

под ред. профессоров И. М. Карпуть, А. П. Курдеко, С. С. Абрамова. – Минск : ИВЦ Минфина, 2010. – 464 с. 2. Карпуть, И. М. Иммуная реактивность и болезни телят : монография / И. М. Карпуть, С. Л. Борознов. – Витебск, УО ВГАВМ, 2008. – 289 с. 3. Клиническая гастроэнтерология животных / И. И. Калюжный [и др.]. – Москва : КолосС, 2010. – 568 с. 4. Клиническая диагностика болезней животных. Практикум: учеб. пособие для студентов высш. учеб. заведений по специальности «Ветеринарная медицина» / А. П. Курдеко [и др.]; под ред. А. П. Курдеко, С. С. Абрамова. – Минск : ИВЦ Минфина, 2011. – 400 с. 5. Cynthia, M. The Merck Veterinary Manual (ninth edition) / M. Cynthia, B.A. Kahn // - 2005.-2591 p.

УДК 616.74-008.6-084:636.3

**КАЗАК Н.И.**, студент

Научный руководитель **ТРУШКИН В.А.**, канд. вет. наук, доцент  
ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургская государственная академия ветеринарной медицины»,  
г. Санкт-Петербург, Российская Федерация

### **ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПРЕПАРАТОВ «СЕЛЕНОЛИН» И «Е-СЕЛЕН» ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ БЕЛОМЫШЕЧНОЙ БОЛЕЗНИ У ОВЕЦ**

**Введение.** Беломышечная болезнь – тяжелое заболевание молодняка сельскохозяйственных животных, сопровождающееся глубокими нарушениями обменных процессов в организме, функциональными и морфологическими изменениями в органах и тканях животного, преимущественно в сердечной мышце и скелетной мускулатуре. Заболеванию подвергаются главным образом ягнята, телята, поросята, цыплята, индюшата, утята. Болезнь начинается в зимне-весенний период и достигает максимального развития в марте и апреле. Смертность в зависимости от течения беломышечной болезни может достигать 80-90% от числа родившихся. У переболевших животных всегда отмечается отставание в росте и развитии. Основные признаки болезни: общая слабость, слабость мускулатуры, резко пониженный тонус мышц, шатающаяся походка. У некоторых больных животных на 2-3 день после рождения проявляется диарея. Ягнята вялые, малоподвижные, с первых же дней жизни у них быстро нарастает общая слабость, и они перестают самостоятельно подниматься, больше лежат, находятся в полусонном состоянии, в последующем наступает полный упадок сил и молодняк погибает. У животных старшего возраста также отмечается угнетенное состояние, нарастание общей слабости с последующим развитием параличей отдельных частей тела. Однако в зависимости от тяжести течения болезни клиническое проявление ее различно. Отмечают острое, подострое и хроническое течение болезни.

**Материалы и методы исследований.** Экспериментальная часть исследований была выполнена в 2017 году в одном из племенных овцеводческих хозяйств Астраханской области Российской Федерации. Для проведения опыта из 50 ягнят 10-дневного возраста советской мясошерстной породы (аксарайский тип) по принципу аналогов были сформированы 3 группы ягнят (по 10 животных в каждой), учитывая их пол, живую массу и физиологическое состояние. Препараты «Селенолин» и «Е-селен» вводили 10-дневным ягнятам внутримышечно однократно. Ягнятам контрольной группы препараты не вводили, ягнятам I подопытной группы вводили селенолин в дозе 0,01 мл на 1 кг массы тела, а животным II подопытной группы - е-селен в дозе 0,02 мл на 1 кг массы тела.

**Результаты исследований.** В ходе опыта в контрольной группе из десяти ягнят у двух животных проявлялись клинические признаки беломышечной болезни. Впоследствии из двух животных одно пало. Таким образом, сохранность животных контрольной группы составила 90%. Во I и II подопытных группах ягнят, получивших профилактические дозы препаратов «Селенолин» и «Е-селен» соответственно, павших животных и животных с клиническими признаками беломышечной болезни выявлено не было. Следовательно, профилактическая эффективность, главным образом характеризующаяся отсутствием заболевших и

павших животных в подопытных группах, препаратов «Селенолин» и «Е-селен» составила 100%.

При анализе показателей массы тела исследуемых ягнят установлено, что средняя масса животных трех групп в 10-дневном возрасте достоверных отличий не имела ( $P > 0,05$ ). Но уже в 30-дневном возрасте ягнята контрольной группы весили в среднем  $10,3 \pm 0,1$  кг, что достоверно меньше, чем масса животных I и II подопытных групп, получавших инъекции препаратов «Селенолин» и «Е-Селен», которые весили  $11,7 \pm 0,1$  кг и  $12,1 \pm 0,1$  кг соответственно ( $P < 0,05$ ). Эта же тенденция прослеживается и в дальнейшем. К двухмесячному возрасту ягнята контрольной группы весили в среднем  $15,8 \pm 0,8$  кг, в то время как ягнята из I подопытной группы достигали к этому времени массы  $17,3 \pm 0,2$  кг, а ягнята из II подопытной группы - массы  $17,9 \pm 0,1$  кг ( $P < 0,05$ ). Показатели среднесуточного привеса в течение всего опыта (50 дней) ягнят трех групп были на следующих уровнях: у животных контрольной группы –  $214 \pm 18$  г/сутки, у ягнят, получавших препарат «Селенолин» –  $246 \pm 12,1$  г/сутки, а у животных, получавших препарат «Е-селен» –  $258 \pm 10,5$  г/сутки ( $P < 0,05$ ). За счет достоверно больших ( $P < 0,05$ ) среднесуточных привесов, ягнята I и II подопытных групп набирали массу тела быстрее, чем ягнята из контрольной группы.

Также, было установлено, что за период проведения исследования абсолютный прирост массы тела у ягнят контрольной группы составил  $10,7 \pm 0,1$  кг, у животных, получавших «Селенолин» -  $12,3 \pm 0,1$  кг, а у получавших «Е-селен» -  $12,9 \pm 0,1$  кг, что больше на 15 % и 21% соответственно.

Полученные в ходе исследования результаты свидетельствуют, что применение препаратов «Е-селен» и «Селенолин» оказало положительное влияние на рост, развитие и прирост массы тела ягнят.

**Заключение.** Таким образом, в результате проведенных исследований была отмечена высокая профилактическая эффективность препаратов «Селенолин» и «Е-селен» в отношении беломышечной болезни у овец. В подопытных группах сохранность молодняка составила 100%, в то время как в контрольной - 90%. Показатели среднесуточного привеса были самые высокие у ягнят, получавших препарат «Е-селен», а самые низкие - у животных, которым не вводили никаких селенсодержащих препаратов.

**Литература.** 1. Абакин, С. С. Обмен минеральных веществ в организме сельскохозяйственных животных / С. С. Абакин, Г. А. Дубравная // Еврофермер. 2006. - №5. - С. 22-23. 2. Клиническая диагностика внутренних болезней животных: Учебник / Под ред. С.П. Ковалева, А. П. Курденко, К. Х. Мурзагулова. - СПб. : Изд-во "Лань". - 2014. - 544с. 3. Конопатов, Ю. В. Биохимия животных // Ю. В. Конопатов, С. В. Васильева / учебное пособие для студентов вузов : допущено МСХ.РФ - Санкт-Петербург, 2015. - 384 с.

УДК 619:616.34-002-076:636.4.053

**КАНДЫБО О.М.**, магистрант, **ЖЕРНОСЕК К.А.**, студент

Научный руководитель **ВЕЛИКАНОВ В.В.**, канд. вет. наук, доцент

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

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЭНТЕРОСОРБЕНТА НА ОСНОВЕ ШУНГИТА И БЕНТОНИТА ПРИ ГАСТРОЭНТЕРИТЕ И ТОКСИЧЕСКОЙ ГЕПАТОДИСТРОФИИ У ПОРОСЯТ**

**Введение.** Желудочно-кишечные заболевания у молодняка животных регистрируются достаточно часто, особенно в условиях промышленных комплексов. Заболевания этой группы могут составлять до 70–80% от всей внутренней патологии молодняка. В производственных условиях часто наблюдаются сочетанные заболевания печени, желудка и кишечника. Одними из таких заболеваний являются гастроэнтерит и токсическая гепатодистрофия, которые наиболее часто отмечаются у поросят. При этом заболевания этой группы практически