энтерит – контагиозная болезнь, проявляющаяся рвотой, геморрагическим гастроэнтеритом, миокардитом, лейкопенией, дегидратацией и гибелью. Поражения локализуются в тонком отделе кишечника, лимфоидных тканях. Болезнь является опасным заболеванием для представителей псовых и енотовых в возрасте 1-6 месяцев и взрослых представителей с ослабленным иммунитетом. Собаки могут инфицировать два независимых вируса: ПВС-1 или

ПВС-2, который родственен с вирусом панлейкопении кошек. Парвовирусы мелкие, их диаметр составляет 18-26 нм, также ДНК-содержащие вирусы не имеют наружной оболочки. Парвовирус 2-го типа (*Canine parvovirus type 2*, CPV-2), являющийся представителем рода *Protoparvovirus*, семейства *Parvoviridae*, один из наиболее опасных кишечных патогенов у собак. CPV-2 очень устойчив в окружающей среде и при благоприятных условиях может находиться в каловых массах более 5 месяцев [3, стр. 89]. Устойчивость вируса *Parvoviridae* в окружающей среде говорит о том, что заразиться им можно везде. Пути заражения: пероральный, интраназальный, контактный. В большинстве случаев болеют невакцинированные собаки. Человек не восприимчив. Без своевременной диагностики и лечения летальность животных достаточно высокая.

Целью исследования было изучить эффективность лечебно-профилактических мероприятий, проводимых при парвовирусном энтерите.

Материалы и методы исследований. Исследования осуществлялись на собаках двух групп, возрастом от 6 месяцев до года. Диагностика: анамнез, клинический осмотр, исследование фекалий (положительный результат VetExpert CPV Ag), общий анализ крови (выраженная лейкопения), УЗИ брюшной полости (усиленная перистальтика кишечника, стенка желудка и кишечника гиперэхогенна, желудок и кишечник слабо наполнен). Для исключения эймериоза, который по клиническим признакам сходен, провели копрологическое исследование. Результат отрицательный.

Контрольной группе собак (5 голов), больных парвовирусным энтеритом, применялась поливалентная сыворотка «Гискан-5», а животным опытной группы (5 голов) – плазма крови вакцинированных собак и симптоматическое лечение. Лечение собак проводилось в условиях ветеринарного центра «Какаду Вет» города Могилева.

В клинику собаки поступали со следующими клиническими признаками: вялость, отсутствие аппетита, зловонный запах кала, бледность видимых слизистых оболочек, дегидратация, болезненность брюшной стенки, повышенная температура 40,0°C и выше, пенная рвота, геморрагическая диарея, дегидратация.

Лечение собак проводилось в стационаре ежедневно, в течение недели. На ночь их забирали хозяева. Собаки находились в вирусном стационаре, где ежедневно проводилась дезинфекция помещения хлорсодержащими дезинфектантами. Ночью стационар обеззараживала бактерицидная лампа.

Для лечения животных контрольной группы сыворотка вводилась подкожно по 1 мл 2 раза в сутки два дня подряд. Для лечения собак, больных парвовирусным энтеритом, опытной группы была использована плазма крови вакцинированных собак и инфузионная терапия (инфузионными насосами).

Так как лечение направлено на устранение клинических признаков, то комплексная терапия включала в себя:

1. антибиотикотерапия (цефазолин 15-30 мг/кг живой массы 2 раза в сутки внутривенно, 0,6 мл);
2. инфузионная терапия (раствор Рингера ИПС 20 мл/ч по 100 мл 2 раза в день);
3. анестетик (лидокаин 1% ИПС 0,8 мл/ч);
4. анальгетик (анальгин 0,1 мг/кг внутримышечно 2 раза в день, 0,18 мл);
5. противорвотное (маропиталь (маропитант) 0,1 мл/кг живой массы 1 раз в сутки внутривенно или подкожно, 0,45 мл, либо метоклопрамид 0,18 мг/кг, 0,13 мл/ч);
6. диетотерапия (легкопереваримый рацион – влажный корм Royal Canin GastroIntestinal);
7. противопротозойное (метронидазол (с документального соглашения хозяев) 10-20 мг/кг живой массы 2 раза в сутки внутривенно или ИПС, 9 мл);
8. стимулирующая терапия (цианкобаламин (В₁₂) 0,5 мл на животное).

Проводился общий анализ крови каждые 3 дня для контроля состояния организма. Кормление было принудительное. Золотым стандартом была бы установка назогастрального зонда.

Результаты исследований. С течением лечения у животных контрольной группы клинические признаки сохранялись 5-6 дней, затем появлялся аппетит, снижалась температура тела, воспалительный процесс протекал дольше. Из 5 щенков 2 пало.

У собак опытной группы уже на 3-4 день появлялся аппетит. Лечение осуществлялось до исчезновения клинических признаков. На протяжении стационарного лечения температура тела пришла в физиологическую норму. Из 5 заболевших щенков все клинически выздоровели на 7-8 день. Через 2 недели врачами были назначены повторные приемы и проводилась ультразвуковая диагностика брюшной полости каждому пациенту. Желудочно-кишечный тракт пришел в норму, клинические признаки болезни больше не проявлялись.

Заключение. Предложенная схема лечения собак опытной группы оказалась более эффективной, по сравнению с контрольной группой. В контрольной группе погибло 2 собаки, 3 выздоровело, следовательно, терапевтическая эффективность при использовании поливалентной сыворотки «Гискан-5» составила 60%. Накопление продуктов метаболизма в организме вызывают серьезные повреждения жизненно важных органов и отсутствие симптоматической терапии влияет на организм отрицательно. В опытной группе, где использовалась плазма крови вакцинированных собак и инфузионная терапия, терапевтическая эффективность составила 100%.

Литература. 1. Сравнительная эффективность различных схем лечения собак, больных парвовирусным энтеритом / В.С. Николаев; науч. рук. В.А. Герасимчик // Студенты - науке и практике АПК: материалы 106-й Международной научно-практической конференции студентов и магистрантов; г. Витебск, 21 мая 2021 г. / Витебская государственная академия ветеринарной медицины. - Витебск: ВГАВМ, 2021. - С. 175-176. 2. Справочник по инфекционным заболеваниям собак и кошек. Гаскелл Р.М., Беннет М., Издательство, Аквариум-Принт ; 2014 - 208 с. 3. Valerie, J. Wiebe; *Drug Therapy for Infectious Diseases of the Dog and Cat.* - 2015 - 328 p.

УДК 342.9:619:614.763(470+571+476)

КОНОНОВА А.Д., студент

Научный руководитель – **Бараев Р.Х.**, ассистент

ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет ветеринарной медицины», г. Санкт-Петербург, Российская Федерация

НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ ОБРАЩЕНИЯ БИОЛОГИЧЕСКИХ ОТХОДОВ НА ТЕРРИТОРИИ СОЮЗНОГО ГОСУДАРСТВА

Введение. С ростом сельскохозяйственного производства проблема перемещения, утилизации и уничтожения биологических отходов становится все более актуальной. Нормативно-правовое регулирование обращения биологических отходов обеспечивает продовольственную и биологическую безопасность, а также безопасность окружающей среды [1].

В январе 2023 года между странами-участницами Союзного Государства (Российской Федерацией и Республикой Беларусь) был подписан «Меморандум о взаимопонимании по вопросам обеспечения биологической безопасности». В Российской Федерации (РФ) и Республике Беларусь (РБ) установлены регулирующие нормы и стандарты, касающиеся обращения с биологическими отходами. Несмотря на сходства в сфере охраны окружающей среды и обращения с биологическими отходами в обеих странах, нормативно-правовое регулирование обращения с биологическими отходами в РФ и РБ имеет различия в подходах к перемещению, утилизации и уничтожению биологических отходов.

Целью данной работы является сравнение и анализ нормативно-правового регулирования обращения биологических отходов в РФ и РБ. Сравнительный анализ поможет выявить сходства и различия в правовых нормах, а также оценить соответствие