

## СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПРОСТОЙ ДИСПЕПСИИ ТЕЛЯТ В УСЛОВИЯХ ХОЗЯЙСТВА

**Comparative analysis of the effectiveness of treatment  
of simple dyspepsia of calves in farm conditions.**

**Е. С. Зубкова**, студент

**А. А. Баранова**, кандидат биологических наук, доцент  
Уральский государственный аграрный университет  
(Екатеринбург, ул. Карла Либкнехта, 42)

*Рецензент:* Е. И. Попков, кандидат ветеринарных наук,  
доцент кафедры морфологии и экспертизы

### **Аннотация**

В настоящее время диспепсия телят все ещё является актуальной проблемой скотоводства. Данная патология часто встречается у новорождённых телят. Хотя изучению данной тематики посвящено много работ, все же на настоящий момент времени данная проблема в хозяйствах остается актуальной. Заболевания желудочно-кишечного тракта, охватывают большую часть поголовья молодняка и наносят большой экономический ущерб. Поэтому необходимо проанализировать и улучшать методы лечения, выявлять и устранять причины заболеваний в постнатальный период.

**Ключевые слова:** диспепсия, незаразные болезни, терапевтическое лечение, молодняк, диагностика.

### **Summary**

Currently, calf dyspepsia is still an urgent problem of cattle breeding. This pathology is often found in newborn calves. Although a lot of work has been devoted to the study of this topic, nevertheless, at the moment this problem remains relevant in farms. Diseases of the gastrointestinal tract, cover most of the livestock of young animals and cause great economic damage. Therefore, it is necessary to analyze and improve treatment methods, identify and eliminate the causes of diseases in the postnatal period.

**Keywords:** dyspepsia, non-infectious diseases, therapeutic treatment, young animals, diagnostics.

Диспепсия телят - это заболевание, приводящее к нарушению обмена веществ и функций органов пищеварения с интоксикацией организма животного. Является самым распространенным заболеванием, сопровождающимся нарушением функций органов пищеварения среди новорожденных телят молозивного периода, частота встречаемости составляет 80-95%, из которых от 15 до 70% случаев заканчиваются летальным исходом [3]. Чаще всего данную болезнь отмечают в хозяйствах с нарушением кормления стельных коров и зоогигиенических условий, а также поздняя выпойка молозивом новорожденных.

Целью работы являлось провести сравнительный анализ эффективности применяемых схем лечения диспепсии телят в условиях хозяйства.

Были поставлены следующие задачи:

- 1) выявить основные заболевания молодняка в хозяйстве;
- 2) установить ведущий этиологический фактор диспепсии новорожденных телят;
- 3) подобрать наиболее эффективную схему лечения.

**Материалы и методы исследования.** Исследования были проведены на базе кафедры инфекционной и незаразной патологии Уральского ГАУ, и животноводческого предприятия в период с 2021 по 2022 гг. Во время исследования были использованы методы клинического обследования животного, гематологические исследования, для выявления патогенных и условно-патогенных микроорганизмов в отобранных пробах использовали экспресс-тесты RAINBOW Calf Scours - PortaCheck,inc. Объектами исследования являлись - новорожденные телята Голштинской породы.

Для оценки заболеваемости телят в хозяйстве осмотру и клиническому исследованию подверглись 100 голов телят. На основании клинических данных, телята с симптомами, указывающими на расстройство пищеварительного тракта были распределены в две группы 1-я опытная группа (n=5) и 2 –я опытная группа (n=5) которым в дальнейшем применяли различные схемы лечения, у них были отобраны пробы крови (n=10) и кала (n=10) для дальнейшего исследования и постановки диагноза.

### **Результаты исследования**

По результатам клинического исследования было установлено, что наибольший процент заболеваемости молодняка приходится на заболевания пищеварительного тракта, что составляет 30%. На втором месте заболеваемости в хозяйстве – болезни органов дыхания (бронхит, бронхопневмония) – 16% и 7% – нарушение обмена веществ, гиповитаминозы.

При исследовании крови больных диспепсией телят, было установлено: эритроцитоз, увеличение гемоглобина, повышение гематокрита, что указывало на обезвоживание (из-за диареи) у исследуемых животных.

Диспепсию необходимо дифференцировать от других заболеваний поражающие ЖКТ и вызывающие схожие клинические признаки, например, такие как колибактериоз, диплококкоз, стрептококкоз и вирусных диарей. Все перечисленные заболевания, кроме диспепсии сопровождаются повышением температуры тела. Диспепсией телята болеют только в первые дни жизни (до 10 дня), а колибактериозом – до 6-месячного возраста; температура тела при диспепсии нормальная (38<sup>0</sup>– 40<sup>0</sup>С) или может понижаться, а при колибактериозе повышается на 1-1,5<sup>0</sup> С и более; диспепсия не передается от одного животного к другому, так как не имеет заразный характер. Диплококковая инфекция характеризуется слабостью, конъюнктивитом, ринитом, повышением температуры. У телят наблюдается понос, животное находится в основном в лежачем положении, из носа выделяется пенная жидкость. Стрептококкоз характеризуется повышением температуры тела, угнетением, нарушением координации движений, отеками, артритами, и диареей [1, 5, 6].

Результаты экспресс-теста в пробах отобранных у исследуемых животных представлены в таблице 1.

*Таблица 1*

### **Результаты экспресс-тестов RAINBOW Calf Scours - PortaCheck,inc**

Возбудитель	Опытная группа (5 голов)	Контрольная группа (5 голов)
Coronavirus	-	-
Rotavirus	-	-
E.Coli F5(K99)	-	-
C.Perfringens	-	-
Cryptosporidium	-	-

По результатам экспресс-тестов, все пробы отрицательны, т.е. в исследуемых образцах ни один из возбудителей не был выявлен. Таким образом мы смогли дифференцировать диспепсию от таких заболеваний как криптоспоридиоз, клостридиоз, ротавирусная инфекция и вирусная диарея.

Всех телят на время лечения поместили под прогревающую лампу и каждой группе были выписаны следующие схемы лечения:

Опытная группа (n=5 голов) в качестве заместительной терапии однократная в/в инфузия р-р Рингера-Локка 400мл для предотвращения обезвоживания, Бутофан п/к, в дозе 5мл/г ,5 дней; Провилит 1р/д вместо 1 приема пищи. 5дней. Растворить в воде 40г продукта на 1 литр воды и выпаивается из расчета 1л/10кг.

Контрольная группа (n=5 голов) Мультивит в/м, 2мл/г, однократно; полуголодная диета; солевой р-р 1р/д вместо 1 приема пищи (1л воды + 10 таб. Натрия хлорида).

Эффективность лечения опытной и контрольной групп оценивали, по продолжительности и тяжести течения болезни, а также число выздоровевших телят. По итогу исследования было отмечено, что в двух группах состояние улучшалось по-разному. В первой(опытной) группе изменения наступили на вторые сутки с начала лечения.

Во второй (контрольной) группе улучшения стали заметны на третьи сутки с момента лечения. Диарея прекратилась, кал начал приобретать оформленный вид, животные стали более активными, появился аппетит, температура тела, ЧСС, ЧДД находились в физиологической норме. Полного терапевтического эффекта удалось достичь к пятому дню с момента лечения. Выздоровление составило 100% в обеих исследуемых группах. Анализируя полученные данные, можно сделать вывод, что наилучшей терапевтической эффективностью обладала 1-я схема лечения. Время, затраченное на лечение во 2-ой группе на 20% больше, чем в 1-й группе.

### **Выводы**

1. Основным заболеванием телят в данном хозяйстве является диспепсия, выявлена у 30% обследованных телят.

2. При проведении экспресс- теста для дифференциальной диагностики не было выявлено ни одного возбудителя инфекции, из этого следует, что ведущим этиологическим фактором является несвоевременная и не качественная выпойка молозива новорожденным телятам.

3. Выздоровление составило 100% в обеих исследуемых группах. В опытной группе выздоровление наступило быстрее на 20% чем в контрольной, таким образом, нами было установлено, что схема лечения первой группы является наиболее эффективной. Побочных эффектов на применяемые препараты не наблюдалось ни у одного животного.

**Заключение.** Для профилактики диспепсии необходимо своевременно проводить инструктаж и разъяснительные беседы с персоналом, ухаживающим за новорожденными телятами. Первое кормление телят необходимо осуществлять не позднее 1ч после рождения, при этом сосковые поилки должны быть чистыми и исправными, чтобы предотвратить выпойки большого количества молозива за короткий промежуток времени(перекорм). Не допускать к выпойке некачественное или холодное молозиво. Соблюдать правила личной гигиены и гигиены кормления телят работниками комплекса. Также, для лечения телят простой диспепсией использовать качественные и современные препараты.

## Библиографический список

1. *Джупина С. И.* Этиология и профилактика массовых желудочно-кишечных болезней телят // Актуальные проблемы болезней молодняка в современных условиях: материалы междунар.науч.- практ. конф. (Воронеж, 23-25 сентября 2002 г.). Воронеж: Воронежский ГУ, 2002. С. 8-11.
2. *Болезни молодняка: учеб.методич. пособие / Ю. Н. Бобёр, Д. В. Воронов, А. А. Долгий, А. П. Харитонов.* Гродно: ГГАУ, 2013. 10 с.
3. *Медведев И. В.* Лечение диспепсии у новорожденных телят // Мясное и молочное скотоводство. 2007. № 2.
4. Структура заболеваний пищеварительной системы новорожденных телят / В. А. Мищенко, Д. К. Павлов, В. В. Думова и др. // Ветеринария Кубани. 2008.№ 5. С. 22-23.
5. *Петрянкин Ф. П., Петрова О. Ю.* Болезни молодняка животных [Электронный ресурс]: учебное пособие. 2-е изд., перераб. и доп. СПб.: Лань, 2021. С. 78. Режим доступа: <https://e.lanbook.com/book/168634> (дата обращения: 17.05.2021).
6. *Щербаков Г. Г., Яшин А. В., Курдеко А. П. и др.* [Электронный ресурс] / под общ. ред. Г. Г. Щербакова и др. 4-е изд., стер. СПб.: Лань, 2020. С. 573. Режим доступа: <https://e.lanbook.com/book/>.