

Список литературы.

1. Как кормить козлят: выбор корма и техника кормления : официальный сайт. - Москва. - Обновляется в течение суток. - URL: <https://ferma-expert.turbopages.org/ferma.expert/s/jivotnie/kozy/uhod-kozy/kormlenie-kozlyat/> (дата обращения: 05.11.2024). - Текст : электронный.

2. Лекарственные и пищевые растения Дальнего Востока: учебное пособие для самостоятельного изучения дисциплины для обучающихся направлений подготовки 35.03.01 Лесное дело ФГБОУ ВО Приморская ГСХА / ФГБОУ ВО Приморская ГСХА. Изд. 2-е, доп. и перераб.; сост. В.Ю. Минхайдаров. – Уссурийск, 2019 - 366 с.

3. Помышленное молочное козоводство : учебник для вузов / В. И. Трухачёв, М. И. Селионова, Ю. Г. Иванов [и др.]. – Санкт-петербург : Лань, 2023. – 208 с. : ил. – Текст : непосредственный.

4. Профилактика болезней коз англо-нубийской породы в период сукозности Денисов С. В. Веновский Н. Н., Смыслова Е. Д. // Сборник научных трудов тринадцатой международной межвузовской конференции по клинической ветеринарии в формате Partners, 19–20 декабря 2023 г. Ч. 1. – Москва: ФГБОУ ВО МГАВМиБ–МВА имени К. И. Скрябина – 2024. – 172 с. – Текст: непосредственный. С. 118-123.

5. Технология масла из коровьего молока и спредов: учебное пособие / Е.М. Щетинин, Н.И. Соловьева, М.П. Щетинин, Н.С. Золотухина, З.Р. Ходырева. – Москва: РОСБИОТЕХ, 2022. – 236 с.

УДК 619 : 617. 711/. 713 – 002 : 636.2

РАСПРОСТРАНЕНИЕ И ЭТИОЛОГИЯ МАССОВЫХ КЕРАТОКОНЪЮНКТИВИТОВ У КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

¹Шадурская А.О., магистрантка

²Комаровский В.А., к.в.н., доцент

³Бизунов А.В., старший преподаватель

1,2,3 УО “ Витебская ордена “Знак Почета” государственная академия ветеринарной медицины”

Актуальность. При современном развитии сельского хозяйства в Республике Беларусь патология глаз у крупного рогатого скота остается серьезной проблемой. Зачастую эти заболевания принимают массовый характер. В результате массовых заболеваний глаз у животных, хозяйства несут огромные потери, которые складываются из снижения живой массы, молочной продуктивности, вынужденного убоя, затрат на содержание, кормление и лечение больных 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. На данное время остаются актуальными вопросы по профилактике и лечению кератоконъюнктивитов у крупного рогатого скота, а также определение их этиологии. Наиболее распространенными являются инфекционные кератоконъюнктивиты [1]. Этиология заболевания до конца не изучена, однако предполагают, что заболевание вызывают ряд микроорганизмов: листерии, микоплазмы, моракселлы, риккетсии, хламидии, вирусы.

Исходя из вышеизложенного целью наших исследований являлось изучить распространенность кератоконъюнктивитов у крупного рогатого скота и выяснить причины их возникновения в конкретном хозяйстве.

DISTRIBUTION AND ETIOLOGY OF MASS CONJUNCTIVAL KERATITIS IN CATTLE

With the modern development of agriculture in the Republic of Belarus, eye pathology in cattle remains a serious problem. Keratoconjunctivitis in cattle is recorded quite often (2,2 % of the examined livestock). Young animals (calves aged 2 to 12 months) are most often affected (85 % of the number of animals with keratoconjunctivitis). In most cases, keratoconjunctivitis in cattle was of infectious origin (rickettsiosis).

Материалы и методы исследований. Объектом наших исследований и клинических наблюдений являлся крупный ро-

гатый скот черно-пестрой породы, в возрасте от одного месяца до 7 лет. Всего клинически исследовано 5235 голов крупного рогатого скота. Материалом исследований являлись выделения из конъюнктивального мешка больных животных, мазки отпечатки. В процессе исследований нами были использованы клинические, статистические и микробиологические методы.

Диагноз на кератоконъюнктивит ставили с учетом клинического проявления болезни, лабораторных исследований мазков-отпечатков и эпизоотической ситуации в хозяйстве.

Результаты исследований. На основании клинических исследований, проведенных нами в сельскохозяйственных предприятиях Витебского района, в период с 1 сентября по 1 ноября 2024 года установлено, что за указанный период конъюнктиво-кератиты регистрировали 114 животных (2,2% от обследованного поголовья крупного рогатого скота).

Следует отметить, что значительное влияние на заболеваемость животных оказывал возраст животных и характер их содержания. Так из 114 голов крупного рогатого скота 85 % (97 голов) были телята в возрасте от 2 месяцев до года. При этом особенно часто кератоконъюнктивиты наблюдались при групповом содержании животных.

Во всех случаях воспаление начиналось с развития гиперемии и отека конъюнктивы. У животных наблюдался блефароспазм и светобоязнь. Через сутки – двое появлялись истечения. Вначале это была чистая слеза, затем она мутнела из-за примеси серозного экссудата. Веки опухали, появлялась их болезненность с повышенной местной температурой. Затем (через 5 – 7 суток) слезотечение сменялось вначале слизистым, а затем гнойным отделяемым. Гной склеивал края век и ресницы, вытекал из внутреннего угла глаза оставляя гнойную дорожку (рисунок). В отдельных случаях наблюдалось выпячивание конъюнктивы. В последующем в процесс вовлекалась роговица. При тяжелом течении на ней формировался абсцесс, после вскрытия которого образовывалась медленно рубцующаяся язва.

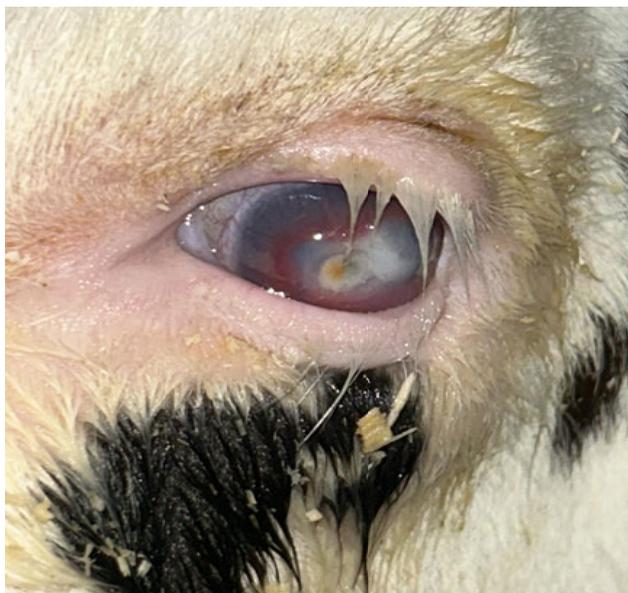


Рис. 1. Гнойный кератоконъюнктивит у теленка.
Васкуляризация роговицы, образование абсцесса, а затем язвы

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

Эпизоотическая ситуация, клинические признаки у больных животных, проведенные лабораторные исследования мазков отпечатков позволили нам поставить диагноз – риккетсиоз.

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

Обсуждение. Таким образом, результаты проведённых исследований, свидетельствующих 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.

Выводы. 1. Кератоконъюнктивиты у крупного рогатого скота, регистрируются достаточно часто (2,2 % от обследованного поголовья.). Наиболее часто поражается молодняк (телята в возрасте от 2 до 12 месяцев) (85% от количества животных с кератоконъюнктивитами). 2. В большинстве случаев кератоконъюнктивиты у крупного рогатого скота имели инфекционное происхождение (риккетсиоз).

Список литературы.

1. Спиридонов Г. Н. Методические рекомендации по диагностике, лечению и специфической профилактике инфекционного кератоконъюнктивита крупного рогатого скота, вызванного бактериями *Moraxella bovis* и *Moraxella bovoculi*: методические рекомендации / Г. Н. Спиридонов, Х. З. Гаффаров, А. И. Никитин. – Москва, 2017 – 34.

УДК 619.612.115.2

ВЛИЯНИЕ ГИПОТЕРМИИ НА ВТОРИЧНЫЙ ГЕМОСТАЗ КУР

¹ Рычкова Е.А., студент

² Фомина Л.Л., к.б.н., доцент

^{1,2} ФГБОУ ВО Вологодская ГМХА

Гемостаз – одна из важнейших биологических систем. Она одновременно поддерживает кровь в жидком состоянии и не допускает кровотечений. Пониженная свертываемость проявляется геморрагическим синдромом, а гиперкоагуляция способна привести к тромбозу, провоцируя патологические изменения в органах и тканях [1].

К наиболее часто используемым анализам коагуляции относят активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ), которое характеризует первую фазу свертывания крови (образование протромбиназы, внутренний путь), протромбиновое время (ПВ), которое характеризует первую (образование протромбиназы, внешний путь) и вторую (образование тромбина) фазы свертывания крови. Третью фазу свертывания крови (образование фибрина) оценивают с помощью показателей фибриногена и