

Биохимические исследования крови проводились в клинко-диагностической лаборатории ВолГАУ.

Результаты исследований. Цель работы - определить диагностические критерии в биохимических показателях при вирусных энтеритах у собак.

По результатам наших исследований при парвовирусном энтерите, на 60 клинически больных животных, мы определили следующие изменения в биохимических показателях ЛДГ, ед/л $184,1 \pm 6,3$, Общий билирубин $13,0 \pm 2,63$ мкмоль/л, Альфа-амилаза $230,0 \pm 10,5$ ед/л, Глюкоза $4,5 \pm 0,5$ ммоль/л, Общий белок $76,5 \pm 8,4$ г/л, АсАТ $3,6 \pm 3,2$ ед/л, АлАТ $8,4 \pm 3,5$ ед/л, КФК $1094 \pm 10,6$ ед/л, Мочевина $4,0 \pm 0,5$ моль/л, ЩФ $88,3 \pm 6,4$ ед/л, С-реактивный белок – отрицательно.

При коронавирусном энтерите, на 60 клинически больных животных, мы наблюдали следующую корреляцию в биохимических показателях ЛДГ $66,0 \pm 3,0$ ед/л, Общий билирубин $12,0 \pm 1,0$ мкмоль/л, Альфа-амилаза $240,0 \pm 5,0$ ед/л, Глюкоза $3,8 \pm 0,2$ ммоль/л, Общий белок $74,2 \pm 0,3$ г/л, АсАТ $15,0 \pm 2,0$ ед/л, АлАТ $21,0 \pm 1,5$ ед/л, КФК $40,6 \pm 2,5$ ед/л, Мочевина $5,0 \pm 2,0$ моль/л, ЩФ $60,0 \pm 4,0$ ед/л, С-реактивный белок – отрицательно.

Из результатов наших исследований мы вывели наиболее характерные и значимые изменения в биохимических показателях, а именно ЛДГ увеличивался в 2,8 раза, КФК выше в 33,9 раза, ЩФ увеличен в 1,6 раза.

При коронавирусном энтерите изменения были менее характерны и проявлялись в виде увеличения АлАТ в 2,0 раза.

Закключение. При парвовирусном энтерите у собак изменения в биохимических показателях наиболее характерные и диагностически значимые с повышением уровня ЛДГ в 2,8 раза и КФК в 33,9 раза.

Коронавирусный энтерит у собак протекал в менее тяжелой форме и по биохимическим показателям является менее диагностически значимым, за исключением увеличения АлАТ в 2,0 раза.

Литература. 1. Борисович, Ю.Ф. *Диагностика инфекционных болезней собак [Текст]: учебник / Ю.Ф. Борисович - М.: Агропромиздат, 2013.-С.45-46* 2. Братюха, С.И. *Болезни собак и кошек [Текст]: учебник / С.И. Братюха, И.С. Нагорный, И.С. Ревенко, И.П. Ревенко, и др. - М.: Колос, 1989.-С. 6-14* 3. Воронцова, Е.А. *Парвовирусный энтерит собак [Текст]: учебное пособие / Е.А. Воронцова, В.С. Егоров // Клуб служебного собаководства, 2005.-С.4-6* 4. Колесников, П.В. *Профиль заразных болезней собак с развитием острой сердечной недостаточности [Текст] / П.В. Колесников, А.Н. Шинкаренко// Аграрная наука основа успешного развития АПК и сохранения экосистем / Материалы Международной научно-практической конференции. Т3.-Волгоградский ГАУ. – Волгоград, 2012 – С.101-103* 5. Ниманд, Х. Г. *Болезни собак. Практическое руководство для ветеринарных врачей (организация ветеринарной клиники, обследование, диагностика заболеваний, лечение)/ Х. Г. Ниманд, П.Ф. Сутер. - 8 изд., перев. с нем.-М.: Аквариум, 1998.-81бс.*

УДК 619: 576. 893.192. 1: 636. 39 (476)

КАСПЕРОВИЧ И.С., аспирант

Научный руководитель **ЯТУСЕВИЧ А.И.**, д-р. вет. наук, профессор

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

ВОЗРАСТНАЯ ДИНАМИКА ПАРАЗИТОФАУНЫ ЖЕЛУДОЧНО – КИШЕЧНОГО ТРАКТА КОЗ

Введение. Проблема сохранения и рационального использования породного генофонда в козоводстве Беларуси является важной составной частью программы восстановления и развития этой отрасли в стране. Все большую значимость получают фермерские и мелкие

хозяйства, меняются ориентиры в подходах к развитию предприятий АПК [2]. Эти факторы в определенной мере воздействуют на паразитофауну животных, появляются новые болезни в разных сочетаниях и соотношениях, что затрудняет своевременную постановку диагноза и правильный выбор лечения. Более того, большинство ассоциативных заболеваний протекает в субклинической форме, что, в конечном итоге, приводит к гораздо большему, чем при моноинвазиях, экономическому ущербу.

Целью наших исследований явилось изучение фауны эймериозно – гельминтозной у коз.

Материалы и методы исследований. Для выполнения работы использованы статистические, клинические, эпизоотологические и паразитологические методы исследований. Копроскопические исследования для определения инвазированности коз паразитами и установления рода паразитов выполняли по методу Дарлинга. При изучении видового состава паразитов руководствовались рекомендациями Ятусевича А.И. с соавт. [1].

Результаты исследований. Результаты наших исследований показывают, что возбудители эймериоза широко распространены в Беларуси и были обнаружены во всех обследованных хозяйствах. Экстенсивность инвазии этими паразитами составила 98,9%.

В процессе изучения спонтанного эймериоза нами отмечено, что в ряде хозяйств практически с одинаковой экстенсивностью инвазии интенсивность отличалась в зависимости от возраста животных, а также условий содержания и кормления. Острое течение эймериоза чаще всего наблюдается у козлят от 3-х - недельного до 4-х - месячного возраста. Козлята с высокой интенсивностью инвазии (более 1 тыс. ооцист в 1 грамме фекалий) страдают расстройством пищеварения, худеют и отстают в росте. В отдельных случаях при наличии в фекалиях козлят небольшого количества ооцист эймерий наблюдалось резко выраженное течение болезни (расстройство деятельности желудочно – кишечного тракта, снижение аппетита). На наш взгляд, такое проявление болезни объясняется патогенным влиянием на организм эндогенных стадий возбудителя.

Анализируя результаты клинических наблюдений и копроскопических исследований, мы установили зависимость клинического проявления спонтанного эймериоза от интенсивности инвазии животных эймериями: чем выше была интенсивность инвазии козлят эймериями, тем тяжелее у них протекало заболевание. В 3-4-месячном возрасте у больных животных хорошо было выражено истощение, шерстный покров вокруг анального отверстия, на хвосте загрязнен каловыми массами. Больные козлята менее развиты в сравнение со своими сверстниками.

Сильная инвазия отмечена у 21-25% козлят 3-5-ти - недельного возраста, средняя - 24-26%. С увеличением возраста коз наблюдается снижение интенсивности эймериозной инвазии. У животных старше 8 месяцев преобладает носительство эймерий (79-81%).

Также проявление клинических признаков заболевания находится в неразрывной связи с патогенным влиянием эймерий на организм и существенное влияние оказывает их видовой состав. У козлят при эймериозе, вызываемом видами *E. arloingi* и *E. ninaekohlyakimovae*, почти во всех случаях наблюдается тяжелое проявление заболевания. Что касается таких видов, как *E. intricata*, *E. faurei*, *E. parva*, *E. granulosa*, то они обычно наблюдаются у животных в небольшом количестве (единичные ооцисты во всем препарате) и, на наш взгляд, являются менее патогенными.

С увеличением возраста животных в большинстве случаев количественный и качественный состав возбудителей изменяется (нередко в значительной степени). Наблюдается одновременное паразитирование эймериями различных видов в смешанной инвазии со стронгилоидеями, кишечными стронгилиями, мониезиями и др. гельминтами. Смешанная инвазия вызывает у животных более выраженные симптомы болезни: расстройство пищеварения с проявлением диареи, значительный подъем температуры (на 1,5 - 2°C) и учащение дыхания.

С переходом коз на пастбищный период установлено, что количество отдельных видов кишечных гельминтов с доминированием над эймериями резко увеличивается. У молодняка

старше 6-ти месяцев заражение достигает стронгилоидозом — 36,3%, мониезиозом – 13,38 %, кишечными стронгилятозами — 87,1%. У взрослых коз заболеваемость стронгилоидозом и кишечными стронгилятозами остается сравнительно стабильной (41,02%, 92,35%). В осенний период у животных отмечается увеличение мониезиозом – 40,51 %.

Заключение. Паразитарные болезни коз в условиях Республики Беларусь имеют широкое распространение. В формировании структуры полиинвазий существует определенная последовательность по возрастным группам. Видно, что основными возбудителями у козлят до 3 - 4-месячного возраста являются эймерии - 98,9%, у козлят старше шести месяцев преобладает заражение стронгилоидозом — 36,3%, мониезиозом – 13,38 %, кишечными стронгилятозами — 87,1%, у взрослых коз - мониезиозом – 40,51 %, стронгилоидозом - 41,02% и кишечными стронгилятозами - 92,35%.

Литература. 1. *Болезни овец и коз : практическое пособие / А.И. Ятусевич [и др.] ; ред. : Р.Г. Кузьмич, А.И. Ятусевич ; Учреждение образования "Витебская государственная академия ветеринарной медицины". - Витебск, 2013. - 518 с.* 2. *Дадеркина, Д. И. Козоводство заслуживает внимание производства / Д. И. Дадеркина, О.А. Шевченко // Наше сельское хозяйство. – 2011. -№12.- С. 74-78.* 3. *Паразитозы желудочно-кишечного тракта овец и коз и меры борьбы с ними : рекомендации / А. И. Ятусевич [и др.] – Витебск : ВГАВМ, 2017. – 20 с.* 4. *Паразитологическое обследование объектов внешней среды и отбор диагностического материала: методические рекомендации / А.И. Ятусевич [и др.] – Витебск : ВГАВМ, 2016. – с. 39.* 5. *Ятусевич, А. И. Протозойные болезни сельскохозяйственных животных: монография / А. И. Ятусевич ; Учреждение образования «Витебская государственная академия ветеринарной медицины». - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Витебск, 2012. - 222 с.*

УДК 619:617-001.4:615

КОВАЛЁВ И.А., аспирант

Научный руководитель **ЖУРБА В.А.**, канд. вет. наук, доцент

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

КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА С ГНОЙНЫМИ ПОДОДЕРМАТИТАМИ

Введение. В последние годы используемые традиционные подходы в лечении крупного рогатого скота с гнойно-некротическими поражениями в области конечностей зачастую оказываются несовершенными, а прогнозируемые результаты от применения устоявшихся в хозяйствах схем лечения и препаратов часто малоэффективны. Необходимо наиболее широко внедрять в производство научно обоснованные схемы и способы лечения, помнить о том, что лекарственные средства, используемые для лечения гнойно-некротических поражений, зачастую должны назначаться в комплексе, дополняя друг друга. В связи с этим мы предлагаем проводить лечение животных с гнойно-некротическими заболеваниями совокупно с учетом особенности течения раневого процесса и в схему лечения назначать препараты, влияющие непосредственно на воспалительный процесс.

Материалы и методы исследований. Для проведения опыта нами было отобрано 40 животных с гнойными поражениями копыт. Коровы были сформированы в 2 группы (по 20 голову в каждой). Все животные были подобраны по принципу условных клинических аналогов (одинаковой массы, породы, возраста, продуктивности).

Перед началом лечения всех животных подвергли термометрии и клиническому обследованию. Подготовку операционного поля проводили по общепринятой методике.

В опытной группе после проведения ортопедической обработки копыт и механической антисептики применяли на раневую поверхность аппликации с препаратом «Гель дегтярный с микроэлементами» в период на 5 суток, а затем применялся гель с наложением