

## ГАСТРОЭНТЕРИТ У СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННЫХ ЖИВОТНЫХ

**Захарова П.В., студентка 2 курса факультета ветеринарной  
медицины и биотехнологии**

**Научный руководитель – Хохлова С.Н., кандидат биологических  
наук, доцент**

**ФГБОУ ВО Ульяновский ГАУ**

***Ключевые слова:** желудок, слизистая оболочка, тонкий кишечник, воспалительный процесс*

*Работа посвящена ознакомлению с гастроэнтеритом молодняка крупного и мелкого рогатого скота и свиней, выяснению этиологии и симптоматики данной болезни, диагностики и лечения с соответствующей профилактикой*

Гастроэнтерит - это заболевание, проявляющееся поражением слизистой оболочки стенки желудка и тонкого кишечника, расстройством пищеварения и нарушением функций организма. По характеру воспалительного процесса гастроэнтерит подразделяется на катаральный, фибринозный, геморрагический и язвенный; по течению — на острый, подострый и хронический [1,2].

Самыми распространенными причинами первичного гастроэнтерита у молодняка крупного и мелкого рогатого скота являются: погрешности в кормлении; переохлаждение или перегревание животных; переутомление молодняка; отсутствие моциона; недостаток витаминов. В свиноводстве возникновение гастроэнтеритов часто связано с недостатком витаминов (А, Д, Е, С, В), лизина, холина, лецитина, кальция, фосфора, железа, кобальта. Способствующими факторами являются гипогалактия свиноматок, резкий перевод поросят—отъемышей на другие виды корма. Вторичные гастроэнтериты сопровождают многие инвазионные (аскариоз, гемонхоз, трихинеллез и др.) и инфекционные заболевания (эшерихиоз, сальмонеллез, чума свиней и др.). Также

гастроэнтериты могут развиваться при заболеваниях зубов, сердца, легких, печени, почек и др. органов.

Под действием одной или нескольких указанных причин происходит развитие болезни на фоне ослабленной резистентности организма и усиления жизнедеятельности в пищеварительном тракте условно-патогенной микрофлоры.

При остром катаральном гастроэнтерите чаще всего угнетается кислотообразующая функция желудка, а сокоотделительная повышается. Увеличение сокоотделения связано с повышением выделения слизи, что сопровождается изменением консистенции желудочного сока за счет увеличения его вязкости. Нарушается возбудимость нервно-мышечного аппарата желудка и кишечника, выражающаяся резким усилением перистальтики на почве воздействия различных раздражений, возникающих при употреблении недоброкачественного корма, что сопровождается расстройством гемодинамики пищеварительного аппарата и развитием воспалительных процессов в стенке желудка и кишечника. В полость органов выделяется богатый белком воспалительный экссудат. Создаются благоприятные условия для дисбактериоза с развитием микрофлоры гниения и брожения. Наступает интоксикация из кишечника, поддерживающая и усиливающая воспаление. Нарушаются все звенья пищеварительного процесса, сердечно-сосудистой и других систем [1,3].

Симптомы болезни и их выраженность зависят от характера воспаления и степени охвата желудочно-кишечного тракта в патологический процесс. При остром гастроэнтерите быстро нарастает расстройство пищеварения и общая слабость. У больных животных уменьшается или исчезает аппетит, повышается температура тела, выражена вялость, слабость, залеживание, больные оглядываются на живот, бьют по нему ногами, издают стоны, поросята визжат, у телят пропадает жвачка, развивается гипотония, перистальтика кишечника усиливается, становится бурлящей, слышимой на расстоянии. Дефекация частая, иногда с беспрерывными натуживаниями. В фекалиях нередко содержится слизь, гной, пленки фибрина, прожилки крови и кусочки непереваренного корма. В таких условиях быстро наступает обезвоживание организма, глазные яблоки западают, шерсть взъерошена, матовая. Депрессия и слабость быстро прогрессируют, появляется похолодание конечностей,

ушей, носа. Такое течение болезни может продолжаться 3-4 дня. Хронические гастроэнтериты сопровождаются периодами обострения процесса и его затухания, что может продолжаться месяцами.

Диагноз устанавливают на основании анамнеза, клинических признаков, копрологических исследований, результатов вскрытия трупов, а также бактериологического и вирусологического. При постановке диагноза следует исключать эшерихиоз, сальмонеллез, диплококковую инфекцию, вирусный гастроэнтерит, глистную инвазию [2].

Лечение больных животных должно быть комплексным с учетом вида болезни и тяжести клинического проявления. Лечебные мероприятия должны быть направлены на устранение причины заболевания, регулирование кормления, поддержание водного, электролитного и кислотно-щелочного равновесия в организме, предотвращение бродильных и гнилостных процессов в желудке и кишечнике; улучшение витаминного обмена; стимуляцию иммунной реактивности; применение противовоспалительных, вяжущих, спазмолитических и других средств симптоматической терапии. Больных животных выделяют и подвергают лечению. Назначают голодную диету 18 – 24 часа. В этот период дают только воду, изотонический раствор хлорида натрия с глюкозой, солевые слабительные и растительные масла, 0,25-0,5% раствор соляной кислоты или желудочный сок. Кормление в дальнейшем дозируют малыми порциями (5-6 раз в день) со слизистыми отварами (из риса, льняного семени, овсяной или ячменной муки, картофельного или рисового крахмала) с глюкозой. Животным применяют: сульфаниламидные препараты (стрептоцид, норсульфазол, сульфацил и др.); антибиотические средства (дитрим порошок, амоксицилин 150, диоксилокс и др.); нитрофураны (фурацилин, фурадонин, и др.); обезболивающие; вяжущие вещества растительного происхождения в форме отваров (кора дуба, лист шалфея, черника, корневище змеевика и др.); витамины (нитамин, тетрагидровит, тетравит, Е-селен и др.); стимулирующие средства (гамма-глобулин и др.); сердечные средства (кофеина бензоат натрия 20% и др.). При легкой форме болезни в целях восстановления деятельности нормальной кишечной микрофлоры и подавления роста гнилостных микроорганизмов, образующих токсические продукты в кишечнике, назначают сквашенное молоко, обрат, бифидумбактерин и лактобактерин [3].

Профилактика включает правильное кормление и содержание молодняка и маточного поголовья, особенно в сухостойный период и в первые дни после отёла, окота, опороса. Необходимо следить за постоянным обеспечением водой свиноматок и овец, выращивающих приплод, с целью повышения их молочности и соблюдать зооигиенические требования. Следует обеспечить молодняк чистой водой для питья с доступом к ней в любое время. Категорически запрещается переохлаждение или перегревание животных. У свиней и овец, имеющих подсосный приплод, следят за состоянием вымени. В хозяйствах предупреждают попадание удобрений и ядохимикатов в воду для питья.

**Библиографический список:**

1. Богданова, М.А. Патологическая физиология [Электронный ресурс]: учебное пособие для студентов факультета ветеринарной медицины направления подготовки - ВСЭ / М.А. Богданова, И.И. Богданов. - Ульяновск: УГСХА им. П.А.Столыпина, 2015. - 175 с.
2. Хохлова, С.Н. Учебная практика по анатомии животных: учебно-методическое пособие для студентов факультета ветеринарной медицины и биотехнологии очной и очно-заочной форм обучения / С.Н. Хохлова, М.А. Богданова, А.Н. Фасахутдинова. - 2-е изд.. - Ульяновск : УлГАУ, 2020. - 56 с.
3. Щербakov Г.Г. Внутренние болезни животных // - СПб.: Лань, 2005. – С 574.

**GASTROENTERITIS IN FARM ANIMALS**

**Zakharova P.V.**

**Keywords:** *stomach, mucous membrane, small intestine, inflammatory process*

*The work is devoted to familiarization with gastroenteritis of young cattle and small cattle, and pigs, to clarify the etiology and symptoms of this disease, as well as diagnosis and treatment with appropriate prevention*