УДК [619:616-071.3:636.1-053.31]:615.03

## ГОРОШЕНКО К.С., студент

Научный руководитель **CAMCOHOBA T.C.,** канд. биол. наук, доцент ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный аграрный университет», г. Троицк, Российская Федерация.

## ОЦЕНКА КЛИНИЧЕСКОГО СТАТУСА НОВОРОЖДЕННЫХ ЖЕРЕБЯТ И СПОСОБЫ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ ПРИ НАРУШЕНИЯХ

В развитии племенного коневодства основной задачей является выращивание здорового и крепкого молодняка. Гибель новорожденных жеребят и получение слабого приплода влечет за собой большие экономические затраты со стороны хозяйства или завода.

Цель - выявление наиболее встречаемых нарушений у новорожденных жеребят и определение методов их фармакологической коррекции.

Материал исследования - новорожденные жеребята, после осмотра которых были выявлены симптомы нарушений. В дальнейшем проанализированы схемы фармакокоррекции.

После выжеребки проводили клиническое обследование новорожденного общими методами (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). При анализе было установлено, что в условиях конного завода «Локотской» наиболее частыми нарушениями у новорожденных жеребят были рахит, вальгус и задержка мекония. Клинически рахит проявлялся искривлением конечностей, отставанием в росте и развитии, общей слабостью; вальгус (по мнению ряда ученых может быть вызван рахитом, но им не является) искривлением грудных конечностей каудально, затруднением при передвижении, принятием вынужденных поз (упор на кобылу-мать или стены для разгрузки грудных конечностей, поза сидячей собаки); задержка мекония – изгибанием спины, подведением под себя тазовых конечностей, обмахивание хвостом, оглядыванием на живот и ржанием. При своевременном выявлении симптомов и назначении терапии можно добиться полного выздоровления животного. Для лечения жеребят с признаками рахита и вальгуса назначают кальфосет, катазал 10% или гамавит, а кобыле-матери вводят в концентрированный корм кальций- и фосфорсодержащие минеральные подкормки. Все препараты дозируют по массе животного. Лечение проводят курсами. Задержка мекония наиболее часто связана с ослаблением перистальтики кишечника и поэтому при появлении симптомов жеребятам назначают две клизмы с использованием кружки Эсмарха. Первая – 1,5-2 л теплого мыльного раствора небольшими порциями; после выделения мекония остатки мыльного раствора удаляют. Вторая – теплый раствор ацетилцистеина в объеме 1 л. В дальнейшем за состоянием жеребенка ведут наблюдение до появления самостоятельного акта дефекации.

Таким образом, полное клиническое обследование позволяет своевременно выявить нарушения в состоянии новорожденного и провести комплексную терапию.