

При этом показатели температуры тела, частоты пульса и дыхания, а также руминация (количество сокращений рубца) у больных коров соответствовали нормативу и практически не отличались от таковых у здоровых коров.

Среди неспецифических признаков болезни у коров отмечали изменения кожи и волосяного покрова (33,7%), складчатость кожи в области шеи (38,7%), чрезмерное количество десквамированного эпителия (17,9%), ломкость и сухость волоса (14,6%). Также устанавливали извращение (лизуха) и снижение аппетита (20,2%), снижение упитанности (14,6%), анемию слизистых оболочек (10,8%).

Из специфических признаков практически у всех исследуемых коров (94,4%) наблюдали увеличение суставов, а также шаткость зубов (71,1%), рассасывание и размягчение соответственно последних хвостовых и поперечно-реберных отростков поясничных позвонков (44,5% и 39,9%), рассасывание последних пар ребер (8,9%).

Из других, менее выраженных, признаков отмечали нарушение постановки конечностей, искривление, западение и рельефность поверхности ребер, отвисание живота, понижение тонуса мускулатуры.

Заключение. У высокопродуктивных коров в условиях промышленного комплекса остеодистрофия является широко распространенным заболеванием и имеет массовый характер.

Заболевание характеризуется как неспецифическими (нарушение аппетита, поражение кожи и волосяного покрова, состояние тонуса мышц и др.), так и характерными для данной патологии симптомами (шаткость зубов, остеолитические изменения хвостовых и поперечно-реберных отростков поясничных позвонков, рассасывание последних пар ребер).

Учитывая их, можно диагностировать заболевание, своевременно разработать и применить эффективные способы лечения и профилактики.

Литература. 1. *Абрамов, С. С. К вопросу этиологии остеодистрофии у крупного рогатого скота в условиях Лиозненского района / С. С. Абрамов, В. Н. Иванов // Международный аграрный журнал. – 2001. – № 3. – С. 35–38.* 2. *Внутренние болезни животных : учебное пособие для студентов учреждений высшего образования по специальности «Ветеринарная медицина» : в 2 ч. Ч. 1 / С. С. Абрамов [и др.]; ред. С. С. Абрамов. – Минск : ИВЦ Минфина, 2013. – 535 с.* 3. *Выращивание и болезни молодняка : практическое пособие / А. И. Ятусевич [и др.] ; ред. А. И. Ятусевич [и др.] ; Витебская государственная академия ветеринарной медицины. – Витебск : ВГАВМ, 2012. – 816 с.* 4. *Иванов, В. Н. Диагностика, лечение и профилактика остеодистрофии у крупного рогатого скота : учебно-методическое пособие для студентов факультета ветеринарной медицины, ветеринарных специалистов и слушателей ФПК / В. Н. Иванов, Ю. К. Ковалёнок ; Витебская государственная академия ветеринарной медицины. – Витебск, 2006. – 28 с.*

УДК 636.5-053.2.087.72

УЛАСЕВИЧ Е.С., студент

Научный руководитель **КУРИЛОВИЧ А.М.**, канд. вет. наук, доцент

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

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРЕПАРАТА «БИОТИЛ 50» ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТЕЛЯТ, БОЛЬНЫХ БРОНХОПНЕВМОНИЕЙ

Введение. У сельскохозяйственных животных при традиционной технологии ведения скотоводства болезни дыхательной системы занимают лидирующее положение. Одним из наиболее распространенных заболеваний дыхательной системы у молодняка всех видов жи-

вотных является бронхопневмония. В условиях промышленного животноводства этим заболеванием может переболеть до 50% поголовья молодняка в возрасте от 20 дней до 3 месяцев на протяжении всего года. Экономический ущерб от болезней дыхательной системы складывается из гибели больных животных, которая достигает 10%, снижения продуктивности больных и переболевших животных, затрат на лечение, увеличения процента выбраковки [1-3].

Полиэтиологический характер и разнообразные сочетания патогенетических механизмов при данном заболевании требует использования комплекса профилактических мероприятий и интенсивной терапии животных.

Поэтому разработка и внедрение в производство эффективных и экономически оправданных способов профилактики и лечения телят, больных бронхопневмонией, является одной из актуальных проблем ветеринарной медицины в настоящее время.

Цель работы: изучить терапевтическую эффективность препарата «Биотил 50» при лечении телят, больных бронхопневмонией.

Материалы и методы исследований. Проведение научно-производственных испытаний препарата «Биотил 50» осуществлялось на телятах черно-пестрой породы в возрасте 2 мес., при беспривязном содержании на базе ОАО «Знамя Победы Агро» Поставского района Витебской области. Для изучения терапевтической эффективности препарата «Биотил 50» были созданы 3 группы телят по 10 животных в каждой. Телятам 1-й группы внутримышечно применяли препарат «Биотил 50» в дозе 2 мл на 10 кг массы тела 1 раз в день в течение 5 дней подряд, телятам 2-й группы внутримышечно применяли препарат «Амоксицилин 15%» в дозе 1 мл на 10 кг массы тела 1 раз в сутки в течение 5 дней подряд, и телята 3-й группы служили контролем (здоровые животные). Дополнительно больным телятам 1-й и 2-й групп применяли внутримышечно препарат «Мультивит» в дозе 1 мл на 50 кг живой массы 1 раз в день с интервалом 5 дней, внутривенно вводили 100 мл 20%-ного раствора глюкозы 1 раз в день в течение 5 дней подряд и внутрь натрия гидрокарбонат в дозе 15 г на одно животное в виде 10%-ного раствора 1 раз в день в течение 7 дней подряд.

Всех телят подвергали ежедневному клиническому осмотру по общепринятому в ветеринарной медицине плану. Сроком выздоровления телят считали исчезновение клинических признаков заболевания.

Результаты исследований. У телят, которым оказывалась лечебная помощь, устанавливались различия как по длительности, так и по характеру проявления признаков заболевания, в зависимости от применяемого способа лечения. У телят первой опытной группы, которым для лечения применялся препарат «Биотил 50», заболевание протекало в легкой форме и характеризовалось отсутствием дальнейшего прогрессирования уже имеющихся симптомов, повышением аппетита, тенденцией к снижению температуры, частоты пульса и дыхания до контрольных значений на 8-9-й день, однако еще сохранялись кашель и серозно-катаральные носовые истечения. Полное исчезновение симптомов заболевания отмечали на 10-12-й день лечения. Клиническое выздоровление телят в этой группе наступало в среднем на $10,9 \pm 0,70$ день, терапевтическая эффективность составила 100%. После выздоровления у телят данной группы рецидивов не наблюдалось.

У телят второй группы, которым для лечения применялся препарат «Амоксицилин 15%», заметные изменения в клинической картине заболевания наступали на 10-11-е сутки после проведенного курса терапии. К этому времени, как правило, у телят улучшался аппетит, нормализовались показатели температуры, пульса и дыхания, истечения из носовых ходов становились более скудными, исчезали кашель и хрипы. Полное исчезновение симптомов заболевания отмечали на 12-13-й день лечения. Однако у трех телят из этой группы продолжалось отмечаться жесткое везикулярное дыхание и мелкопузырчатые хрипы в предлопаточной области. Указанные симптомы исчезали только на 14-е сутки наблюдения. Клини-

ческое выздоровление телят в этой группе наступало в среднем на $12,8 \pm 0,87$ день, терапевтическая эффективность составила 100%.

Заключение. На основании проведенных исследований можно сделать заключение, что способ лечения телят, больных бронхопневмонией с использованием препарата «Биотил 50», способствует более быстрому исчезновению симптомов заболевания (на 8-9-е сутки), восстановлению функции легочной ткани, что проявляется в сокращении сроков болезни животных на 2 дня. Терапевтическая эффективность препарата «Биотил 50» составляет 100%.

Литература. 1. *Внутренние болезни животных : Учебник / Г. Г. Щербаков [и др.]; под общ. ред. Г. Г. Щербакова, А. В. Яшина, А. П. Курдеко, К. Х. Мурзагулова. – СПб : Издательство «Лань», 2014. – 720 с.* 2. *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.* 3. *Кондрахин, И. П. Диагностика и терапия внутренних болезни животных / И. П. Кондрахин, В. И. Левченко. – М.: Аквариум-Принт, 2005. – 830 с.*

УДК 619:616.216.1-002:636.2.053

ХИНЬКО И.Н., студент

Научный руководитель **ПИВОВАР Л.М.**, канд. вет. наук, доцент

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

ВТОРИЧНЫЙ ГАЙМОРИТ У ТЕЛЯТ

Введение. Верхнечелюстная, или гайморова, пазуха – естественная большая полость между лицевой и носовой поверхностями плоских костей верхней челюсти. Анатомически каудально она соединяется со слезной пазухой, вентрально – сообщается с обширной небной пазухой и через верхнечелюстную решетку с крупным носочелюстным отверстием открывается в носовую полость. Снаружи верхнечелюстная пазуха имеет прочную костную основу, а изнутри она выслана очень тонкой слизистой оболочкой, прочно срастающейся с надкостницей. Воспаление верхнечелюстной пазухи имеет значительное распространение как частое осложнение ринитов, ларингитов, фарингитов, остиомиелитов, кариеса зубов и других заболеваний, и поэтому явилось целью этой работы.

Материалы и методы исследований. Исследования выполнены на трех телятах черно-пестрой породы, черно-пестрой масти в возрасте пяти месяцев, больных респираторными заболеваниями, с использованием анамнестических, клинических и лабораторных методов исследований.

Результаты исследований. Анализируя анамнестические данные, было установлено, что телята содержались групповым способом в телятнике с бетонными полами, повышенной влажностью, высокой микробной обсемененностью и сквозняками через неплотно закрытые двери. В четырехмесячном возрасте телята переболели серозно-катаральным ринитом.

Клиническими исследованиями было установлено: угнетенное общее состояние, полипное, смешанная одышка, одностороннее истечение катарально-гнойного экссудата усиливающееся при повороте головы в сторону. Перкуссия пораженной гайморовой пазухи давала тупой звук. Лабораторными исследованиями крови были выявлены нейтрофильный лейкоцитоз, повышение СОЭ и ацидоз. Микробиологическими исследованиями истечений из гайморовой пазухи были выделены микроорганизмы рода *Staphylococcus* и рода *Proteus*.

Лечебные мероприятия были направлены на устранение неблагоприятных факторов, вызвавших заболевание, и проведение комплексной терапии пениципеном 400 по 10 мл 1 раз в день и энрофлоксацином 10% - по 5 мл 2 раза в день в течение 7 дней.