

Всего было исследовано 302 пробы, все реакции были отрицательными.

По данным исследований домашних северных оленей в 2013 г. на территории МУП «Жилиндиский» п. Жилинда Оленекского района положительно реагирующих на бруцеллез оленей не выявлено.

Научный руководитель: д. в. н., профессор Н.И. Прокопьева

ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА КАНДИДОЗОВ СОБАК И КОШЕК

Шамукова Д.Ф., Яковлева А.М., Сачивкина Н.П.
*Российский Университет Дружбы Народов,
 Москва, Россия*

Микозы - широкораспространенная группа инфекций животных, вызванных большим числом видов различных патогенных и условно-патогенных грибов, например, таких как *Candida*. Инфицирование собак и кошек дрожжеподобными грибами (ДПГ) рода *Candida* из внешней среды осуществляется контактным путем через пищевые продукты и предметы обихода. Источником инфекции могут быть и большие кандидозом животные. Наиболее частыми местами обитания грибов являются слизистые оболочки ротовой и вагинальной полости, реже — кожные покровы. Носительство у собак и кошек может быть весьма длительным. В последние годы отмечается определенная тенденция роста кандидоносительства за счет частого использования антибиотиков. Роль нерациональной антибактериальной терапии в разви-

тии кандидоза обоснована подавлением нормальной микрофлоры макроорганизма животных, конкурирующей с *Candida* за рецепторы слизистых и глюкозу в качестве источника питания.

Дрожжевая фаза *Candida* представлена одноклеточными организмами относительно крупных размеров - 1,5x14 мкм округлой или овальной формы. Они сравнительно быстро растут на плотных и жидких питательных средах лучше с добавлением углеводов. При внедрении в ткани дрожжевые клетки *C. albicans* трансформируются в мицелиальную фазу.

По стандартной схеме микробиологической диагностики кандидозов нами было обследовано 130 домашних животных: 90 собак и 40 кошек разных пород, возраста, условий содержания и т.п. Соскобы слизистых оболочек забирали стерильным тампоном у самцов только из ротовой полости, у самок — из ротовой и вагинальной.

У собак наличие *C. albicans* выявлено в 41% случаев (у 37 животных из 90 были положительные результаты). У кошек обсемененность кандидами составляет 47% (19 из 40). Определяли следующие показатели: среднее число колоний *C. albicans* на одно инфицированное животное; а также среднее количество ДПГ в ротовой и вагинальной полости. В результате выяснилось, что среднее число КОЕ у собак на порядок выше, чем у кошек и составляет 126,6±7,2 по сравнению с 17,7±4,9. Также отмечено, что существенного отличия в кандидоносительстве по половому признаку нет ни у собак, ни у кошек: из 37 зараженных животных самцов оказалось 22, а самок-15; в случае с кошками цифры следующие: 10 самцов и 9 самок.

**Секция «Актуальные проблемы незаразной патологии животных»,
 научный руководитель – Ермолаев В.А., канд. ветер. наук, профессор**

ПРОФИЛАКТИКА ТРАВМАТИЧЕСКОГО РЕТИКУЛИТА И РЕТИКУЛОПЕРИТОНИТА

Афанасьева Е.М., Мархлевская Ю.В.
*ФГБОУ ВПО «Ульяновская ГСХА им. П.А.Столыпина»,
 Ульяновск, Россия*

Введение. Травматический ретикулит и ретикулоперитонит - это повреждение сетки и перфорация брюшных органов различными острыми металлическими предметами, сопровождающиеся гнилостным процессом. Заболевают коровы, буйволы, реже овцы и козы.

Травматический ретикулит и ретикулоперитонит в последние годы занимает одно из первых мест среди незаразных заболеваний крупного рогатого скота (1,2,3).

Причиной заболевания является заглатывание с кормом инородных тел (куски проволоки, гвозди, иглы др.). Этому способствуют жадный прием корма, недостаточное пережевывание корма, особенность строения языка с обилием на нем сосочков, направленных в сторону глотки (4,5).

Наблюдения показывают, что травматические болезни внутренних органов животных чаще встречаются у высокопродуктивных животных, а также у всех животных при недокорме, неполноценности рационов, особенно по витаминно-минеральному составу ().

Другой причиной травматического ретикулита и ретикулоперитонита является засорение инородными предметами кормов и мест пребывания животных. Распространению травматических болезней преджелудков способствует и слабо поставленная на местах

организационно-хозяйственная и ветеринарно-профилактическая работа (6,7).

Проглоченные инородные тела попадают в рубец, затем в сетку. Тупые тела могут долгое время находиться в сетке, острые тела при сокращении сетки повреждают ее стенку и вызывают воспалительный процесс, развивается ретикулоперитонит.

Наиболее характерными признаками травматического ретикулита является угнетение животного, уменьшение аппетита, продуктивности, периодическая тимпания, отсутствие жвачки. Больные животные малоподвижны, стоят сторбившись с вытянутой головой и шей, конечности подставлены под живот, локти широко раздвинуты. Появляется фибриллярная дрожь. В этот период выражены температурная и болевая реакции. Пульс и дыхание учащены, отмечается синюшность слизистых оболочек, переполнение яремных вен, отеки подгрудка, межжелудочного пространства. Животное стонет, особенно при вставании.

Материалы и методы. В 2011-2012 гг в промышленно-аграрном объединении

«Стройпластмасс – Агропродукт» среди дойного стада в количестве 250 голов наблюдалось резкое снижение молочной продуктивности. За 2 года были вынужденно убиты 18 голов высокопродуктивных коров, при исследовании которых было обнаружено множество металлических предметов в сетке, препятствующих нормальной жизнедеятельности животных. Также были случаи, когда совершенно здоровые на вид коровы резко уменьшали надой молока. Случались и летальные исходы.

Руководство данного промышленного объединения обратилось за помощью в УГСХА, на кафедру

внутренних незаразных болезней животных с просьбой разъяснения проблемы и назначения соответствующих лечебно-профилактических мер.

Результаты исследований и их обсуждение. Сотрудники кафедры откликнулись на это приглашение, провели комплекс исследований, что включало сбор анамнеза, проведение магнитного зондирования у 10% коров, затем всего поголовья (250 голов), с целью диагностики были вынужденно убиты несколько коров, страдающих заболеваниями преджелудков.

При магнитном зондировании у 82 голов коров были обнаружены острые металлические предметы (гвозди), что также подтвердил диагностический убой 2 коров.

В результате комплексных исследований у 54 коров установлен травматический ретикулит и у 15 голов коров – травматический ретикулитоперитонит. Нами было предложено после магнитного зондирования ввести всему поголовью коров магнитные кольца на постоянной основе

Руководство и специалисты согласились с этим предложением и закупили магнитные кольца в количестве 250 штук. Результатом работы стало то, что всему поголовью коров в данном хозяйстве были введены магнитные кольца.

Наши наблюдения и соответствующий опыт показали, что перед введением магнитных колец необходимо выдерживать животных не менее 14-16 часов на голодной диете. При введении магнитных колец накормленному скоту в течение суток после введения около 10-15% животных кольца отгрызают и выбрасывают.

Животные, которым введены магнитные кольца, 1-2 раза в год проверяются с помощью компаса на наличие колец в преджелудках. Нельзя вводить одному животному два кольца, так как они прочно сцепляются между собой и почти не способны притягивать инородные тела. Применение магнитных колец с профилактической целью позволило резко снизить заболеваемость животных травматическим ретикулитом и ретикулитоперитонитом.

Рекомендации. На основании проведенных исследований разработаны научно обоснованные рекомендации по профилактике травматического ретикулита и ретикулитоперитонита:

- 1) регулярно проводить просветительскую работу среди животноводов и населения;
- 2) следует проводить регулярную очистку кормовых площадок, сточных ям, кормушек и т.д.
- 3) заготовленные корма следует тщательно осматривать и пропускать через электромагнитную установку;
- 4) в хозяйствах, неблагополучных по кормовому травматизму, целесообразным будет проверять всех животных на магнитноносительство после введения животным магнитных колец и систематически проводить магнитное зондирование.

Список литературы

1. Коробов, А.В. Практикум по внутренним болезням животных / А. В. Коробов, Г. Г. Щербаков, - СПб.: Лань, 2004.-544с.
2. Шишков, Н.К. Травматический ретикулит у коров / Н.К. Шишков, А.Н. Казимир, А.З. Мухитов // Ветеринарный врач, Казань.-2013.-№5.-С.26-27.
3. Шишков, Н.К. Металлоносительство у крупного рогатого скота / Н.К. Шишков, А.Н. Казимир, А.З. Мухитов // Известия Оренбургского ГАУ.-2013.-№3(41).-С. 112-115.
4. Шишков, Н. К. Травматический ретикулит у крупного рогатого скота / Н. К. Шишков, А.Н. Казимир, А.З. Мухитов // Аграрная наука и образование на современном этапе развития: опыт, проблемы и пути их решения: Материалы V Международной научно-практической конференции.-Ульяновск, 2013.-С. 210-214.
5. Хайруллин И. Н., Шишков Н.К., Казимир А.Н., Богданов И.И., Мухитов А.З., Лазуткин А.Н., Богданова М.А. Методическое пособие по дисциплине «Клиническая диагностика с основами рент-

генологии», раздел «Рентгенология» для студентов очной и заочной формы обучения ветеринарного факультета.- Ульяновск: УГСХА, 2010.-42с.

6. Шишков, Н. К. Диагностика, лечение и профилактика травматического ретикулита у крупного рогатого скота / Н.К. Шишков, А.Н. Казимир, А.З. Мухитов // Вестник Ульяновской государственной сельскохозяйственной академии.-2013.-№2 (21).-С.60-63.

7. Ермолаев В.А., Липатов А.М., Шишков Н.К. Способы введения лекарственных веществ различным видам животных. Учебно-методическое пособие.- Ульяновск, 1995.-14с.

8. Марьин, Е.М. Характеристика ортопедических патологий у крупного рогатого скота / Е.М. Марьин, В.А. Ермолаев, О.Н. Марьина, И.С. Раксина // Вестник Ульяновской государственной сельскохозяйственной академии. 2012. № 4. С. 66-69.

9. Яков, В.К. Клиническая характеристика заживления язвенных процессов в области копытцев у крупного рогатого скота / В.К. Яков, В.А. Ермолаев, Е.М. Марьин // Вопросы нормативно-правового регулирования в ветеринарии. 2013. № 3. С. 138-140.

10. Симонова, В.Н. Динамика ортопедической патологии у коров / В.Н. Симонова, П.М. Ляшенко, В.А. Ермолаев, Е.Н. Никулина // Ветеринарный врач. 2009. № 5. С. 38-40.

МИКРОБНЫЙ ПЕЙЗАЖ МАТКИ КОРОВ ПРИ СУБИНВОЛЮЦИИ ПОЛОВОЙ СФЕРЫ

Афанасьева Е.

ФГБОУ ВПО «Ульяновская Государственная ГСХА им. П.А. Столыпина», Ульяновск, Россия

Одной из важнейших проблем в молочном скотоводстве, сдерживающей показатели воспроизводства стада является патологическое течение пуэрперия, проявляющееся замедленным течением инволюционных процессов репродуктивных органов. Условно-патогенная микрофлора, проникающая через открытый канал шейки матки обуславливает возникновение воспалительных реакций, а в отдельных случаях - усугубляет течение уже начавшегося воспалительного процесса [1,4].

В настоящее время ветеринарной наукой предложены многочисленные методы и средства терапии послеродовых осложнений у коров [6,7]. В частности, при острой субинволюции матки, сопровождающейся сапремией и признаками общей интоксикации, для профилактики послеродового эндометрита в комплексный план лечения рекомендуется включать и антибактериальные препараты [3,5]. Но зачастую лекарственные средства, обладающие антимикробными свойствами, применяются эмпирически, без учета микробных ассоциаций и чувствительности микроорганизмов к антибактериальным средствам [2].

Исходя из изложенного, перед нами стояла цель определить микробный пейзаж матки коров с диагнозом субинволюции репродуктивных органов в ранний послеродовой период.

Материалы и методы

Исследованию на выделение микробных культур было подвергнуто 11 коров с диагнозом субинволюции матки, принадлежавших хозяйству «ООО Красный Восток» Ульяновской области.

Содержимое матки, для микробиологического исследования матки, проводилось по методу Н.Н. Михайлова, с помощью пастеровской пипетки и присоединенным к ней шприцом, а также влагилицного зеркала, которое перед употреблением подвергалось тщательной обработке. Исследуемый материал в количестве 1-2 мл. после взятия, помещался в стерильную пробирку и направлялся в лабораторию.

Выделение и определение видового состава микроорганизмов, выделенных из репродуктивных органов с признаком субинволюции матки у коров, больных острым гнойно-катаральным эндометритом, проводилось путём посева на Диф-3, ЖСА, кровяной агар, агар Сабуро, среда Чапека, Эндо в бактериологических чашках Петри, а также на Вильсон-Блера, тиогликолевой среде, Ресселя, МПА и МПБ в пробирках. Через 24 часа культивирования в условиях