

двух недель обеспечивает уменьшение признаков уролитиаза у кошек в 60% наблюдений уже к середине лечения, достигая по завершении терапии показателя в 90%.

Литература. 1. Александров, В. П. Мочекаменная болезнь: лечение и профилактика / В. П. Александров. – СПб.: Изд-во «Невский проспект», 2002. – 124 с. 2. Квочко, А. Н. Клиническое проявление мочекаменной болезни у кошек / А. Н. Квочко // Актуальные проблемы биологии и ветеринарной медицины мелких домашних животных: материалы Международной научно-практической конференции, посвященной 75-летию УГАВМ – Троицк, 2005. – С. 238-241.

УДК 619:636.983(470.45)

САМОЙЛОВА М.В., студент

Научный руководитель **МИШУРОВА М.Н.**, канд. биол. наук, доцент,
ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный аграрный университет»,
г. Волгоград, Российская Федерация

СРАВНИТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ У ЧЕРЕПАХ В УСЛОВИЯХ ВЕТЕРИНАРНОЙ КЛИНИКИ Г.ВОЛГОГРАД

Введение. Наличием домашнего питомца в квартире никого не удивишь, но с каждым годом видовой состав домашних любимцев становится все экзотичней. И хотя черепах видов *Trachemys scripta*, *Testudo horsfieldii*, *Emys orbicularis* можно назвать старожилками в городских квартирах, необходимость создания правильных условий содержания, а также своевременные диагностика и лечение болезней черепах остаются проблемным вопросом.

Пневмония (в ветеринарной герпетологии) – типичная форма заболеваний «нижних» отделов респираторного тракта. Классифицируется по стадиям.

I стадия – экссудативная пневмония, возникает внезапно, течение острое. Основной этиологической причиной является кратковременное скученное содержание черепах при низких температурах без корма.

II стадия – «сухая» или «гнойная» пневмония, развивается при стабилизации первой стадии или как самостоятельный процесс при более продолжительном охлаждении в сочетании с обезвоживанием. [1]

Симптомы. Черепахи отказываются от корма. У водных черепах нарушается механизм удаления воздуха из мешотчатой части легких, что ведет к нарушению плавательной способности животных, они больше времени проводят на суше, при плавании заваливаются на один бок. Сухопутные – не выходят из стационарного укрытия к обогреву. При резком убирании головы слышен вибрирующий, булькающий звук, напоминающий влажный хрип. Слизистые ротовой полости анемичны, иногда цианотичны. Наблюдается «кашель» или «чихание». Специфическим симптомом второй стадии является экспираторная отдышка. [2]

Дифференцировать пневмонию у черепах необходимо от тимпаниии желудка. В случае тимпаниии у черепах появляется вздутость в проксимальной области конечностей.

Материалы и методы исследований. Для лечения были сформированы 2 группы черепах вида *Trachemys scripta* весом 53 – 80 грамм со сходными клиническими признаками. Черепахи отказывались от корма, большое количество времени проводили на суше, во время плавания заваливались на один бок, при резком убирании головы слышен влажный хрип, слизистые ротовой полости анемичны. В анамнезе было нарушение температурного режима содержания черепах.

Для лечения контрольной группы в качестве этиологической терапии применялся Байтрил 2,5%, в дозе 0,4 мл/кг через день внутримышечно, курс лечения - 7 – 10 дней. В качестве симптоматической терапии, чтобы избежать обезвоживания и интоксикации организма, был выбран раствор Рингера-Локка 15 мл/кг, который вводился подкожно через день.

Для лечения опытной группы был выбран Марфлоксин 2%, в дозе 0,5 мл/кг внутримышечно через день, курс лечения - 5 – 10 дней, который применяется в случаях видовой непереносимости энтрофлоксацина и не давшей положительных результатов терапии байтрилом. Раствор Рингера-Локка применялся аналогично, как и в контрольной группе – 15 мл/кг и вводился подкожно через день.

Обязательным условием для обеих групп было содержание черепах при дневных температурах не ниже 30 – 32 градусов.

Результаты исследований. В контрольной группе у 3 черепах после 9 дня лечения сохранились симптомы заболевания, лечение было продлено до 13 дня.

В опытной группе выздоровление наступило у 100% особей после 9 дня терапии. У всех черепах восстановились флотационные способности, цвет слизистой оболочки ротовой полости вернулся к физиологическому бледно-розовому. Убирание головы стало беспрепятственным и беззвучным, восстановился аппетит.

Заключение. После проведенного нами исследования рекомендовано применять Марфлоксин 2% для лечения пневмонии у черепах для достижения скорейших результатов и избегания последствий, вызванных непереносимостью байтрила в ювенильном возрасте. А также установлена необходимость разъяснения владельцам важности соблюдения условий содержания черепах. Были даны рекомендации по соблюдению температурного режима и необходимости баскинга. Температура воды - 20 – 24 °С, зона прогрева на берегу – 31 – 33 °С. Разъяснена необходимость ультрафиолетового облучения спектра В в течении 10 – 12 часов ежедневно. А также был предложен примерный рацион, направленный на сбалансированное питание черепах, в него входили в равных долях: рыба нежирных сортов, ливер, насекомые и ракообразные, а также растительные корма – ряска и одуванчики.

Литература. 1. Васильев, Д. Б. *Черепахи. Содержание, болезни и лечение : монография* / Д. Б. Васильев. – Москва : Аквариум Принт, 2011. – 352 с. 2. Кудрявцев, С. В. *Террариум и его обитатели : справочное пособие* / С. В. Кудрявцев, В. Е. Фролов, А. В. Королев. – Москва: Лесная промышленность, 1991. – 345 с.

УДК 619:616-056.5

СЕМЕНЮК Ю.И., студент

Научный руководитель **ПИВОВАР Л.М.**, канд. вет. наук, доцент

УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

ОЖИРЕНИЕ ДОМАШНИХ ЖИВОТНЫХ

Введение. Ожирение – метаболическое заболевание животных, характеризующееся нарушением белкового, жирового и углеводного обмена веществ с накоплением в организме избыточного количества жировой ткани и увеличением массы тела. Избыточные отложения жира в несвойственных для него местах: сердце, печени, селезенке, почках, половых органах, молочной железе, железах внутренней секреции нарушает их работу, функционирование систем и всего организма животных. По течению ожирение может быть острым, подострым или хроническим; по происхождению - первичным (экзогенным, или алиментарным) и вторичным (эндогенным), возникающим как следствие различных заболеваний животных. Ожирение, особенно у домашних животных, имеет значительное распространение и поэтому явилось целью нашей работы.

Материалы и методы исследований. Исследования проведены на животных, больных ожирением (10 собаках и 10 кошках), поступающих в клинику кафедры внутренних болезней