воспалительный процесс прогрессирует уже на третьи сутки и снижает защитные силы организма на протяжении двух месяцев. При применении препарата «Декорнум гель» воспалительный процесс развивается постепенно к седьмым суткам, но к четырнадцатому дню все показатели крови приходят к исходным данным, и снижение защитных сил организма отмечено только в первый месяц.

Таким образом, в нашем опыте при обезроживании телята повышали привес живой массы к годовалому возрасту при термическом способе на 8,81%, а при применении «Декорнум гель» - на 9,14%. Экономический эффект на один рубль затрат составил по группе с «Декорнум гель» - 4,07 руб. и при термическом способе – 1,79 руб.

УДК: 961:616.36-002:636.4-053.2
АСТАШЕНОК Ю.О., магистрант
Научный руководитель **ВЕЛИКАНОВ В.В.**, канд. вет. наук, доцент
УО «Витебская государственная академия ветеринарной медицины»
г. Витебск, Республика Беларусь

«БИОВИТ ШМ-120» В ТЕРАПИИ ПОРОСЯТ ПРИ ГАСТРОЭНТЕРИТЕ

Из незаразных заболеваний пищеварительной системы у поросят наиболее часто регистрируют гастроэнтерит. Заболевание имеет сложную этиологию и патогенез, что создает определенные трудности в лечении. Это вызывает необходимость поиска и разработки новых эффективных средств и способов терапии данного заболевания.

Целью наших исследований было изучение влияния препарата «Биовит ШМ-120» на клинико-гематологические показатели поросят, больных гастроэнтеритом. Для этого было сформировано 3 группы поросят-отъемышей в возрасте 1,5 – 2 месяца, по 10 животных в каждой. В 1-й и 2-й группах находились животные, больные гастроэнтеритом. В 3-й группе находились клинически здоровые поросята, которые служили контролем. Поросятам 1-й группы внутрь задавали «Биовит ШМ-120» в дозе 2 г/10кг живой массы поросенка ежедневно в течение 7 суток. Животным 2-й группы в качестве основного лечебного препарата один раз в сутки внутрь вводили 0,1 % раствор тилофарма 500 в дозе 10 мл/кг массы животного. Поросятам 3-й группы никакого лечения не оказывалось.

Клинически заболевание у больных животных характеризовалось угнетением, потерей аппетита, взъерошенностью шерстного покрова, выраженными признаками обезвоживания. Перистальтика кишечника была резко усилена, каловые массы жидкой консистенции, зловонного запаха, с примесью слизи. При исследовании крови наблюдалось повышение концентрации гемоглобина, эритроцитоз, лейкоцитоз и замедление СОЭ,

РЕПОЗИТОРИЙ УО ВГАВМ

очевидно, за счет сгущения крови вследствие развития диарейного синдрома.

В результате проведенных исследований было установлено, что у поросят 1-й группы продолжительность заболевания составила 4 дня, и характеризовалось оно более легким течением. У поросят 2-й группы продолжительность заболевания составила 6 дней, пал один поросенок, при патологоанатомическом вскрытии наблюдалось поражение желудка и кишечника. У животных 1-й группы к 7-му дню опыта происходила полная нормализация гематологических показателей. У животных 2-й группы также наблюдалось некоторое восстановление вышеуказанных показателей, но менее интенсивно.

Таким образом, можно сделать вывод, что включение в комплексную терапию поросят, больных гастроэнтеритом, препарата «Биовит ШМ-120» способствует восстановлению клинического статуса и нормализации гематологических показателей больных животных, а также сокращению длительности и тяжести течения болезни.

УДК 619:616-099-02:636.085

БАРЫКИНА И.М., студентка
Научный руководитель – **ВОРОНОВ Д.В.,** канд. вет. наук
УО «Гродненский государственный аграрный университет»

СРАВНЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ «КАЛЬЦИБОЛЮСА» И РАСТВОРА «КАЛЬЦИЯ ХЛОРИДА 10 %» ПРИ ЛЕЧЕНИИ РОДИЛЬНОГО ПАРЕЗА У КОРОВ

Родильный парез (РП) – острое внезапно возникающее заболевание, проявляющееся параличеобразным состоянием глотки, языка, кишечника и конечностей. У новотельной коровы потребности организма в кальции для производства молока превышают возможности организма при заимствовании элемента из депо и корма. В связи с этим в научной литературе гипокальциемия представлена как основная причина развития РП (Vagneur M., 2000).

Лечение РП направлено на ликвидацию гипокальциемии путем внутривенного введения препаратов кальция. Данную процедуру нужно проводить с большой осторожностью: может возникнуть фибрилляция сердца, при попадании раствора под кожу – некроз ткани. Энтеральное введение солей кальция является безопасной, но менее быстрой альтернативой для ликвидации острой гипокальциемии при РП. Следовательно, является актуальным сравнение эффективности и быстродействия внутривенного и энтерального введения солей кальция. Для решения этой задачи использовали «Кальциболюс» (Calcibolus), представляющий собой сухую, прессованную смесь витамина Д и органических солей кальция, в форме болюса, массой 82 г.

РЕПОЗИТОРИЙ УО ВГАВМ