

дезинфекции.

Обязательна глубокая сухая подстилка и домики в холодное зимнее время, особенно в северных областях республики оборудуются пологом.

Литература. 1. Внутренние незаразные болезни сельскохозяйственных животных/Анохин Б.А., Данилевский В.М., Замарин Л.Г. и др.; Под ред. Данилевского В.М. — М.: Агропромиздат, 1991. — 575 с. 2. Внутренние болезни животных, 4-е изд., стер. / Под общ. ред. Г. Г. Щербачева, А. В. Коробова. — СПб.: Издательство «Лань», 2005. 736 с. 3. Кондрахин И.П., Левченко В.И. Диагностика и терапия внутренних болезней животных / И.П. Кондрахин, В.И. Левченко. — М.: Аквариум-Принт, 2005. — 830. [2] с.

ПРОФИЛАКТИКА ВНУТРЕННЕГО ТРАВМАТИЗМА У КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА С ПОМОЩЬЮ МАГНИТНОГО ЗОНДА ЗМК-21

Жук Л.Л., УО «Витебская государственная академия ветеринарной медицины»

Травматический ретикулит – повреждение сетки и органов брюшной полости острыми металлическими предметами, проглатываемые с кормом и сопровождающееся гнойным перитонитом. Способствующие факторы: жадный прием корма, недостаточное его пережевывание, относительно невысокая чувствительность слизистой оболочки ротовой полости крупного рогатого скота, особенность строения языка с обилием на нем сосочков, направленных в сторону глотки, а также особенности строения, расположения и функции преджелудков животных с возможностью наиболее частой задержки и скопления инородных тел в их сетке при малом ее объеме, ячеистом строении слизистой оболочки, смежности расположения жизненно важных органов. Травматические болезни внутренних органов животных чаще бывают у высокопродуктивных животных, и у животных при недокорме, неравномерности кормления, неполноценности рационов, особенно витаминно-минерального состава. В частности, при минеральном голодании (недостаток в кормах фосфора, кальция, кобальта, магния, меди, йода и других элементов) у животных развивается «лизуха» с извращением аппетита. Способствует возникновению заболевания засорение кормов и пастбищ инородными телами, что довольно часто встречается при небрежной заготовке, хранении и раздаче кормов.

Острые инородные предметы, попавшие в преджелудки жвачных, задерживаются в сетке. При ее сокращении внедряются в слизистую оболочку и нередко перфорируют всю стенку. В зависимости от направления движения инородных предметов повреждаются брюшина, диафрагма, сердце, печень, легкие, селезенка, книжка, сычуг, а иногда вся брюшная стенка. Вместе с инородными предметами из сетки в поврежденные органы проникает микрофлора, которая и обуславливает развитие гнойно-фибринозного воспаления.

Скрытое носительство инородных тел часто может переходить в клиническое проявление болезни при резких нарушениях режима кормления и содержания, транспортировке скота на большие расстояния, в последние месяцы стельности, при затрудненных родах или тотчас после родов.

Наиболее характерными признаками для всех клинических форм травматических заболеваний сетки и прилегающих к ней органов являются: ослабление аппетита, гипотония и атония преджелудков, периодическая тимпания и отсутствие жвачки. Больные животные малоподвижные, сгорбившиеся, с вытянутой головой и шеей, конечности поставлены под живот. Ложатся осторожно, при вставании поднимают сначала переднюю часть туловища. Выражены температурная и болевая реакции. Поэтому, большое значение имеет своевременное выявление ретикулометаллоносительства и его устранение.

С начала 60-х гг. прошлого века в ветеринарной практике для лечения жвачных используют магнитный зонд (МЗ - 4) С. Г. Меликсетяна. Затем были предложены новые варианты магнитных зондов: магнитный усовершенствованный А. В. Коробова с соавторами (ЗМУ-1), магнитный зонд И. А. Телятников (1982-1983гг).

В 2000 г. предложен зонд магнитный высокоэффективный А.В. Коробова (ЗМК-21). Извлечение инородных предметов осуществляется силовой магнитной головкой из высокоэнергетического магнитного сплава. Она представляет собой цилиндр с двумя усеченными конусами на концах, что позволяет увеличить индукцию магнитного поля в этих местах. Наибольшая индукция создается на поверхности «желудочного» полюса головки. Цилиндрическая форма позволяет создать касание между головкой и инородным предметом вдоль всей образующей цилиндра. Сила притяжения между магнитом и железными предметами на активных участках головки достигает 210-Н(25 кгс), что во много раз превышает силу притяжения, создаваемую зондом ЗМУ-1.

Для обеспечения быстрого и безболезненного введения магнитной головки в пищевод и далее, зонд снабжен трубчатым зевником, выполненным в соответствии с анатомическим строением ротовой полости крупного рогатого скота.

Перед зондированием животное можно проверить на металлоносительство с помощью специальных металлоиндикаторов, выдержав на гололодной диете 12-24 часа, без ограничения водопоя и дачи жидких болтушек из концентратов.

Время необходимое для полного извлечения инородных ферромагнитных предметов с профилактической целью – 5 минут, а с лечебной – 15 минут.

Нами опробован зонд магнитный ЗМК-21 в производственных условиях в 5 животноводческих фермах Витебского района на 180 животных и на 20 животных поступивших в клиники ВГАВМ. По сравнению с устаревшими образцами эффективность зондирования увеличивается с 10-25% до 95-98%.

ЗМК-21 позволяет за более короткое время очистить, сетку от ферромагнитных предметов, а в ряде случаев извлечь их из стенок сетки. Для большей эффективности лечения с помощью магнитного зонда ЗМК-21 требуется выдержка магнитной головки зонда в сетке (до 1 ч и более), иногда повторные зондирования.

Необходимо заметить, что в конструкции магнитного зонда ЗМК-21 имеется один существенный недостаток – длиннозвенная ферромагнитная цепочка, которая размагничивает головку магнита и при нахождении в пищеводе провоцирует возникновение рвоты. А значит нужно срочно зонд извлекать и через некоторое время повторять постановку ЗМК-21.

Зонд магнитный, высокоэффективный А.В. Коробова (ЗМК-21) – средство профилактики травматического ретикулита и его осложнений.

В 2005 г. ОАО «Ветзоотехника» в России выпустила для использования в ветеринарной медицине ЗМК-14М. Отличительная особенность его в том, что подъемная сила магнитной головки меньше и составляет не менее 140(14) Н (кгс).

ГЕЛЬ - ФАРМАЙОД И САЛЬМОПУЛ ПРИ ГНОЙНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПАЛЬЦЕВ У КОРОВ

Журба В.А., Веремей Э.И., Шокель И.В.,

УО «Витебская государственная академия ветеринарной медицины»

Из всех незаразных болезней крупного рогатого скота у дойного стада наиболее распространенными являются болезни конечностей, особенно копытец и пальцев. По данным литературных источников в некоторых хозяйствах заболевание копытец и пальцев достигает от 10 до 30 % и более.

В странах Западной Европы болезни конечностей – одна из самых распространенных причин выбраковки высокопродуктивных коров, так например, из-за болезней конечностей бракует около 4% молочных коров в Швеции, 3% в Германии, свыше 2,5 в Нидерландах.

Статистических данных в Республике Беларусь нет так как нет отчетности по данному вопросу, но по данным кафедры хирургии Журбы В.А. (2004) установлено, что в некоторых хозяйствах РБ заболевание копытец и пальцев достигает 18,6% и более [1].

Развитие гнойно-воспалительных болезней у животных при операциях и травмах достаточно частое явление в современном животноводстве. Лечение ран и гнойно-воспалительных болезней у животных различной глубины и локализации остается одной из самых распространенных и непростых задач для врачей ветеринарной медицины (Лукьяновский В.А.). Длительное и бесконтрольное использование антибиотиков привело к резкому повышению вирулентности возбудителей раневой инфекции, а плохие условия содержания и кормления животных значительно снизили их резистентность. Все это способствует атипичному течению раневого процесса. В таких условиях традиционные методы лечения становятся неэффективными. Это вынуждает вести поиск новых методов терапии гнойных процессов.

Важнейшую роль в успешном купировании гнойных процессов на всех стадиях развития играет местное лечение, а так же применение иммунобиологических стимуляторов, которые повышают защитные механизмы организма [2].

Многочисленные испытания доказали их высокую лечебную эффективность, экономическую целесообразность, практически полное отсутствие противопоказаний и положительное влияние на молочную продуктивность и качество молока у дойных коров.

К основным принципам лечения относятся следующие:

Нейтрализация (обезвреживание) возбудителя инфекции в организме, перевод септического воспаления в асептическое и дальнейшее лечение, как асептического воспаления во второй стадии.

При невозможности нейтрализации возбудителя инфекции необходимо добиться локализации (ограничения) его в тканевой среде организма в форме абсцедирования и выведения во внешнюю среду.

Повышение иммунобиологической реактивности организма больного животного.

Главное – это не вредить организму в его борьбе с возбудителем инфекции, а всеми средствами помогать ему избавиться от него.

Необходимо учитывать фазы течения воспалительного процесса при гнойных патологиях, а так же вид животного и реактивность организма.

Первая фаза протекает на фоне гидратации и характеризуется локализацией, нейтрализацией, подавлением и выведением микробного раздражителя из организма. Вторая фаза воспаления характеризуется регенеративными явлениями, протекающими на фоне дегидратации зоны воспаления и восстановлением дефекта тканей (заживление). В свою очередь каждая