

января 2017 года по февраль 2018 года было диагностировано 437 случаев патологии пищеварительной системы неинфекционной природы, из них 49 составили болезни поджелудочной железы. Диагностика заболевания основывалась на данных, полученных путем ультразвукового исследования, общего и биохимического исследования крови и микроскопии кала. По данным анализов крови нами был установлен воспалительный процесс в организме, повышение активности амилазы и липазы, что свидетельствовало о функциональном нарушении поджелудочной железы. Для подтверждения диагноза мы проводили УЗИ органов брюшной полости, которое показало нам увеличение поджелудочной железы и снижение ее эхогенности. При исследовании кала в нем обнаружили жир (нейтральный) и крахмал.

В нашу схему лечения был добавлен отвар зверобоя продырявленного. Применение данного комплексного метода оказало выраженное лечебное действие.

Литература. 1. Старченков, С. В. *Болезни собак и кошек* / С. В. Старченков. - Учебное пособие. - СПб.: Изд. «Лань», 2001. - 560 с. - (Учебники для вузов. Специальная литература). 2. Стекольников, А. А. *Болезни собак и кошек. Комплексная диагностика и терапия* / А.А.Стекольников, С.В.Старченкова. - 4-е изд., испр. И доп. СПб.: спецлит, 2013. - 925 с. 3. Щербаков, Г. Г., Старченков С. В. *Патогенез, диагностика и комплексная терапия* / Г.Г. Щербаков, С. В.Старченков. - *Вет. и зооинженерные проблемы в животноводстве и научно – методическое обеспечение учебного процесса. Минск. 1997.* - 216 с.4

УДК 619:616.33-008.3:636.2.033

СКЛЯРОВА Л.Б., САМОЙЛОВА М.В., студенты

Научный руководитель **МИШУРОВА М.Н.**, канд. биол. наук, доцент
ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный аграрный университет»,
г. Волгоград, Российская Федерация

ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА ДИСПЕПСИИ У ТЕЛЯТ В УСЛОВИЯХ ООО «КАЛУЖСКАЯ НИВА»

Введение. Диспепсия - это заболевание молодняка молозивного периода, которое характеризуется острым расстройством пищеварения, поносом, нарушением обмена веществ, нарастающим токсикозом, обезвоживанием, задержкой роста и развития. Эта болезнь возникает у всех сельскохозяйственных животных, но чаще всего поражаются телята и поросята. Диспепсия - всесезонное заболевание, может охватывать до 100% народившегося молодняка. [1].

Цель работы: Сравнить схемы лечения диспепсии у телят и предложить методы профилактики.

Для достижения данной цели были поставлены следующие **задачи:**

- определить частоту заболевания у молодняка;
- определить эффективность выбранных схем лечения;
- предложить методы профилактики диспепсии у телят.

Материалы и методы исследований. Исследование проводилось в ООО «Калужская Нива» ЖК Бушовка. На этом комплексе неоднократно встречались случаи заболевания диспепсией среди молодняка. Этиологическими факторами, вызывающими данное заболевание были: воздействие неблагоприятных стресс-факторов окружающей среды, а именно - резкая смена погодных условий; и в некоторых случаях заболеваний была неправильная выпойка, а именно – холодное или недостаточно нагретое молоко, а также имело значение качество молока.

Для определения наиболее эффективной схемы лечения диареи мы сформировали 2 группы – контрольную и опытную по 5 заболевших телят возрастом 5–10 дней, со сходными клиническими признаками: учащенная дефекация, фекалии жидкие, желто-серого цвета, без

примеси крови, водянистые; заметно значительное угнетение, отсутствие аппетита. При изнурительном поносе телята очень быстро ослабевали и истощались. Мы применяли лекарственные препараты в опытной группе: «Rediar» – водорастворимый порошок для остановки диареи; «Иммунофан» – иммуностимулирующий препарат, «Кобактан 2,5%» – антибиотик, сыворотка «Иммуносерум» способствует формированию пассивного иммунитета, раствор «Рингера – Локка» средство для восстановления электролитного баланса. В контрольной группе: «Rediar»; «Иммунофан», «Байтрил 10%»- антибиотик, сыворотка «Иммуносерум», раствор «Рингера – Локка».

Опытную группу лечили по схеме 1 (6 дней): в первые два дня в утреннюю выпойку телятам вместо молока выпаивали «Rediar»; в первый день лечения также вводились препараты: «Иммунофан» 1 мл подкожно, один раз утром; «Кобактан 2,5%» 3 мл внутримышечно, один раз утром; сыворотка «Иммуносерум» 50 мл подкожно один раз утром; раствор «Рингера – Локка» 200 мл подкожно, в обед. Во второй и третий день лечения в тех же дозах – «Кобактан 2,5%» и раствор «Рингера – Локка»; на четвертый и пятый день продолжают введение «Кобактана 2,5%» в той же дозе. На шестой день делали проверку.

Контрольную группу лечили по схеме 2 (6 дней): в первые два дня в утреннюю выпойку телятам вместо молока выпаивали Rediar; в первый день лечения также вводились препараты: «Иммунофан» 1 мл подкожно один раз утром; «Байтрил 10%» 3 мл подкожно, один раз утром; сыворотка «Иммуносерум» 50 мл подкожно, один раз утром; раствор «Рингера – Локка» 200 мл подкожно, один раз в обед. Во второй и третий день лечения в тех же дозах – препарат «Байтрил 10%» и раствор «Рингера – Локка»; на четвертый и пятый день продолжают введение «Байтрила 10%» в той же дозе. На шестой день делали проверку.

В обеих сформированных группах дополнительно применялся препарат «Ветом 4.24» в дозе 2 капли день, во время утренней выпойки, который положительно влиял на микрофлору тонкого кишечника телят.

Результаты исследований. По итогам лечения телята опытной группы, выздоровевшие на 6 день лечения – 100%, а в контрольной группе успешность на 6 день лечения составила 60%. Телята, которые не выздоровели, были поставлены на повторное лечение по другой схеме.

Заключение. Проведенные исследования показали, что схема 1 с применением антибиотика «Кобактан 2,5%» более эффективна при лечении диареи. А для профилактики диспепсии у новорожденных телят в первые дни жизни со всем комплексом препаратов, назначаемых новорожденным в первый день жизни, применяется сыворотка «Иммуносерум» в дозе 30 мл подкожно, что способствует выработке пассивного иммунитета и предупреждает развитие заболевания. Также положительные результаты дает применение лечебной дозы пробиотика «Ветом 4.24» – 2,3 мкл/30 кг массы тела. Оздоровительный эффект обеспечивается свойствами бактерий *Bacillus licheniformis*, которые в тонком отделе кишечника выделяют ферменты, биологически активные вещества, подавляющие рост и развитие патогенной и условно патогенной микрофлоры.

Литература. 1. Щербаков Г. Г. *Внутренние болезни животных: Учебник / Под общ. ред. Г. Г. Щербакова, А. В. Коробова. - 5-е изд., испр. и доп. - СПб. : Издательство «Лань», 2009. – 736 с.: ил. - (Учебники для вузов. Специальная литература)*