

Домашние рептилии должны содержаться вдали от кухни и других зон для приготовления пищи, жить в специально оборудованных террариумах, и не должны свободно перемещаться по дому.

Библиографический список

1. Васильев Д. Б. Ветеринарная герпетология: ящерицы/ – М.: Проект – Ф, 2005. – 480 с., илл.
2. Васильев Д. В. Диссертации на соискание ученой степени доктора ветеринарных наук: «Теоритические и методологические основы ветеринарной герпетологии», 38 с.
3. Дягилец Е. Ю., Карабак В. И., Васильев Д. Б. Бактериальная флора и ее роль в патогенезе основных симптомокомплексов у рептилий в неволе // Матер. IX Междунар. Вет. Конгресса. – М. – 2001. – С. 121-123.
4. Жаров А. В., Иванов И. В., Стрельников А. П. Вскрытие и патоморфологическая диагностика болезней животных/ - М.: КолосС, 2003. – 400 с., ил. – (Учебники и учеб. пособия для высш. учеб. заведений).
5. Кудрявцев С.В., Фролов В.Е., Королев А.В. Террариум и его обитатели/ Издательство «Лесная промышленность», Москва, 1991
6. Меньшиков В. В. Методики клинических лабораторных исследований, Справочное пособие, Том III Клиническая микробиология/. - М., «Лабора» 2009 г.
7. Таршис М. Г., Черкасский Б. А. Болезни животных опасные для человека/. – М.: Колос, 1997. – 298 с.
8. Юшканцева С. И., Быков В. Л. Гистология, цитология и эмбриология. Краткий атлас: Учебное пособие/ - СПб.: Издательство «П-2», 2006. – 96 с.: 248 ил.
9. Don J. Brenner, Noel R. Krieg, James T. Staley and George M. Garrity, Bergey's Manual of Systematic Bacteriology Vol. 1, Издательство: Springer, 2004. – 1136

FEATURES OF THE COURSE OF SALMONELLOSIS IN REPTILES

Nikitin A.P., Boyarkin V.S., Zhenihova N.I.

Every person has some passion in life or passion. Someone who likes dogs, cats someone. And someone loves exotic reptiles. And really - they are admirable. It is now possible to have an exotic reptile widely present. Problem which attracts the attention of public and private doctors, as well as the general public, is the risk of human infection with salmonella from reptiles and other lower vertebrates.

УДК 619.618

НОВЫЙ ПРЕПАРАТ «МАСТИЦЕФ»

Панченко А.А., 1 курс факультета ветеринарной медицины

Научный руководитель: профессор Войтенко Л.Г.

ФГБОУ ВПО «Донской ГАУ»

Ключевые слова: Маститы, гнойно-катаральный мастит, клинический мастит цефотаксим, нистатин, мастомицин.

Мастит коров представляет собой серьезную проблему и разработка и испытание новых эффективных средств для лечения и профилактики мастита у коров является актуальной задачей ветеринарных врачей и ученых. В научной

работе нами была поставлена цель – разработать средство, обеспечивающее повышение эффективности лечения клинического мастита, путем комплексного воздействия на все стороны патологического процесса.

Заболевания молочной железы, и в особенности воспалительного характера, ухудшают качество молока и сдерживают его производство. Очень часто настолько изменяет анатомическую структуру органа и его физиологию, что молочные коровы становятся непригодными для дальнейшего использования. В условиях содержания на промышленных комплексах почти половину коров, выбракованных по болезни вымени, составляют молодые животные после первой, второй и третьей лактации. Такое непродолжительное использование коров резко снижает уровень молочной продуктивности стада и значительно повышает себестоимость молока. Заболевание коров маститами сопровождаются большим материальным ущербом, который складывается из потерь от снижения молочной продуктивности, преждевременной выбраковки высокопродуктивных животных с атрофией четвертой вымени, а также денежных затрат на лечение и профилактику маститов. Продуктивность переболевших маститом коров снижается в среднем на 20%. Большие убытки из-за маститов терпят, хозяйства отправляя, его на молокоперерабатывающие предприятия. Примесь 5 – 10% секрета вымени больных скрытым маститом коров делает все молоко не пригодным для переработки на сыры и молочные продукты (Перепелюк А, Сопова Ю, 2012). Было изготовлено средство для лечения клинического мастита, которое состояло из тривита – 10 мл, цефотоксима 750 мг преднизолон-10,0 мг нистатин - 325,0мл. Компоненты подбирали, исходя из того что, травит, содержит в своем составе витамины А, Д, Е, повышает резистентность организма животных, ускоряет регенерацию секреторного эпителия, выстилающего альвеолы и молочные протоки. цефотаксим – антибиотик цефалоспоринового ряда, третьего поколения, широкого спектра действия, активен в отношении Грамм - положительных и Грамм - отрицательных микроорганизмов. преднизолон -препарат гормона коры надпочечника, оказывает противовоспалительное и противоаллергическое действие. нистатин - противогрибковый антибиотик действует на патогенные грибы, и на аспергиллы.

Новое средство для лечения клинического мастита готовили следующим образом: необходимое количество тривита помещали в фарфоровую чашку, к нему добавляли заданное количество цефотаксима, преднизолон и нистатина и тщательно перемешивали до получения однородной массы.

Средство вводили больным животным интерцестерально в дозе 10,0мл с интервалом 12 часов после доения (рис.1)

Эффективность данного препарата проверяли в опытах с больными животными. Опытам были подвергнуты коровы красно степной и чернопестрой породы. Для проведения первого опыта отобрали 36 коров больных гнойно-катаральным маститом (рис 2).



Рис. 1 - Введение препаратов внутрицистернально



Рис. 2 - Вымя больной гнойно-катаральным маститом коровы

Из животных сформировали две группы по принципу пар. Коровам контрольной группы вводили мастомицин, а опытной группы новое средство. Лекарственные препараты вводили животным обеих групп интерцистернально в дозе 10 мл с интервалом 12 часов после доения до выздоровления. Результаты исследований представлены в таблице 1.

Таблица 1 – Сравнительная эффективность предлагаемого средства и мастомицина

| Группы | Число больных | | Число дней лечения | Выздоровело | | |
|-------------|---------------|-------|--------------------|-------------|-------|-----|
| | Голов | Долей | | Голов | Долей | % |
| Опытная | 18 | 39 | 6±2 | 18 | 39 | 100 |
| Контрольная | 18 | 32 | 8±2 | 18 | 32 | 100 |

У больных животных, включенных в опыт, определяли динамику показателей крови, температуры тела (табл.2). Для этого в утренние часы брали кровь из яремной вены и измеряли температуру тела до лечения и на 5 день лечения.

В результате выявили, что в опытной и контрольной группе выздоровели все животные, продолжительность терапевтического курса в контрольной была в среднем надвое суток больше.

Таблица 2 – Динамика показателей температуры

| Группа | Температура в градусах С | | |
|-------------|--------------------------|------------|-------------------|
| | Норма | До лечения | На 5 день лечения |
| Опытная | 37,5 | 40,9 | 37,8 |
| Контрольная | 37,5 | 40,5 | 38,0 |

Температура у опытных животных в первый день лечения была повышена в среднем на 3 С, а на 5 день лечения была в пределах

физиологической нормы, что говорит о благоприятном влиянии предлагаемого средства на организм животных.

У животных опытной и контрольной групп количественные показатели большинства элементов крови находились в пределах физиологической нормы (табл. 3).

Таблица 3 – Динамика показателей крови

| Показатели крови | Норма | Группа коров | | | |
|-------------------|---------|--------------|-----------|------------|----------|
| | | контрольная | | опытная | |
| | | До лечения | 5 день | До лечения | 5 день |
| Эритроциты,млн | 5,0–7,5 | 5,25±0,25 | 5,62±0,62 | 4,32±0,32 | 7,0±0,5 |
| Гемоглобин,гр./л. | 99–129 | 60±2,1 | 77±1,9 | 68±0,8 | 100±0,8 |
| Гематокрит,% | 35–45 | 24±1,8 | 32,1±1,12 | 27,3±0,3 | 37,8±0,8 |
| Лейкоциты,тыс. | 4,5–12 | 12,7±3,3 | 5,8±0,8 | 12,7±3,3 | 4,5±0,5 |
| Лимфоциты,% | 40-65 | 70,9±0,9 | 67,2±1 | 71,3±0,3 | 56,2±1,2 |
| Моноциты,% | 2-7 | 11,3±0,2 | 4,7±0,2 | 9,6±0,6 | 3,8±0,8 |
| Гранулоциты,% | 28-58 | 43,4±1,4 | 35,2±0,2 | 32,1±0,1 | 28,2±0,2 |
| Тромбоциты,тыс | 260-700 | 147±3,8 | 220±5,0 | 150±5 | 270±5 |

Исключение составили лейкоциты, лимфоциты, моноциты, гранулоциты, содержание которых у коров обеих групп было повышено до начала лечения. Лечение коров при мастите с использованием предлагаемого средства положительно влияло на эритропоз, так как в результате его количество эритроцитов увеличилось с средним на 2,68 млн, в то время как в контрольной группе 0,37 млн. соответственно с показателями в начале опыта.

У животных опытной группы число лимфоцитов крови до лечения находилось на высоком уровне, а после лечения не превышало физиологической нормы.

Выводы:

1. Применение нового средства для лечения клинического гнойно-катарального мастита обеспечило выздоровление всех животных, при этом продолжительность терапевтического курса составила 6 суток. Температура у опытных животных в первый день лечения была повышена в среднем на 3С, а на 5 день лечения была в пределах физиологической нормы, что говорит о благоприятном влиянии предлагаемого средства на организм животных.
2. Лечение коров при мастите с использованием предлагаемого средства положительно влияло на эритропоз, так как в результате его количество эритроцитов увеличилось с средним на 2,68 млн, в то время как в контрольной группе на 0,37 млн. соответственно с показателями в начале опыта.

Библиографический список

1. Архипов А. А. Адекватное лечение при острых маститах – залог благополучия стада. // А. А. Архипов, А. Т. Столляр // Ветеринария. – 2008г. - №11. – с.15 – 17
2. Бабенко Ю. В. Незаразные болезни с-х животных: маститы коров. / Ю. В. Бабенко. // Вет. Консультант. – 2004г. -№13 сент. – с.15

3. Бойко А. В. Маститы – комплексный подход к лечению и профилактики. / А. В. Бойко, М. Н. Волковой. // Ветеринария с-х животных. – 2005г. - №7. – с.4
4. Горлов И. Ф. Комплексное лечение коров при маститах. / И. Ф. Горлов, О. С. Юрина, М. И. Сложенкина. // Ветеринария. – 2008г. - №2. – с.37 – 39.

NEW DRUG «MASTITSEF»
Panchenko A.A., Voytenko L.G.

Mastitis cows is a serious problem , and the development and testing of new effective agents for the treatment and prevention of mastitis in cows is an urgent task of veterinarians and scientists. In a study we set a goal - to develop the means for increasing the effectiveness of treatment of clinical mastitis by comprehensive impact on all aspects of the pathological process.

УДК 616:619

**ПЕРСПЕКТИВЫ КОНСТРУИРОВАНИЯ
КОМПЛЕКСНОГО БИОПРЕПАРАТА**

Суркова Е.И., Семанин А.Г., Скорик А.С.

4 курс факультет ветеринарной медицины

Научный руководитель: к.в.н., доцент Васильева Ю.Б.,
ФГБОУ ВПО «Ульяновская ГСХА им. П.А. Столыпина»

Ключевые слова: кишечные инфекции, респираторные инфекции, бактериофаги.

В статье представлены вопросы изучения выпускаемых фаговых препаратов и возможность разработки авторского профилактирующего средства кишечных и респираторных заболеваний.

В настоящее время самыми распространенными заболеваниями являются кишечные и респираторные инфекции. Возбудители этих инфекционных болезней являются зооантропонозами. К заражению наиболее восприимчивы люди и животные с ослабленным иммунитетом, в молодом и преклонном возрасте.

Для лечения и профилактики инфекций используют антисептические препараты или антибиотики, которые могут провоцировать возникновение дисбактериоза, аллергии и других осложнений. Также химиотерапевтические препараты являются экологически небезопасными, а курс лечения - зачастую дорогостоящий и малоэффективный.

Как известно лучшее лечение – это профилактика заболеваний.

Целью нашей работы явилось изучение выпускаемых фаговых препаратов и возможность разработки авторского профилактирующего средства кишечных и респираторных заболеваний.

В настоящее время отечественной биопромышленностью выпускаются фаговые препараты против конкретных заболеваний: клебсиеллезный,