

Настойка чемерицы белой содержит в своём составе алкалоиды, наибольшее значение из которых имеют протовератон и нервин, а также смолы, сахара, крахмал, дубильные вещества. Препарат относится к фармакологической группе рвотных и руминаторных средств. При приеме внутрь рефлекторно раздражает и усиливает моторику и секрецию преджелудков у жвачных животных.

Спирт этиловый – бесцветная легковоспламеняющаяся жидкость, обладающая антимикробными, спазмолитическими и болеутоляющими свойствами. Оказывает существенное влияние на травоядных животных: стимулирует секрецию и моторику пищеварительного тракта, действует как противомикробное, противобродильное и руминаторное средство.

Подсолнечное масло – это масло, получаемое экстракцией из семян подсолнечника, состоящее из глицеридов олеиновой и линолевой кислот, которые раздражают рецепторы слизистой оболочки, рефлекторно усиливают перистальтику кишечника, разжижают содержимое и ускоряют его выведение из желудочно-кишечного тракта.

В результате проведенной терапии все ягнята выздоровели.

**Заключение.** Комплексная терапия ягнят кокцидиозом в сочетании с настойкой чемерицы, этиловым спиртом и подсолнечным маслом обладает высокой эффективностью при дистонии преджелудков, осложненной эймериозом.

**Литература:** 1. *Внутренние болезни животных: учеб. пособие для студентов учреждений высшего образования: в 2 ч. Ч. 1-2/ С. С. Абрамов, А. П. Курдеко, И. М. Карпуть [и др.]; под ред. С. С. Абрамова.* – Минск: ИВЦ Минфина, 2013. Ч.1. – 536 с.; Ч.2. – 592 с. 2. *Внутренние болезни животных: учебник для студентов по специальности «Ветеринария» / ред.: Г. Г. Щербаков, А. В. Коробов.* – 4-е изд., стереотип. – СПб. ; М ; Краснодар: Лань, 2005. – 736 с. 3. *Внутренние незаразные болезни животных: учебник для студентов по специальности «Ветеринарная медицина» / И. М. Карпуть [и др.]; ред. И. М. Карпуть.* – Минск: Беларусь, 2006. – 679 с. 4. *Внутренние незаразные болезни сельскохозяйственных животных учебник для вузов по специальности «Ветеринария» / Б. М. Анохин [и др.]; ред. В. М. Данилевский,* - М.: Агропромиздат, 1991. – 575 с. 5. *Внутренние незаразные болезни сельскохозяйственных животных: учебник / И.Г. Шарабрин [и др.]; ред. И. Г. Шарабрин,* - 6-е изд., испр. и доп. – м.: Агропромиздат, 1986. – 527 с.

УДК 619:616,98:578.834.1:636.8

**СТЕЛЬМАХОВА М.Ю.**, студент

Научный руководитель **МАЛКОВ А.А.**, канд. вет. наук, ассистент

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

## **ДИАГНОСТИКА ИНФЕКЦИОННОГО ПЕРИТОНИТА У КОШЕК**

**Введение.** Инфекционный перитонит кошек (ИПК, *Felineinfectious peritonitis*, FIP) — тяжелое заболевание животных семейства кошачьих, приводящее к летальному исходу. Возбудитель ИПК входит в состав группы таксономически близких коронавирусов, включающей вирус энтерита кошек (ЭК), трансмиссивного гастроэнтерита свиней (ТГС) и коронавирус собак (ССV). Имеются данные, что вирус ИПК образуется в результате мутации авирулентного кишечного вируса ЭК. При этом вирус приобретает вирулентность, способность поражать моноциты и макрофаги и вызывать тяжелый перитонит. Вирус связывается с антигенами, образуя иммунные комплексы, которые накапливаются в стенках мелких кровеносных сосудов, где в дальнейшем активируют комплемент и каскады коагуляции, что в итоге приводит к иммуноопосредованному васкулиту. Сложность серологической диагностики ИПК связана с высоким антигенным сходством коронавирусов и, соответственно, практически идентичным спектром генерируемых антител. Вирус инфекционного перитонита (FIP) может передаваться через плаценту, а также путём вдыхания вируса, попадания с кормом,

путём прямого контакта с инфицированной кошкой или контакта с зараженными вирусом одеждой, подстилкой посудой и т.д. [4, 5]. Чаще всего заражение происходит у кошек в возрасте от нескольких месяцев до двух лет. Из симптомов наиболее часто наблюдаются потеря веса, асцит, желтуха. У некоторых кошек после репликации вируса в эпителиальных клетках развивается виремия, которая в дальнейшем может привести к инфекции клеток-мишеней, в частности, макрофагов. У данного заболевания имеются две формы: сухая и влажная, и обе эти формы могут привести к летальному исходу.

**Материалы и методы исследований.** В клинику кафедры внутренних незаразных болезней УО ВГАВМ поступил котенок в возрасте 6 месяцев с признаками асцита. При проведении ультразвуковой диагностики было выявлено наличие свободной жидкости в брюшной полости, а также визуальные изменения в печени, характеризующиеся разрастанием соединительной ткани. При пункции брюшной полости была получена густая жидкость соломенного цвета, что не характерно для асцита. Исходя из этого, нами был поставлен предварительный диагноз – инфекционный перитонит кошек, и для последующей диагностики проведено 2 эксперимента. Первый состоял в осуществлении пробы Ривальты, а второй – экспресс-тест на диагностику вирусного перитонита кошек. Проба Ривальты является наиболее простым информативным способом диагностики данного заболевания и проводится следующим образом – в пробирку с 5 мл дистиллированной воды добавили 3 капли ледяной уксусной кислоты, после чего внесли 2 капли полученной асцитической жидкости [1, 2]. При этом падающая капля выпотной жидкости образовала помутнение в виде белого облачка, опускающегося до дна сосуда, что подтверждает предварительный диагноз [3]. Для контроля проведенного эксперимента нами был проведен специфический тест (FCoVAb) на выявление антител кошек против коронавируса, который показал положительный результат. Механизм диагностики данных тестов заключается в том, что обратная полимеразная цепная реакция амплифицирует выбранную часть нуклеиновой кислоты до концентрации, позволяющей ее определить. При этом данный метод является очень чувствительным, но требующим строгих мер предосторожности, чтобы избежать контаминации и ложноположительного результата. Также особенностью данных систем является неспособность тест-системы, позволяющей различить вирулентные и невирулентные штаммы [1]. При этом отрицательный результат, полученный при исследовании проб методом экспресс-тестов, не исключает возможность заболевания инфекционным перитонитом. Плюсом данной системы является то, что для исследования можно брать фекалии, слюну или выпот, в то время как для пробы Ривальты – только выпотную жидкость из брюшной полости.

**Результаты исследований.** По итогам проведенного исследования у данного пациента двумя различными методами был подтвержден диагноз «вирусный перитонит кошек», проведена дифференцировка данного заболевания от асцита и перитонита бактериальной этиологии.

**Заключение.** Проба Ривальты является наиболее простой и при этом эффективной методикой диагностики вирусного перитонита кошек, что при очевидной дороговизне экспресс-методов может являться единственным доступным и простым способом диагностики данной патологии. На сегодняшний день существует доступная вакцина против коронавируса. Это модифицированная живая вакцина, чувствительная к изменению температуры, которая содержит коронавирус, реплицирующийся только в носоглотке при низкой температуре, но не при температуре тела. Она индуцирует местный, общий гуморальный и клеточный иммунитет. Вакцина неэффективна в случаях, когда кошка уже заразилась, и у нее начал развиваться инфекционный перитонит. Эффективность вакцины составляет 50–75% [1].

*Литература.* 1. Рахманина, Н. А. Клинико-этизоотологические особенности и диагностика инфекционного перитонита кошек : дис. ... канд. ветеринарных наук : 16.00.03/ Н. А. Рахманина. – Москва, 2007. – 212 с. 2. Рахманина, Н. А. Клинические признаки инфекционного перитонита кошек / Н. А. Рахманина, В. И. Уласов // Ветеринария. – 2005. – № 1. – С. 29–31. 3. Feline leucocyte antigen class II polymorphism and susceptibility to feline infectious peritonitis / D.D. Addie [et al.] // J Feline Med Surg. – 2004. – № 6 (2). – P. 59–62. 4. Horzinek, M. C. Fe-

*line infectious peritonitis: a worldwide survey / M. C. Horzinek, A. D. Osterhaus // Am J Vet Res. – 1979. – Vol. 40. – P.1487–1492.5. Pedersen, N. C. Serologic studies of naturally occurring feline infectious peritonitis / N. C. Pedersen // Am J Vet Res. – 1976. – Vol. 37. – P.1449–1453.*

УДК 619:616.71-007:636.2

**УЛАСЕВИЧ Е.Г.**, студент

Научный руководитель **ИВАНОВ В.Н.**, канд. вет. наук, доцент  
УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия  
ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

## **РАСПРОСТРАНЕНИЕ ОСТЕОДИСТРОФИИ У ВЫСОКОПРОДУКТИВНЫХ КОРОВ**

**Введение.** Разработка и совершенствование методов диагностики, лечения и профилактики болезней необходимы для успешного решения поставленных задач в области животноводства и ветеринарии.

Проблема нарушений обмена веществ – одна из значимых в современном животноводстве. В связи с переводом животноводства на промышленную основу острота этой проблемы возросла. Наиболее часто среди заболеваний с нарушением обмена веществ у высокопродуктивных коров регистрируется остеодистрофия – хроническая полиэтиологическая болезнь, сопровождающаяся поражением всего организма с преимущественными дистрофическими изменениями в костной системе.

Широкое распространение данного заболевания наносит животноводству значительный экономический ущерб, который складывается со снижения упитанности, продуктивности, повышения заболеваемости животных, возникновения яловости, сокращения сроков продуктивного использования коров, рождения телят-гипотрофиков.

Знание особенностей проявления клинических признаков, их выраженность у животных позволят своевременно выделять в стаде больных коров и оказывать им полноценное лечение.

**Материалы и методы исследований.** Целью нашей работы являлось установление распространения и проявления остеодистрофии у высокопродуктивных коров в хозяйствах Поставского района Витебской области в условиях промышленного комплекса. Исследования проводили в зимне-стойловый период 2017-18 года, в опыте задействовано 245 молочных коров.

Объектом исследования являлись коровы с продуктивностью за предыдущую лактацию 4000 и выше кг молока. При исследовании животных обращали внимание на общее состояние животных, определяли температуру тела, частоту дыхания и пульса, количество сокращений рубца (руминацию), неспецифические и специфические признаки остеодистрофии, при этом особое внимание уделяли состоянию костной системы.

**Результаты исследований.** На основании полученных результатов диагностических исследований, в зависимости от проявления, выраженности и совокупности клинических признаков болезней, и всех животных условно разделили на три группы:

1 группа – условно клинически здоровые коровы и животные со слабо выраженными признаками остеодистрофии – 54 головы (22,0%);

2 группа – животные со средней степенью выраженности остеодистрофии – 186 голов (75,9%);

3 группа – животные с сильной степенью остеодистрофии – 5 голов (2,1%).

Установлено, что заболеваемость остеодистрофией у высокопродуктивного крупного рогатого скота в условиях промышленного комплекса составила практически 80%.