

17,2%, 16,98%, 12,5%. Количество витамина А увеличилось на 2,77 мкмоль/л, а витамина С - на 9,1 мкмоль/л. Также было установлено, что при включении в рацион кормовой биологической добавки «Бацитокс 2.0» масса новорожденных увеличилась в среднем на 2,7 кг по опытной группе, что на 9,5% выше, чем в контрольной группе коров. Количество заболевших диспепсией в контрольной группе - 3 теленка, а в опытной группе - 1 теленок.

Профилактические мероприятия, проведенные во втором производственном опыте, где телятам дополнительно выпаивали препарат «Галокур», показали, что в группе новорожденных телят, к которым не было предпринято никаких профилактических мероприятий, процент заболеваемости диспепсией составил 30%, а в опытной группе - 10%.

Таким образом, видим, что профилактические мероприятия, направленные на недопущение возникновения диспепсии телят, позволили снизить процент данной патологии в ИП КФХ «Попова Т.С»

Заключение. Проведенные исследования показали, что в условиях ИП КФХ «Попова Т. С.» среди заболевания телят наиболее часто регистрируется диспепсия телят – 39%.

Применение кормовой биологической добавки «Бацитокс 2.0» дало положительную динамику не только при профилактике диспепсии, но и увеличило массу новорожденных на 2,7 кг.

Выпойка препаратом «Галокур» при профилактике диспепсии у телят дает положительный терапевтический эффект, снижая заболеваемость телят на 20%.

Литература. 1. *Болезни молодняка : учеб.-методич. пособие / Ю. Н. Бобёр, Д. В. Воронов, А. А. Долгий, Харитонов А. П. – Гродно : ГТАУ, 2013. – 89 с.* 2. *Внутренние болезни животных [Текст]: учебник / под общ. ред. Г. Г. Щербакова, А. В. Коробова. - СПб. : Лань, 2009. - 736 с. (Учебники для вузов. Специальная литература).* 3. *Пугачева, О. В. Состояние новорожденных телят после применения коровам-матерям суспензии микроводорослей планктонного штамма *chlorella vulgaris* ифр № с-111 [Текст]/ О .В. Пугачева, В. Д. Кочарян, В. С. Авдеенко, С. П. Перерядкина // Известия Нижневолжского агроуниверситетского комплекса: Наука и высшее профессиональное образование. - 2017. - № 1 (45). - С. 148-154.* 4. *Болезни молодняка : методические указания к практическим занятиям по дисциплине студентам специальности 11801.65 Ветеринария / Р. И. Батчаев Х. Н. Гочияев. – Черкесск : БИЦ СевКавГГА, 2014. – 40 с.*

УДК 619:616.34-002:615.246:636.2.053

ГОРДИЕНОК В.И., студент

Научный руководитель **НАПРЕЕНКО А.В.**, ассистент

УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная

академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДИСБИОЗА ПРИ АБОМАЗОЭНТЕРИТЕ ТЕЛЯТ

Введение. По литературным данным, дисбиоз кишечника является патогенетическим звеном желудочно-кишечных расстройств у молодняка, в том числе и абомазоэнтерита телят. Важно при выборе стратегии лечения молодняка определять степень тяжести дисбиотического дисбаланса кишечной микробиоты. Учитывая вышеизложенное, целью нашего исследования являлось изучение клинического и микробиологического проявления дисбиоза при абомазоэнтерите телят.

Материалы и методы исследований. Исследования проводились в УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», а также в условиях ОАО «Возрождение» Витебского района Витебской области.

Объектом исследования служили здоровые и больные абомазоэнтеритом телята в возрасте 1-1,5 месяца, материалом – фекалии, предметом – клиническое состояние телят,

бифидо- и лактобактерии, энтеробактерии, стрепто- и стафилококки, анаэробные бациллы, дрожжеподобные грибы.

Клиническое исследование животных проводилось согласно общепринятым методикам, более детальное внимание уделялось изучению состояния пищеварительного аппарата, сердечно-сосудистой и мочевыделительной систем.

Фекалии от телят отбирались непосредственно из прямой кишки с использованием одноразовых перчаток, после чего они помещались в стерильные чашки Петри. Исследования проводились не позднее 2 часов после отбора фекалий по следующей схеме: разведение материала и посевы на соответствующие агаризированные питательные среды, с последующей микроскопией и определением морфологических и биохимических свойств. Состав микрофлоры и идентификацию микроорганизмов проводили в соответствии с действующими рекомендациями. Подсчет колоний микроорганизмов производили в натуральных числах, умноженных на 10 в степени, равной разведению бактериологического материала, с последующим традиционно принятым выражением их через десятичный логарифм. Полученные в ходе исследований цифровые данные были статистически обработаны с использованием Microsoft Office Excel.

Результаты исследований. В результате клинического исследования телят, больных абомазоэнтеритом, было установлено, что у 100% телят болезнь сопровождалась диареей с выделением водянистых светло-желтых фекалий, кислого запаха со сгустками слизи. Отмечалось загрязнение фекалиями волосяного покрова тазовых конечностей, а также в области хвоста и ануса. У 95% телят к вышеперечисленным симптомам присоединялась апатия, животные отказывались от корма, при этом отмечалось усиление жажды.

64% животных реагировали на пальпацию живота справа в области расположения сычуга, при аускультации сычуга и тонкой кишки было установлено усиление шумов перистальтики. У 58% телят диагностировалось западение глазных яблок, снижение эластичности кожи, сухость видимых слизистых оболочек, тусклость волосяного покрова, что является признаками обезвоживания организма.

Следует отметить, что у 13% животных диагностировалась тяжелая форма абомазоэнтерита, у телят помимо вышеперечисленных симптомов отмечался ступор, полное отсутствие аппетита и бледность видимых слизистых оболочек, на поверхности языка присутствовал серый налет, наблюдалось фебрилярное подергивание скелетных мышц. Чрезмерно бурная перистальтика кишечника приводила к большим потерям содержимого желудочно-кишечного тракта, из анального отверстия почти самопроизвольно выделялись каловые массы.

По результатам микробиологического исследования фекалий больных абомазоэнтеритом телят было установлено, что количество бифидо- и лактобактерий уменьшилось в среднем на 2 порядка логарифма по сравнению с таковыми показателями у здоровых животных ($p \leq 0,05$). При этом в исследуемом материале отмечалось увеличение количества представителей условно-патогенной микрофлоры: эшерихии коли - выше $2,4 \times 10^{11}$ КОЕ/г, уровень стрепто- и стафилококков значимо ($p \leq 0,05$) вырос в среднем на 91%, большинство стафилококков проявляли гемолитические свойства. Также в фекалиях телят, больных абомазоэнтеритом, отмечалось значимое увеличение количества анаэробных бацилл в среднем выше 7,36 lg КОЕ/г. Следует отметить, что из исследуемого материала больных телят были выделены дрожжевые грибы рода кандиды, количество которых более чем на 48% значимо превышало аналогичный показатель у здоровых телят ($p \leq 0,05$).

Заключение. Комплексным исследованием телят, больных абомазоэнтеритом, было установлено, что клинически болезнь протекает в виде 4 синдромов: диарейного, интоксикации, эксикоза и острого абдоминального. Экспериментально показано, что при абомазоэнтерите телят происходит дисбаланс кишечного микробиоценоза, характеризующийся значимым ($p \leq 0,05$) снижением количества бифидо- и лактобактерий на фоне пролиферации условно-патогенных микроорганизмов (эшерихия коли, стрепто- и стафилококки, анаэробные бациллы, дрожжеподобные грибы рода кандиды).

Литература. 1. Ковалёнок, Ю. К. Особенности дисбиоза в патогенезе абомазоэнтерита телят / Ю.К. Ковалёнок, А. В. Напреенко // Учёные записки учреждения образования «Витебская ордена «Знак Почета» гос. акад. ветеринар. медицины»: науч.-практ. журнал. Витебск, 2017. – Т. 53. – В. 2. – С. 59-62. 2. Пинегин, Б. В. Дисбиозы кишечника / Б. В. Пинегин, В. Н. Мальцев, В. М. Коршунов. – М. : Медицина, 1984. – 144 с. 3. Справочник по бактериологическим методам исследований в ветеринарии / Министерство сельского хозяйства и продовольствия Республики Беларусь ; сост.: А. Э. Высоцкий, З. Н. Барановская. – Минск : Белтаможсервис, 2008. – 821 с. 4. Тимошко, М. А. Микрофлора пищеварительного тракта молодняка сельскохозяйственных животных / М. А. Тимошко. – Кишинев : Штиинца, 1990. – 187 с.

УДК 619:616.37:615.245:636.4

ГРИЦЕНКО Ю.Н., студент

Научный руководитель **ЛОГУНОВ А.А.**, ассистент

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

КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПАНКРЕАТОПАТИЙ У ПОРОСЯТ

Введение. Заболевания поджелудочной железы (ПЖ) у животных, главным образом из-за сложности прижизненной диагностики, всегда были и остаются одним из наиболее сложных и наименее изученных разделов ветеринарной гастроэнтерологии. В литературных источниках по узконаправленной тематике существуют весьма краткие сведения о клинико-лабораторных и морфологических изменениях при болезнях (ПЖ) у свиней [1, 2, 4].

В ветеринарной медицине изучению панкреатита, особенно его деструктивных форм, уделено недостаточно внимания. Существует неопределенность в вопросах классификации и способах оценки тяжести воспалительного процесса, которая вызвана трудностями ранней диагностики форм заболевания [2, 4].

Хронический панкреатит представляет собой группу заболеваний ПЖ различной этиологии, преимущественно воспалительной природы, характеризующихся фазово-прогрессирующим течением с эпизодами острого панкреатита, с очаговыми, сегментарными и диффузными повреждениями ее паренхимы, с последующей заменой паренхимы соединительной тканью, изменениями в протоковой системе органа, образованием кист, псевдокист, кальцификатов и камней, развитием экзокринной и эндокринной недостаточности [3, 5].

В настоящее время не существует единого термина, наиболее емко и полно отражающего патологические изменения ПЖ. В медицине они обозначаются как панкреатопатии (панкреопатии). Панкреопатия - группа заболеваний и синдромов, при которых наблюдается нарушение функционирования ПЖ с признаками воспалительного процесса и экзокринной недостаточности органа [5].

Результаты патологоанатомического исследования показывают, что панкреатопатии имеют широкое распространение, хотя из-за сложности диагностики при жизни животного регистрируются очень редко. Большим препятствием в распознавании болезни является развитие сочетанных патологий ПЖ и других органов пищеварения. Считается, что интенсивность развития этиопатогенетических механизмов патологии ПЖ зависит от наличия сопутствующих патологий, прежде всего в печени и двенадцатиперстной кишке. Наиболее активно протекают вышеуказанные патологические процессы у молодняка свиней во время интенсивного роста, особенно в период отъема поросят [1, 4, 6].

Цель работы обозначена нами как оценка клинического статуса и изучение лабораторных показателей крови при панкреатопатиях у поросят-отъемышей в условиях производства.