

Процент заболеваемости по полувозрастным группам

Наименование ГПЗ по овцеводству	ПГ-3						АДВ						РСВ					
	Кол-во реаг. ж/х		Половоз. гр				Кол-во реаг. ж/х		Половоз. гр				Кол-во реаг. ж/х		Половоз. гр			
	гол	%	о	б	в	я	гол	%	о	б	в	я	гол	%	о	б	в	я
ГПЗ им. Луцихина	170	53,1	86	7	35	40	66	20,6	28	8	20	10	84	26,3	34	5	15	30
ГПЗ «Оргочор»	305	49,2	115	115	0	0	167	26,	80	33	34	20	148	23,9	85	0	0	0
ГПЗ «Сон-Куль»	286	52,0	120	30	64	72	149	27,1	95	0	31	33	115	20,9	105	0	5	5
ГПЗ «Катта-Талдык»	343	57,2	160	45	63	75	195	32,5	106	10	47	32	62	10,3	34	5	10	13
ГПЗ «Кашка-Суу»	158	75,2	102	20	20	16	28	3,3	8	0	10	10	24	21,5	10	0	10	4
Всего	1262	54,8	585	217	182	203	605	26,3	317	51	142	95	433	18,9	268	10	40	52

головы ярочек или 16,0%, 182 головы валушков или 15,0%, на АДВ инфекцию соответственно: 605 голов – 26,3%, 317 голов – 53,0%, 51 голов – 8,4%, 95 голов – 15,7%, 142 голов – 23,5%, и на РСВ инфекцию соответственно: 433 голов – 18,9%, 268 голов – 61,9%, 10 голов – 2,3%, 52 голов – 12,0%, 40 голов – 9,2%.

Заключение. По результатам исследования пневмовирусных инфекций овец (ПГ-3, АДВ, РСВ) в государственных пле-

менных заводах по овцеводству мы пришли к выводу, что заболевания органов дыхания и пищеварения вирусной этиологии имеет повсеместное распространение, болеют и гибнут ягнята независимо от породы овец и носит сезонный характер. Племенные овцематки и бараны – производители, баранчики и ярочки являются носителями пневмовирусных инфекций независимо от зоны и климатических условий.

Литература

1. Соколов М.Н., Рахмелов Б.У., Мурзалиев И.Дж. «Испытание средств специфической профилактики парагриппозной и аденовирусной инфекции овец, / Гр. ВНИИЭВ/ Москва, 1987 г.
2. Писаренко Н.И., Базаней Ф.К., Соколов М.Н. «Профилактика заболеваний органов дыхания ягнят», /Бюлл. ВНИИЭВ им. Я.Р. Коваленко/ Вып./, Москва, 1988г.
3. Карпуть И.М. «Ветеринарная наука производству. Межведомственный сборник. Минск, «Урожай», 1988 г.

УДК: 619.616.24-002.153-053.2:636.22/.28

П.А. Паршин, С.В. Шабунин, М.З. Магомедов, С.М. Сулейманов

Российский университет дружбы народов, Всероссийский НИВИ патологии, фармакологии и терапии, Дагестанская ветеринарная лаборатория

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ФАРМАКОДИНАМИКИ И ЛЕЧЕБНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕВОКСИДА ПРИ ПАТОЛОГИИ ЛЕГКИХ У ТЕЛЯТ

Патология легких у телят в виде неспецифической бронхопневмонии нередко причиняет значительный экономический ущерб животноводческим хозяйствам, что вызывает необходимость поиска путей и методов совершенствования и изыскания новых эффективных средств в её профилактике и лечении.

В борьбе с патологией легких широкое применение нашли такие лечебные препараты, как сульфаниламиды, антибиотики и др. Одним из таких препаратов является левоксид, содержащий левомицетин, диоксидин, 1,2 пропиленгликоль, ПЭГ – 400 и воду, который недостаточно изучен при патологии легких у телят.

Таблица 1
Содержание левомицетина в органах у телят при введении левоксида в дозе 0,3 мл/кг

Биосубстрат	Содержание окситетрациклина гидрохлорида (мкг/мл) через, часов				
	3	6	12	24	48
Кровь	3,63	2,94	2,97	3,0	1,47
	2,58	2,60	3,63	2,20	1,89
	2,73	3,45	3,45	4,02	1,62
Печень	1,33	2,70	3,24	2,97	2,25
	1,65	2,10	3,00	2,85	1,92
	1,50	2,61	3,45	3,21	1,83
Почки	2,49	4,65	4,80	5,10	2,01
	2,37	4,83	4,56	5,25	2,94
	1,95	4,11	5,37	5,82	2,55
Мышцы	0,09	0,33	0,63	1,05	0,00
	0,09	0,24	0,57	1,35	0,00
	0,21	0,12	0,93	0,78	0,00
Моча	0,90	4,89	4,50	4,47	2,91
	1,35	5,13	5,04	5,07	2,58
	1,80	4,74	5,19	5,22	2,70
Содержимое толстого кишечника	0,54	1,65	2,37	2,25	1,89
	0,33	1,08	2,49	1,95	2,61
	0,99	1,20	1,95	2,88	2,10

Таблица 2

Содержание окситетрациклина гидрохлорида в органах у телят при введении левоксида в дозе 0,3 мл/кг

Биосубстрат	Содержание окситетрациклина гидрохлорида (мкг/мл) через, часов				
	3	6	12	24	48
Кровь	4,48	4,04	3,44	5,04	1,96
	4,32	4,28	4,32	4,72	2,12
	4,36	3,64	5,56	4,08	1,68
Печень	3,44	4,44	5,00	3,68	2,76
	2,88	4,28	4,68	4,16	2,52
	3,76	3,84	4,12	4,68	2,36
Почки	3,16	3,92	3,92	4,08	2,88
	2,48	3,48	4,04	4,00	3,24
	2,92	3,56	3,90	3,56	3,12
Мышцы	0,36	0,52	1,12	0,64	0,32
	0,68	0,68	0,80	0,40	0,16
	0,52	0,36	0,76	0,92	0,48
Моча	2,40	5,12	4,52	4,48	3,36
	2,24	4,52	5,04	4,72	3,60
	1,64	4,00	4,80	4,00	3,16
Содержимое толстого кишечника	2,72	3,50	4,04	3,50	2,68
	2,08	3,64	4,60	4,06	3,20
	1,98	3,16	4,28	4,28	3,00

В связи с этим для определения фармакодинамики левоксида были подобраны 17 телят с массой тела 60-80 кг, которым препарат вводили внутримышечно однократно в дозе 0,3 мл/кг. Через 3, 6, 12, 24, 48 часов после введения препарата убивали по 3 подопытных и по 1 контрольному теленку через 3 и 48 часов. Содержание левомицетина и диоксицина определялось в крови, моче, печени, почках, бедренной мышце и содержимом кишечника.

В результате установлено, что через 3 часа содержание левомицетина обнаруживается в органах и тканях в разной степе-

ни (табл.1). Бактериостатическая концентрация антибиотика в крови сохранялась в течение 48 часов, достигая максимума через 3 часа после инъекции. Максимальная концентрация левомицетина наблюдалась в почках и печени через 6 часов.

В целом, лечебная концентрация левомицетина сохранялась на протяжении 48 часов после однократного введения.

Определение содержания диоксицина в органах и тканях телят после введения левоксида в дозе 0,3 мл/кг массы тела показало, что бактериостатическая концентрация его так же сохранялась на протяжении

Эффективность применения левоксид для лечения патологии легких у телят

Показатели	Группа животных	
	Левоксид	Тетрахлорид
Количество животных, голов	119	99
Сроки выздоровления, дней	4,5±0,7	7,5±0,5
Выздоровело, голов	112	89
%	94,1	89,9
Осталось больными, голов	5	6
%	4,2	6,1
Пало, голов	2	4
%	1,7	4,0

48 часов, достигая максимума через 3 часа после инъекции.

Наивысшая концентрация диоксида в почках и печени была выявлена через 12 часов после инъекции. Следовательно, основной путь выведения его из организма происходит с желчью и мочой.

Лечебная концентрация левоксида при применении его в дозе 0,3 мл/кг массы тела однократно сохранялась до 48 часов.

Изучение эффективности применения левоксида для лечения патологии легких было проведено на телятах 2,0-2,5 месячного возраста. Патологию легких устанавливали комплексно на основании данных клинического обследования телят, лабораторных исследований и вскрытия павших.

Телята по принципу парных аналогов были разделены с учетом общего состояния и тяжести патологии в легких на две группы.

Для лечения телят первой группы (99 голов) использовали тетрачлорид внутримышечно в дозе 10 мг/кг массы тела один раз в день до и в течение 2-3 дней после исчезновения клинических признаков патологии.

Для лечения телят второй группы (119 голов) применяли левоксид внутримышечно в дозе 0,3-0,4 мг/кг живой массы один раз в сутки с интервалом 48 часов.

При тяжелом течении патологии в легких препарат вводили трехкратно с интервалом между введениями 48 часов.

За телятами контрольной и опытной групп вели ежедневное клиническое наблюдение, при этом учитывали общее состояние, поведение, аппетит, течение болезни, сроки выздоровления.

Результаты исследований показали, что применение левоксида для лечения патологии легких у телят является эффективным. Количество выздоровевших животных в опытной группе повышается на 4,2% по сравнению с контролем, снижался падеж животных на 2,3% (табл.3).

Результаты проведенных исследований свидетельствуют, что левоксид обладает широким спектром антимикробного действия, выраженным лечебным действием при патологии легких у телят бактериальной этиологии. Применение препарата технологично и экономически выгодно.

УДК 616. 71-001.5-089. 84 :636.7/8

Н.В. Сахно

ФГОУ ВПО «Орловский государственный аграрный университет» (Орел)

РЕАКТИВНОСТЬ ОРГАНИЗМА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПЛОЩАДИ ПЕРЕЛОМА ТРУБЧАТЫХ КОСТЕЙ

Введение

Репаративная регенерация, как следствие нарушения целостности костей, направлена на образование костного регенерата со всеми специфическими составляющими гистологического строения костной ткани, в восстановление которой вовлече-

ны практически все структурные элементы зоны повреждения. Известно, что восстановление кости происходит за счет формообразовательной активности, пролиферации клеток камбиального слоя надкостницы, эндоста, клеточных элементов костных и прободающих каналов, малодиф-