

Литература

1. Високос М.П., Чорний М.В., Захаренко М.О. Практикум для лабораторно-практичних занять з гігієни тварин. – Харків: Еспада, 2003. – с 171 – 206.
2. ГОСТ 18164 – 72 "Вода питьевая. Методы определения содержания сухого остатка".
3. ГОСТ 24481-80 "Вода питьевая. Отбор проб".
4. ГОСТ 3351 – 74 "Вода питьевая. Методы определения вкуса, запаха, цветности и мутности".
5. ГОСТ 4077 – 2001 "Качество воды. Определения pH".
6. ГОСТ 4151 – 72 "Вода питьевая. Методы определения общей жесткости".
7. ГОСТ ISO 5813:2004 "Качество воды. Определения растворенного кислорода. Йодометрический метод".
8. Засєкін Д.А. Санітарно-гігієнічна роль води//Аграрна наука і освіта. – 2004. - № 3 – 4. С 59 – 63.
9. Канаев А.И. Ветеринарная санитария в рыбоводстве. – М.: Агропромиздат, 1985. – 280 с.

УДК 619:616.33/34-002:636.2.053

ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ПРОЯВЛЕНИЯ АБОМАЗОЭНТЕРИТА У ТЕЛЯТ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Напреенко А.В., ассистент (Витебская ГАВМ)

Ведение. Абомазоэнтерит у телят занимает ведущие позиции в нозологическом профиле незаразных болезней молодняка крупного рогатого скота. По данным авторов [1, 2,] причинами высокой заболеваемости являются погрешности в условиях кормления, содержания и ухода за молодняком. Болезнь ежегодно наносит большой экономический ущерб хозяйствам, складывающийся из затрат на лечебные мероприятия, непроизводственного выбытия, снижения потенциала роста и развития молодняка, что приводит к недополучению продукции животноводства [3, 4]. Целью настоящего исследования явилось изучение распространения, причин и особенностей клинического проявления абомазоэнтерита у телят в хозяйствах Минской и Брестской областей.

Материал и методика исследований. Материалом для исследования служили телята, больные абомазоэнтеритом, принадлежащие СПК «Бездеж-Агро» Драгиченского района Брестской области, ОАО «Мирополье» Борисовского района и РУ ЭО СХП «Восход» Минского района Минской области. Обследование проводилось согласно плану клинического исследования, более детально исследовались пищеварительный и дыхательный аппарат, а также сердечно-сосудистая и мочевыделительная системы. Особое внимание уделялось степени выраженности симптомов интоксикации и эксикоза с целью установления формы и течения болезни. Кон-

тролем для сравнения полученных показателей служили здоровые сверстники. Все телята находились в одинаковых условиях содержания, кормления и ухода. Диагноз ставился на основании данных анамнеза и клинических признаков, в основу был положен синдромный принцип диагностики болезней. Причины абомазоэнтерита устанавливались на основании всестороннего анализа условий кормления, содержания и ухода за телятами. Лечение проводилось согласно используемых в хозяйствах схем, включающих классические принципы диетогигиенической, антибиотикотерапевтической и регидратационной терапии.

Результаты исследования и их обсуждение. Клиническому исследованию подверглись 175 телят. В СПК «Бездеж-Агро» были обследованы 48 телят, абомазоэнтерит регистрировался у 20,8% животных. Диареей устанавливали у 100% заболевших телят, у всех отмечалось загрязнение волосяного покрова тазовых конечностей, хвоста и вокруг анального отверстия. В 80,1% случаев консистенция фекалий была разжиженной, водянистой, в 20,5% - полужидкой. Запах каловых масс у 95,2% телят был неприятный, кислый. Цвет варьировал от грязно-серого у 44,3% телят, до желтоватого у 55,7%. Примеси слизи и сгустки крови в фекалиях обнаруживали в 5% случаев. У 2% телят очень бурная перистальтика кишечника сопровождалась самопроизвольным выделением жидких каловых масс. Температура тела телят находилась на верхних границах нормы, отмечалась вялость, снижение аппетита у 68,2%, апатия и отказ от корма у 31,8% телят. Пальпацией и аускультацией в 18% случаев отмечалась легкая болезненность со стороны сычуга и громкие отчетливые шумы усиленной перистальтики кишечника. Признаки обезвоживания регистрировали у 25,7% телят, проявляющиеся полидипсией, снижением эластичности кожи и волосяного покрова, сухостью видимых слизистых оболочек и носогубного зеркала, у 5% телят к вышеперечисленным симптомам присоединялись энтофтальм, резкая очерченность контуров тела, олигоурия и умеренная тахикардия, что может свидетельствовать о более глубокой степени вовлечения организма в патологический процесс. В 8,3% случаев телята проявляли беспокойство, усиливающееся при попытках пропальпировать брюшную стенку в области сычуга и кишечника, стенка при этом была напряженной. Нередко телята принимали вынужденные позы. В единичных случаях у телят были отмечены анемичность видимых слизистых оболочек, что сочеталось с обнаружением сгустков крови в фекалиях, белый налет на языке, слизистая оболочка ротовой полости была покрыта мутной, тягучей слюной.

В ОАО «Мирополье» были исследованы 54 теленка, абомазоэнтерит регистрировался в 27% случаев болезни. В 88% случаев болезнь сопровождалась диареей, с выделением фекалий жидкой консистенции у 95% телят, полужидкой – у 5%. Цвет каловых масс варьировал от светло-желтого у 90% животных, до грязно-серого у 10% особей. Запах фекалий чаще был зловонный. В 4% случаев в фекалиях отмечалась примесь крови, в 9% - тяжи слизи. У 23-26% животных регистрировалось загрязнение и взъерошенность волосяного покрова тазовых конечностей, хвоста и в

области ануса. Отмечалась разная степень выраженности симптомов интоксикации: повышение температуры тела до 40⁰С, вялость и снижение аппетита отмечалось у 17% телят, у 7% животных температуры тела превышала верхние границы нормы на 1⁰С, аппетит отсутствовал, отмечалась апатия. При пальпации живота у 26% телят обнаруживалась легкая болезненность со стороны сычуга, в 10% случаев при аускультации отмечалось усиление перистальтики кишечника, что проявлялось в виде шума перебивающейся жидкости. Эксикоз характеризовался умеренной жаждой, снижением эластичности кожи и влажности видимых слизистых оболочек у 18% телят, в 8% случаев отмечалось повышение жажды, сухость кожи и видимых слизистых оболочек, западение глазных яблок в орбиты, снижение диуреза, тахикардия, сердечные тоны были слегка приглушены. У 4% животных отмечалось постоянное беспокойство с приступами и вынужденными позами, выраженная болезненность со стороны живота и сильное напряжение брюшной стенки.

В РУ ЭО СХП «Восход» были обследованы 73 теленка, абомазоэнтерит диагностировался у 20,5% животных. В 66,7% случаев болезнь протекала с признаками диареи: учащение актов дефекации, загрязнение волосяного покрова, консистенция фекалий варьировала от полужидкой до водянистой с преобладанием последней в подавляющем большинстве случаев, цвет каловых масс был чаще светло-желтого цвета, запах кислый неприятный, в большинстве проб фекалий отмечались тяжи слизи, в единичных – сгустки крови. Признаки интоксикации и эксикоза были схожими с таковыми у телят из ОАО «Мирополье». Также у телят отмечалось периодическое беспокойство с принятием вынужденных поз, а также абдоминальные боли и напряжение стенки живота.

Таким образом, при анализе данных клинического исследования больных телят были установлены некоторые закономерности в сочетании клинических признаков, что позволило сделать вывод о протекании болезни в виде 4 клинических синдромов: диарейного, интоксикации, эксикоза, острого абдоминального. Болезнь проявлялась в 2 формах (легкой и тяжелой), степень выраженности симптомов интоксикации и эксикоза была пропорциональна тяжести течения абомазоэнтерита.

Детальным анализом условий кормления, содержания и ухода за животными было установлено, что к развитию абомазоэнтерита у телят чаще приводила выпойка молодняку прокисшего молока, молока от коров, больных маститом, а также грязной воды; нередко болезнь являлась следствием переболевания телятами диспепсией, а также использования грязной посуды для кормления и несвоевременная уборка в телятнике; предрасполагали перегруппировки и витаминизации и вакцинации молодняка.

Вывод. На основании проведенного исследования можно сделать вывод, что абомазоэнтерит у телят в СПК «Бездеж-Агро» Драгиченского района Брестской области, ОАО «Мирополье» Борисовского района и РУ ЭО СХП «Восход» Минского района Минской области регистрируется в 20,8-27% случаев и является следствием выпойки телятам прокисшего молока, молока от коров, больных маститом и грязной воды, болезнь

проявляется преимущественно в виде 4 синдромов: диарейного, интоксикации, эксикоза и болевого абдоминального.

Литература

1. Абрамов, С.С. Анатомо-физиологические особенности растущего организма / С.С. Абрамов, И.Г. Арестов, И.М. Карпуть и др. // Профилактика незаразных болезней молодняка – М.: Агропромиздат, 1990. – С. 5 – 17.

2. Анохин, Б.М. Гастроэнтерология телят. – Воронеж, изд-во Воронежского университета, 1985. – 170 с.

3. Белко, А.А. Клинико-гематологическое проявление абомазоэнтерита у телят / А. А. Белко, В. В. Пайтерова // Ученые записки учреждения образования "Витебская государственная академия ветеринарной медицины": научно-практический журнал. - 2007. - Т. 43, вып. 1. - С. 27-30.

4. Выращивание и болезни молодняка : практическое пособие / А. И. Ятусевич [и др.] ; ред. А. И. Ятусевич [и др.] [и др.] ; Витебская государственная академия ветеринарной медицины. - Витебск : ВГАВМ, 2012. - 816 с. : ил.

УДК 636.22/. 28:577.175.624

КОНЦЕНТРАЦИЯ ТЕСТОСТЕРОНА В КРОВИ ЛАКТИРУЮЩИХ РАЗНОПРОДУКТИВНЫХ КОРОВ

Попова Е.Л., аспирант (Курская ГСХА)

Андрогены являются мужскими половыми гормонами. В женском организме тестостерон синтезируется в коре надпочечников и яичниках. Во время беременности он синтезируется и последом. Суточная продукция тестостерона в женском организме в десятки раз меньше чем в мужском. Сведений касающихся роли андрогенов в организме самок сельскохозяйственных животных крайне мало. Поэтому целью наших исследований являлось изучение концентрации тестостерона в крови разнопродуктивных лактирующих коров.

Исследования были проведены на лактирующих коровах чернопестрой породы. Животные были разделены на 2 группы по 10 голов в каждой. Внутри группы коровы были аналогами по продуктивности и времени отела. Продуктивность в первой группе была более 9 тыс. кг за лактацию, а вторая группа 5 тыс. кг. Уровень кормления опытных коров соответствовал уровню их молочной продуктивности и нормам кормления животных. До утреннего кормления 1 раз в месяц проводили отбор крови из хвостовой вены. В крови определяли концентрацию тестостерона иммуноферментным методом.

Как показали исследования, концентрация тестостерона в крови подопытных животных была подвержена значительным изменениям и зависела от фазы лактации и уровня молочной продуктивности коров. Так на 1 месяце лактации у высокопродуктивных коров уровень тестостерона со-