

го иммунитета при ПВИС составляет 2 месяца.

4. Парвовирусная болезнь клинически проявляется только у супоросных свиноматок в виде нарушения репродуктивной функции.

5. Диагноз на болезнь должен установ-

ливаться при обнаружении парвовирусного антигена в суспензии внутренних органов плодов или специфических антител в сыворотке крови новорожденных поросят до приема молозива, а также в жидкости грудной или брюшной полости мертворожденных поросят.

SUMMARY

We consider epizootical, clinical and morphologic characteristics of parvovirus infection of swine (PVIS). The main sources of diseases are the overhaul of the troubled youngsters on the disease and the semen of infected boar farms. For accurate diagnosis of PVIS must use methods that allow detection of specific antibodies in the examined organs and tissues of patients and dead animals or antibodies in the serum of newborn piglets and sows the reception of colostrums or transsudat, stillborn fetuses.

Литература

1. Краснобаев Е.А., Краснобаева О.Е. Смешанные кишечные короновиральные инфекции при диарейных заболеваниях поросят. // Проблемы патологии, санитарии и бесплодия в животноводстве. Минск, 1998, 10-11 декабря.
2. Миланко А.Я., Шахов А.Г., Лопарев И.В. Групповые методы терапии респираторных болезней свиней // Тезисы доклада конференции., Киев, - 1987 - с. 107-108.
3. Мищенко В.А., Бабкин Н.В. Патология персис-тентных вирусных инфекций свиней. // Проблемы инфекционных патологий с/х животных. Тезисы доклада конференции. - Владимир, - 1997 - с. 62-64.
4. Орлянкин Б.Г. и др. Парвовирусная болезнь вчера и сегодня. // Бюллетень ВИЭВ, - 1985, 59 : 41, с.43.
5. Орлянкин Б.Г. Роль вирусов в патологии репродукции свиней. // Вирусные болезни с/х животных. Тезисы доклада всероссийской научной практической конференции - Владимир 17-21 апреля 1995, Владимир 1995, с. 220.
6. Сюрин В.Н., Самуйленко А.Я. и др. Вирусные болезни животных, - М.: ВНИИТИБП, - 1998.

**Б.М. Авакяняц, М.С. Благодоров, Л.А. Попова,
А.И. Будильский, Т.И. Коток, А.К. Кирилов, А.В. Шатковская**
(МГАВМиБ им. К.И. Скрябина)

РАЦИОНАЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ТЕЛЯТ, БОЛЬНЫХ ДИСПЕПСИЕЙ

Поддерживать высокий уровень воспроизводства стада необходимо в любых условиях молочного скотоводства. Однако темпы роста поголовья животных сдерживаются рядом причин, в том числе высокой заболеваемостью и большой смертностью молодняка. Чаще всего падеж телят бывает от болезней незаразной этиологии, среди которых особое место занимает диспепсия новорожденных.

Для комплексного изучения факторов, вызывающих диспепсию, мы проанализировали условия содержания телят, уровень кормления и данные биохимических исследований проб сыворотки крови дойных и сухостойных коров совхоза «Балковский» Серпуховского района Московской области, где выход телят на 100 коров и нетелей - 82 головы.

В пробах силоса установлен высокий процент содержания масляной кислоты - 33-35%.

В сыворотке крови содержание каро-

тина было в пределах 0,2-0,3 мг%, кальция - 7,0-13 мг%, фосфора - 5,4-7,9 мг%, а резервная щелочность 39,5-50,4 об%. Такое нарушение обмена веществ обусловило низкую резистентность новорожденных телят к воздействию неблагоприятных факторов внешней среды. Также были установлены грубые нарушения правил кормления, содержания и ухода за новорожденными телятами. Молодняку в первый день жизни выпаивали молозиво из сосковой поилки (одной на всю группу телят), а со второго дня - кормили из ведра. Чистка и дезинфекция клеток проводились нерегулярно.

Таким образом, можно сделать выводы, что заболевание телят диспепсией в данном хозяйстве возникало из-за:

а) физиологически необоснованного кормления стельных коров, вызывавшего нарушение обмена веществ, которое способствует рождению физически незрелых телят (гипотрофиков)

б) нарушения правил содержания и кормления новорожденных телят и ухода за ними.

В хозяйстве диспепсия проявлялась в тяжелой токсической форме. Заболевали телята на первый, второй, третий день жизни. В начале болезни наблюдалось понижение аппетита, общее угнетение, телята часто лежали неподвижно. Шерстный покров был взъерошен. Температура тела была нормальная или пониженная до 37°C. Отмечали тахикардию и одышку, обезвоживание. После этого появлялся профузный понос калом жидкой консистенции, акт дефекации становился произвольным.

Согласно методике проведения опыта телята были разбиты на 2 группы, в каждой из которых использовался один из методов лечения. Перед разработкой схемы лечения определяли чувствительность кишечной микрофлоры больных телят к различным антимикробным препаратам методом диффузии в агаре с помощью индикаторных дисков.

Наибольшее бактерицидное действие к кишечной микрофлоре проявил антибиотик тетрациклин.

В первой контрольной группе (10 телят) применяли принятую в хозяйстве схему лечения.

В первый день болезни в течение 4-6 часов - полуголодная диета. Молозиво заменяли дачей теплого физиологического раствора в объеме 400 мл и отвара льняного семени с температурой 38°C в объеме 300-400 мл на голову.

Отвар льняного семени обладает обволакивающим свойством, уменьшает раздражение кишечника. Он готовится из семян, которые заливают водой из расчета на 50 грамм семян 1 литр воды и кипятят в эмалированной кастрюле не менее часа, помешивая. По мере выкипания добавляют воду, чтобы отвара получилось около 1 литра. Используют его после процеживания через марлю, подогретым до 38°C. Хранят в закрытой посуде, в темном, прохладном месте. Срок хранения 3 дня. Больным телятам молозиво и молоко заменяли отваром. Перорально тетрациклин назначали в водном растворе 20000 ЕД на 1 кг массы тела животного с 8-часовым интервалом в течение 3-4 дней. Выздоровление наступило через 6-7 дней.

Во второй - опытной группе (10 телят) применяли следующую схему лечения.

В первый день болезни: полуголодная диета с дачей теплого (38°C) физиологического раствора в дозе 400 мл (утром, днем и вечером), после глубокой очистительной клизмы с водой комнатной температуры в объеме 1 литра проводили легкий массаж брюшной области. Применяли лечебную клизму - 20000 ЕД тетрациклина растворяли в 30 мл воды. Подкожно вводили 1 мл 0,5% раствора тиамина бромид (витамин В-Г) один раз в день.

Внутри за 1 час до кормления давали телянку антидиспепсийную смесь, состоящую из тетрациклина 20000 ЕД на 1 кг массы (растворенного в воде) и настоя зверобоя продырявленного в объеме 250-300 мл.

У больных диспепсией телят после дачи настоя зверобоя продырявленного в дозе 10-15 мл на 1 кг массы тела увеличивается выделение сычужного сока, повышается содержание свободной соляной кислоты и активность белкового фермента (пепсина).

Для лечения диспепсии настоек зверобоя продырявленного готовят следующим образом: на 1 литр кипящей воды берут 15 грамм травы, жидкость отстаивают в закрытом сосуде в течение 1 часа, затем процеживают через марлю. Настой дают в теплом виде в объеме 15-300 мл 3 раза в день за 20-30 минут до кормления.

На второй день болезни:

1 выпойка - 300 мл настоя зверобоя продырявленного и 700 мл молозива;

2 выпойка - 400 мл настоя зверобоя продырявленного и 600 мл молозива;

3 выпойка - 450 мл настоя зверобоя продырявленного и 550 мл молозива;

На третий день болезни:

1 выпойка - 250 мл настоя зверобоя продырявленного и 750 мл молозива;

2 выпойка - 200 мл настоя зверобоя продырявленного и 800 мл молозива;

3 выпойка - 100 мл настоя зверобоя продырявленного и 900 мл молозива. Все телята выздоровели на второй- третий день лечения.

Наиболее эффективным оказалось комплексное лечение с применением тетрациклина и настоя зверобоя продырявленного (100% выздоровление через 2-3 дня).

Выбор и проверку активности антибиотиков необходимо проводить не менее 1 раза в 2-3 месяца методом диффузии в агаре с помощью индикаторных дисков.