

**КОЗЛОВА Я.Ю.**, студент

Научный руководитель **КОВАЛЁНОК Ю.К.**, д-р вет. наук, профессор

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

## **ВЛИЯНИЕ ДИСБАКТЕРИОЗА КИШЕЧНИКА НА ТЯЖЕСТЬ И ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ АБОМАЗОЭНТЕРИТА У ТЕЛЯТ**

**Введение.** Абомазоэнтерит телят занимает лидирующие позиции в нозологическом профиле незаразных болезней пищеварительного аппарата молодняка крупного рогатого скота. Нарушение пищеварения часто сопровождается дисбактериозом кишечника, степень нарушения состава кишечной микрофлоры обуславливает тяжесть и продолжительность основной болезни. Целью настоящих исследований явилось изучение влияния дисбактериоза кишечника на тяжесть и продолжительность абомазоэнтерита у телят.

**Материалы и методы исследований.** Исследования проводилось в условиях ОАО «Возрождение» Витебского района и лаборатории кафедры клинической диагностики УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины». Объектом исследования являлись телята в возрасте 1-1,5 месяца, материалом – фекалии, предметом – продолжительность болезни, среднесуточный прирост массы тела, непродуцированное выбытие, основные представители кишечной микрофлоры.

В условиях хозяйства мы формировали 2 опытных и 1 контрольную группы телят ( $n=10$ ), комплектация их осуществлялась постепенно, методом условных аналогов по результатам предварительно проведенного клинического обследования.

Схема лечения всех больных телят заключалась в применении средств диетотерапии, регидратационной, антимикробной и детоксикационной терапии. Телятам первой группы в качестве антимикробного средства применялся комплексный ветеринарный препарат, состоящий из офлоксацина, колистина сульфата и лактулозы, животным второй - «Офлостин» и «Биофлор» в соответствии с инструкциями по их применению. В качестве контроля использовались здоровые сверстники.

Отбор и исследование фекалий от телят проводилось в соответствии с действующими методиками. Подсчет колоний микроорганизмов мы производили в натуральных числах, умноженных на 10 в степени, равной разведению бактериологического материала, с последующим традиционно принятым выражением их через десятичный логарифм.

Полученный цифровой материал подвергался статистической обработке с использованием Microsoft Office Excel.

**Результаты исследований.** В ходе исследований было установлено, что клиническое состояние телят первой группы улучшилось уже через 1-2 суток после дачи антимикробного препарата. К моменту клинического выздоровления, наступающего на 3-4 сутки, животные внешне ничем не отличались от здоровых сверстников, среднесуточный прирост массы тела составил  $0,325 \pm 0,0241$  кг. Во 2-й группе телята через сутки после начала лечения проявляли более тяжелую степень вовлечения организма в патологический процесс. Некоторое улучшение общего состояния мы регистрировали в среднем через 4-5 суток после начала болезни. Клиническим выздоровлением считалось прекращение диареи, которое констатировалось на 6-7 сутки, непродуцированное выбытие составило 20%. В контрольной группе на протяжении всего эксперимента телята оставались здоровыми. Межгрупповая разница по среднесуточному приросту в опытных группах составила 0,040 кг.

Через сутки после начала опыта при микробиологическом исследовании фекалий телят 1-й группы было установлено, что количество бифидобактерий превышало контрольные значения на 4%, а во 2-й группе показатель был значимо ниже чем у здоровых телят на 17% ( $p \leq 0,05$ ). К пятым суткам исследований, характеризующихся отсутствием клинических признаков абомазоэнтерита у телят первой группы, бифидо- и лактобактерии на 1 порядок логарифма значимо превышали контрольные позиции, и на 2 порядка – значения телят базовой

группы ( $p \leq 0,05$ ). Условно-патогенные микроорганизмы снижали свой уровень в зависимости от степени видовой чувствительности микробов к опытным препаратам. На 7 сутки у телят 2-й группы отмечалось клиническое выздоровление, показатели условно-патогенной микрофлоры балансировали в 6-10%-ном диапазоне разницы с соответствующими контролями, количество бифидо- и лактобактерий приближалось к норме.

**Заключение.** Экспериментально установлено, что продолжительность абомазоэнтерита у телят при применении комплексного препарата сокращается в среднем на 1-2 суток, болезнь протекает в более легкой форме, межгрупповая разница по среднесуточному приросту составляет 0,040 кг, случаев непроизводительного выбытия не отмечается. При микробиологическом исследовании был отмечен интенсивный рост количества бифидо- и лактобактерий в фекалиях животных по сравнению с телятами из второй группы, что при прочих равных условиях эксперимента, на наш взгляд, обусловило разницу в сроках выздоровления и среднесуточных привесах телят, а также отсутствие случаев непроизводительного выбытия молодняка.

**Литература.** 1. Абрамов, С. С. Гипохлорит натрия как патогенетическое средство при лечении телят, больных диспепсией / С. С. Абрамов, Ю. К. Коваленок // *Весці акадэміі аграрных навук Рэспублікі Беларусь*. – 1997. – № 3. – С. 58–60. 2. Ковалёнок, Ю. К. Терапевтическая эффективность ветеринарного препарата «Офламикс» при абомазоэнтерите телят / Ю. К. Ковалёнок, А. В. Напреенко // *Учённыя запіскі ўчреждения образования «Витебская ордена «Знак Почета» гос. акад. ветеринар. медицины» : науч.-практ. журнал. Витебск, 2016. – Т. 52. – В. 2. – С. 38-41*. 3. Пинегин, Б. В. Дисбиозы кишечника / Б. В. Пинегин, В. Н. Мальцев, В. М. Коршунов. – М. : Медицина, 1984. – 144 с. 3. Тимошко, М. А. Микрофлора пищеварительного тракта молодняка сельскохозяйственных животных / М. А. Тимошко. – Кишинев : Штиинца, 1990. – 187 с. 11. 4. Тимошко, М. А. Микрофлора пищеварительного тракта молодняка сельскохозяйственных животных / М. А. Тимошко. – Кишинев : Штиинца, 1990. – 187 с. 11.

УДК 619:616.

**КРАЙНОВА А.Д.**, студент

Научный руководитель **САМСОНОВА Т.С.**, канд. биол. наук, доцент  
ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный аграрный университет»,  
г. Троицк, Российская Федерация

## **АНАЛИЗ СХЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ КОТОВ С ДИАГНОЗОМ УРОЛИТИАЗ, В УСЛОВИЯХ ВЕТЕРИНАРНОГО ЦЕНТРА «УМКА», Г. ЧЕЛЯБИНСКА**

**Введение.** Уролителиаз – это заболевание, сопровождающееся образованием и отложением различных по химическому составу мочевых камней или песка в почках и мочевыводящих путях [1, 4].

В условиях ветеринарного центра комплексная постановка диагноза включает в себя анализ анамнестических данных, клинический осмотр животного, ультразвуковое исследование и общий анализ мочи, что позволяет оценить состояние показателей обмена веществ у пациента. После получения всех результатов и их анализа врач назначает лечение. Таким образом, цель работы – проанализировать схему лечения, назначенную котам с поставленным диагнозом «уролителиаз», в условиях ветеринарного центра.

**Материалы и методы исследований.** Для изучения нами были проанализированы истории болезней десяти животных, которые были на приеме с клинической картиной уролителиаза впервые. Животные в возрасте от 3 до 6,5 лет, с сохраненной половой функцией и лишены возможности свободного доступа на улицу. В условиях клиники был проведен полный клинический осмотр пациентов, сбор анамнеза, физико-химическое и микроскопическое исследование мочи (тест-полоски «DekaPhan»), а также ультразвуковое исследование с по-