

// Русский медицинский журнал. – Internet (2000): http://www.rmj.net/7_07/14.htm.

4. Ассоциированная вакцина для специфической профилактики инфекционного кератоконъюнктивита крупного рогатого скота на основе антигенов бактерий *Moraxella*

bovis и герпесвируса типа I / Х.З. Гаффаров, Г.Н. Спиридонов, А.З. Равилов, Р.А. Салахутдинов, Л.Ш. Дуплева, М.А. Ефимова. // патент/ 2004/ <http://www.findpatent.ru/patent/226/2264227.html>.



УДК 619:636.082.35:616.34-008.314.4

А.А. Эленшлегер,
Е.В. Костюкова

КЛИНИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРИМЕНЕНИЯ ПРОБИОТИКА «ВЕТОМ 4.24» ПРИ ДИСПЕПСИИ НОВОРОЖДЕННЫХ ТЕЛЯТ

Ключевые слова: диспепсия, новорожденные телята, температура, пульс, дыхание, рецидив заболевания, клиническая картина, пробиотик «Ветом 4.24».

Введение

Из всего разнообразия болезней, характерных для телят молозивного периода, в последние годы большое распространение получила диспепсия. Во многих хозяйствах диспепсией переболевают до 100% новорожденного молодняка, что наносит огромный экономический ущерб животноводству.

Арсенал используемых средств при лечении диспепсии в настоящее время достаточно велик, но не всегда позволяет достичь положительного эффекта [1].

В комплексном лечении диспепсии чаще всего используют антибиотики, которые, в свою очередь, подавляют и патогенную, и полезную микрофлору желудочно-кишечного тракта новорожденных телят.

В связи с этим предлагается отказаться от антибактериальных препаратов или же использовать их лишь ограниченный период времени под строгим лабораторным контролем наряду с другими лекарственными средствами [2].

В настоящее время для профилактики и лечения диспепсии новорожденных телят все чаще используются пробиотики.

Пробиотики – препараты, содержащие живые микроорганизмы, относящиеся к нормальной, физиологически и эволюционно обоснованной флоре кишечника. Они положительно влияют на организм хозяина, оказывая направленное действие только на патогенную микрофлору, способствуют восстановлению пищеварения, биологического статуса, иммунного ответа, повышают эффективность вакцинаций [3].

Цель исследования – изучить состояние и динамику метаболизма у телят в ранний постнатальный период.

Материалы и методы

Экспериментальные исследования проводили в учебно-опытном хозяйстве «Пригородное» ФГБОУ ВПО «Алтайский государственный аграрный университет» г. Барнаул в осенне-зимний период (ноябрь-февраль) на телятах черно-пестрой породы до десятидневного возраста.

Для проведения опыта были сформированы три группы телят (по 10 гол. в каждой группе):

1) контрольная группа (основной рацион + схема лечения, применяемая в хозяйстве, включающая отвар ромашки, тысячелистника, 40%-ный раствор глюкозы внутривенно, антибиотикотерапия);

2) I опытная (основной рацион + профилактическая доза пробиотика «Ветом 4.24»); 30 II опытная (основной рацион + лечебная доза пробиотика «Ветом 4.24»).

Количество животных в группах формировалось по мере рождаемости. С профилактической целью пробиотик «Ветом 4.24» (ТУ 9291-021-23609643-09) применяли через 1 ч после рождения вместе с молозивом, в дозе 1 капля в день (1,5 мкл/30 кг массы теленка). С лечебной целью «Ветом 4.24» (ТУ 9291-021-23609643-09) применяли у телят с выраженными клиническими признаками диареи вместе с молозивом, в дозе 2 капли в день (2,3 мкл/30 кг массы теленка). Оздоровительный эффект обеспечивается свойствами бактерий *Bacillus licheniformis* штамм ВКПМ В 7038, которые, размножаясь преимущественно в тонком отделе кишечника, выделяют протеолитические, амилолитические, целлюлозолитические ферменты, биологически активные вещества, подавляющие рост и развитие патогенной и условно патогенной микрофлоры.

Клинические исследования проводились по общепринятым методикам, ежедневно, с 1-го по 10-й дни жизни телят. При клиническом исследовании учитывали температу-

ру тела, частоту пульса, частоту дыхания, состояние кожи, волосяного покрова, слизистых оболочек.

Нормативы клинических показателей новорожденных телят взяты по И.П. Кондрахину (2005 г.).

Статистическую обработку полученных результатов проводили с использованием Microsoft Excel.

Результаты исследований

В контрольной группе заболело 8 (80%) телят в возрасте 2 дней после рождения и 2 теленка (20%) – в возрасте 3 дней. Заболевание начинало протекать в легкой форме. У телят наблюдалось угнетенное состояние, у некоторых – понижение аппетита, животные подолгу лежат и неохотно встают, шерстный покров взъерошен, промежуточные запачканы фекалиями. Фекалии жидкие, желто-серого цвета, с примесью слизи и со зловонным запахом. Частота дефекации до 8 раз, особенно дефекация усиливается после каждого кормления. При пальпации стенок живота у телят отмечается болезненность. При аускультации брюшной полости прослушиваются звуки, напоминающие переливание жидкости. При назначении лечения, согласно схеме, принятой в хозяйстве, временное выздоровление наступало на 3-4-й дни лечения (4-5-й дни жизни). У 6 (60%) телят контрольной группы на 6-7-й дни жизни было отмечено повторное появление заболевания, протекающее в тяжелой форме. Аппетит отсутствует, волосяной покров тусклый, взъерошенный, носовое зеркальце сухое, слизистые оболочки бледные. Наблюдаются ослабление кожной чувствительности, слабая реакция на внешние раздражители, сухость кожи, сильное исхудание животного, понос, кал серо-белого цвета со зловонным запахом, иногда с зеленоватым оттенком с примесью слизи. Лечение продолжали согласно схеме, принятой в хозяйстве до выздоровления, которое наступало на 8-10-й дни лечения.

В I опытной группе заболело всего 2 (20%) теленка в возрасте 2 дней. Заболевание протекало в легкой форме, с незначительным угнетением животного, понижением аппетита, жидкими фекалиями. При даче лечебной дозы пробиотика «Ветом 4.24» выздоровление наступало на 2-й день лечения. Применение пробиотика «Ветом 4.24» телятам I опытной группы позволило избежать рецидива болезни.

Во II опытной группе телят в возрасте 2 дней после рождения диспепсией заболело 8 (80%) телят, а на 3-й день после рождения – 2 (20%) теленка. Заболевание протекало так же, как и в контрольной группе

телят в начале, в легкой форме. Телята при получении пробиотика «Ветом 4.24», в лечебной дозе, согласно схеме опыта, выздоравливали на 3-4-й дни лечения (4-5-й дни жизни и 5-6-й дни жизни), без проявления рецидивов заболевания в последующем.

Из полученных нами данных следует, что во всех трех группах в течение всего периода исследований среднегрупповые показатели температуры тела оставались в пределах физиологической величины и колебались от 38,5 до 39,3°C.

Среднегрупповые показатели частоты пульса у контрольной группы телят в течение всего периода исследований повышались. Во время появления рецидивов заболевания (7-й день жизни) среднегрупповой показатель частоты пульса достиг $180,6 \pm 6,6$ уд./мин., что является выше физиологической величины на 12,9%. Тогда как у телят I опытной группы в период исследований отклонений частоты пульса от физиологических величин не наблюдали. При этом у телят II опытной группы в период исследований максимальный среднегрупповой показатель частоты пульса фиксировали на третий день жизни, который составил $167,8 \pm 2,2$ уд./мин., что выше нормы на 4,9%. Это совпадает с клиническим проявлением заболевания. В дальнейшие дни исследования частота пульса во II опытной группе оставалась в пределах физиологической величины. К концу опытного периода среднегрупповая разница в показателях между контрольной и I опытной группами составила 38 уд./мин. в пользу контрольной группы, а между контрольной и II опытной группами – 37,3 уд./мин. в пользу контрольной группы телят.

Среднегрупповые показатели частоты дыхания в контрольной группе телят колебались на протяжении всего периода исследований и были выше нормы, максимума достигли на седьмой день жизни – $81,8 \pm 6,2$ дыханий в 1 мин. В I опытной группе частота дыхания оставалась на протяжении всего периода исследований в физиологических пределах. Во II опытной группе на 3-й день жизни теленка частота дыхания достигла наивысшей величины и среднегрупповой показатель составил $79,6 \pm 2,2$, что выше физиологической величины на 32,7%. К 10-му дню жизни среднегрупповой показатель частоты дыхания в контрольной группе телят составил $71,7 \pm 6,1$, что выше нормы на 19,5%. При этом в I опытной и II опытной группах среднегрупповой показатель частоты дыхания достиг $54,6 \pm 1,7$ и $51,0 \pm 1,8$ дыханий в 1 мин. соответственно, что находится в пределах физиологических параметров.

Заключение

Таким образом, нами установлено положительное профилактическое и лечебное влияние пробиотика «Ветом 4.24» на клинические показатели новорожденных телят. Применение пробиотика «Ветом 4.24» с профилактической и лечебной целью способствовало восстановлению физиологических функций желудочно-кишечного тракта, выздоровлению в сокращенные сроки, без проявления рецидивов заболевания.

Библиографический список

1. Бурменская Г.А. Фармакоклиническое обоснование применения интеспанктока при диспепсии у телят и поросят: автореф. дис. ... канд. вет. наук. – Краснодар, 2008. – С. 3.
2. Овод А.С. Профилактика диарей новорожденных телят пробиотиками // Ветеринария. – 2007. – № 2. – С. 6.
3. Елинов Н.П. Основы биотехнологии. – СПб.: Наука, 1995. – 168 с.



УДК 619:616.36:636.8

**А.С. Ращектаев,
П.Н. Щербаков**

ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЕЧЕНИ У КОШЕК В ГОРОДЕ МАГНИТОГОРСКЕ

Ключевые слова: печень, жировой гепатоз, холангио-гепатит, биохимический анализ крови, УЗИ-диагностика, тонкоигольная аспирационная биопсия, тип кормления, печеночная патология, плановые вакцинации.

Введение

Печень – центральный орган поддержания гомеостаза, выполняющий более 500 метаболических функций. Установлена и доказана ключевая роль печени в реакциях обмена углеводов, липидов, белков, макро- и микроэлементов, витаминов, поддержании иммунного баланса в организме. В настоящее время число ксенобиотиков, которые могут поступать в организм животного с водой, пищей, воздухом, составляет несколько тысяч. Любая тяжелая экзоагрессия, проявляющаяся инфекционным, химическим и другим воздействием на организм, сопровождается нарушением функции печени – органа, обеспечивающего активную детоксикацию. Нарушение ее функций влечет за собой каскад патологических изменений в организме, которые ухудшают качество жизни животных, а нередко и приводят к их гибели [1, 2].

По данным литературы наиболее часто у кошек из заболеваний печени встречаются гепатит, гепатопатия, метастазирующие опухоли и липидоз [3].

Целью наших исследований является составление статистики печеночных заболеваний среди кошек в г. Магнитогорске, а также выявление зависимости от возраста, половой принадлежности и типа питания тех или иных заболеваний в период с 2009 по 2012 гг.

Объекты и методы

За данный период времени в ветеринарную клинику поступило 5482 кошки: из них с инфекционной патологией – 438, хирургической – 1468 (в том числе плановые кастрации и стерилизации), плановых вакцинаций – 1987 и патологий незаразной этиологии – 1589.

За этот период было диагностировано 106 случаев печеночных патологий. Для диагностики данных заболеваний использовались такие методы исследования, как сбор анамнеза, осмотр, взятие крови для биохимического анализа. Для более детального изучения патологического процесса, дифференциации диагноза были использованы дополнительные методы исследования, такие как УЗИ-диагностика, обзорная рентге-