

## Влияние диспансеризации на здоровье животных контактного зоопарка

*И.Ф. Хазимухаметова, д.в.н., профессор,  
С.Р. Гизатулина, к.в.н., ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ*

В Южно-Уральском государственном аграрном университете создан контактный зоопарк «Маленький мир», который отличается тем, что животные в этом зоопарке не сидят постоянно в клетках, а имеют возможность спокойно гулять по отведённой территории. Среди обитателей такого зоопарка нет опасных для человека животных. Контактный зоопарк позволяет познакомить людей с животными. В нём под контролем сотрудников заведения можно не только посмотреть на обитателей, но и непосредственно контактировать с ними: подержать на руках, погладить, покормить, поиграть.

Сложно переоценить радость общения с животными, однако живой, тактильный контакт с ними должен быть безопасным для человека. Поэтому необходимо постоянное ветеринарное наблюдение и периодический контроль физиологического состояния здоровья обитателей зоопарка. С этой целью проводится диспансеризация животных — комплекс диагностических, лечебных и профилактических мероприятий, направленных на выявление симптомов, лечение уже имеющихся заболеваний и организацию профилактических мероприятий для недопущения данных заболеваний в будущем.

Диспансеризация предусматривает регулярные групповые клиничко-лабораторные обследования животных, выявление отдельных заболевших индивидов и последующее лечение их с проведением частной профилактики. Диспансеризация позволяет своевременно выявить положительные или отрицательные влияния факторов внешней среды на организм животных.

Исходя из вышесказанного **целью** исследования явилось проведение основной диспансеризации животных контактного зоопарка «Маленький мир».

Для реализации поставленной цели были определены следующие задачи:

- изучить условия содержания и кормления животных;
- определить клинический статус всех обитателей контактного зоопарка;
- провести выборочное лабораторное исследование крови, фекалий;
- выявить больных животных и провести их лечение, разработать меры профилактики заболеваний.

**Материал и методы исследования.** Эксперимент был проведён на кафедре незаразных болезней Южно-Уральского государственного ГАУ. Объек-

том исследования были животные, содержащиеся в контактном зоопарке университета, предметом исследования — основная диспансеризация животных.

Клиническое обследование обитателей контактного зоопарка проводили по опрingtonому плану с использованием общих (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, термометрия) и лабораторных (гематологические и копрологические) методов исследования [1].

На каждое животное была заведена диспансерная карта, в которой фиксировались показатели регистрации (вид, пол, порода, возраст, кличка, живая масса, приметы), данные анамнеза, габитуса, результаты клинического обследования, диагноз, лечение.

**Результаты исследования.** В контактном зоопарке находится 13 декоративных кроликов, 6 морских свинок, 6 джунгарских хомяков и 3 — сирийских, 3 песчанки и 2 иглистые мыши, 1 белка, 4 волнистых попугая, 1 шур, 2 канарейки, 2 зебровые амадины, 2 перепёлки, игуана, 8 красноухих черепах и 3 — среднеазиатских, а также аквариумные рыбки (3 аквариума).

При сборе предварительных сведений анамнеза жизни анализировались данные об условиях содержания и полноценности рационов.

На физиологическое состояние животных наряду с рациональным кормлением влияет соблюдение температурно-влажностного режима среды обитания и других параметров микроклимата и технологии содержания.

Установлено, что грызуны и птицы содержатся в клетках, красноухие черепахи — в акватеррариуме, рыбки — в аквариуме, игуана и среднеазиатские черепахи — в стеклянных террариумах. В основном условия содержания отвечают зоогигиеническим требованиям. Однако выявлены нарушения технологии содержания. Так, у кроликов рацион непостоянный. В акватеррариуме, в котором суша соседствует с водоёмом, вода холодная, не подогревается, нет фильтра для воды. Для поддержания высокой температуры на суше в акватеррариуме и в стеклянных террариумах отсутствуют лампы накаливания и ультрафиолетового облучения.

Отмечены погрешности и в кормлении животных. В рацион кроликов сено, которое должно быть постоянно в достаточном количестве, включается не всегда, а в рационе волнистых попугаев, зебровых амадин, канареек и шура совсем отсутствует белковый корм.

Одна из наиболее характерных особенностей всех живых организмов — это способность адаптироваться к различным внешним воздействиям, поддерживать постоянство внутренней среды, не-

смотря на изменения, происходящие в окружающей среде. Однако природа и физиологические свойства животного не в состоянии изменяться так быстро, как условия окружающей среды и технология содержания. Поэтому возникает несоответствие между биологической природой организма, его физиологическими возможностями и окружающей средой, что приводит к изменению клинко-гематологического статуса.

При определении клинического статуса животных выявлены следующие отклонения от физиологических показателей.

У кроликов при нормальных показателях температуры тела ( $37,5-39,5^{\circ}\text{C}$ ) и частоты пульса ( $156-300$  уд/мин) частота дыхания у 36% животных повышена до 282 дв/мин, что, по-видимому, связано со стрессом при обследовании. У одного кролика выявлен кератоконъюнктивит: конъюнктивы обоих глаз гиперемизированы, наблюдаются слизистые истечения белого цвета, творожистые, на роговице помутнение. После проведённого лечения (закапывание в глаза по 1–2 капли ципролета каждые 2 часа [2]) уже на следующий день наблюдали улучшение – уменьшилось количество истечений, конъюнктивы стала менее гиперемизированной.

Малоокклюзия резцовых зубов и язвенный пододерматит в начальной стадии (на задних конечностях в области мякишей пальцев покраснение, незначительное припухание) были обнаружены у одной морской свинки. Назначено лечение: мягкая подстилка, повязки с ранозаживляющими мазями, внутрь с водой аскорбиновая кислота в дозе 20 мг ежедневно [2].

У одного из попугаев в области затылка обнаружена алоpecia небольшого размера. Для лечения было предложено добавить в рацион всех попугаев белковый корм – обезжиренный фарш, творог или варёное яйцо 1 раз в неделю [3].

Неправильный рост клюва и воспаление копчиковой железы (область копчика припухшая, гиперемизированная, болезненная, горячая) наблюдали у одной перепёлки. Клюв подрезали, лечение воспаления копчиковой железы – периодическое выдавливание секрета железы [3].

При обследовании самой крупной черепахи обнаружено, что процесс линьки затянулся, поэтому в качестве лечения вводили подкожно элеовит в дозе 0,6 мл каждую неделю 5 раз [4].

У двух среднеазиатских черепах возрастом 5 и 6 лет с живой массой соответственно 81 и 100,8 г дефицит этого показателя (35 и 15 г соответственно) указывает на обезвоживание организма. Для лечения при обезвоживании черепах необходимы ежедневные ванны в воде с температурой  $29-32^{\circ}\text{C}$  в течение 1 часа до достижения ими нормальной массы тела (116 г).

При обследовании ещё одной черепахи в возрасте 9 лет было обнаружено, что слизистая оболочка ротовой полости анемичная, наблюдается

неправильный рост клюва, имеется искривление панциря, а недостаток живой массы достигает 140 г (при росте 11,3 см она должна весить 432 г). Все эти изменения указывают на обезвоживание, появившееся в результате неправильных условий содержания и спячки. Для нормализации живой массы также необходимы ванны в тёплой воде в течение 1 часа ежедневно, повышение температуры окружающей среды, а также ультрафиолетовое облучение в течение 8–10 часов в сутки [4].

Признаки линьки – лоскуты старой кожи коричневого цвета в области головы и шеи наблюдали у игуаны. Для хорошей линьки полезно повысить слегка влажность воздуха в террариуме – до 80% [5].

У одной из рыбок на поверхности всего тела и плавниках наблюдали множество мелких белых точек, так называемую «манку». Такой симптом наблюдается при ихтиофтириозе. Для лечения рекомендован акримет [6].

При лабораторных исследованиях установлены изменения гематологических показателей у кроликов. В морфологическом составе крови отмечено уменьшение содержания гемоглобина (до 72 г/л) и эритроцитов (до  $3,6 \cdot 10^{12}/\text{л}$ ) при норме 105–120 г/л и  $4,5-7,5 \cdot 10^{12}/\text{л}$  соответственно. Олигохромемия и эритропения, возможно, связаны с авитаминозом. Количество лейкоцитов ( $7,1 \cdot 10^9/\text{л}$ ) соответствовало норме –  $6,5-9,5 \cdot 10^9/\text{л}$ . В лейкограмме выявлены эозинофилия, сегментоядерная нейтропения, лимфоцитоз. Эти изменения могут быть связаны с проведением вакцинации незадолго до диспансеризации.

Исследование фекалий у всех обитателей зоопарка не выявило патологических изменений: рН-6,0, физические показатели (цвет, запах, консистенция, наличие примесей) соответствовали нормативным, кровь и белковый экссудат не обнаружены, гельминто- и овоскопия отрицательные, перевариваемость корма хорошая.

Таким образом, проведённая диспансеризация показала, что состояние здоровья большинства животных контактного зоопарка удовлетворительное. Результаты клинко-инструментальных и лабораторных исследований занесены в диспансерную карту каждого животного.

**Выводы.** 1. При проведении клинко-лабораторных исследований с учётом данных анамнеза определён клинический статус всех обитателей контактного зоопарка.

2. В процессе диспансерного обследования животных выявлены отдельные заболевшие особи, проведено их лечение.

3. В качестве профилактики необходимо нормализовать условия содержания животных: в акватеррариуме и стеклянных террариумах организовать фильтрацию и подогрев воды и воздуха и ультрафиолетовое облучение обитателей; сухопутным черепахам устраивать еженедельные

тёплые ванны; в террариуме для игуаны повысить влажность воздуха до 80%; для недопущения появления ихтиофтириоза у аквариумных рыбок необходимо контролировать рН, жёсткость и температуру воды.

4. С профилактической целью в рацион грызунов следует постоянно включать сено и веточный корм, морским свинкам в связи с их неспособностью синтезировать витамин С – с водой аскорбиновую кислоту в дозе 20 мг ежедневно, всем попугаям – белковый корм.

### Литература

1. Папуниди К.Х. Диспансеризация животных: методическое пособие / К.Х. Папуниди, А.В. Иванов, В.А. Игнаткина, В.А. Горшков. Казань, 2000. 56 с.
2. Бергхоф П.К. Мелкие домашние животные. Болезни и лечение / пер. с нем. И. Кравец. Изд. 2, испр. и доп. М.: ООО Аквариум-Принт, 2008. 224 с.
3. Квинтен Д. Болезни декоративных птиц / пер. с нем. В. Пулинец. М.: Аквариум, 2011. 208 с.
4. Васильев Д.Б. Черепахи. Болезни и лечение. М.: Аквариум, 2012. 352 с.
5. Ярофке Д., Ланде Ю. Рептилии. Болезни и лечение / пер. с нем. И. Кравец. М.: Аквариум, 2003. 324 с.
6. Бауэр Р. Болезни аквариумных рыб. Профилактика. Диагностика. Заболевания. Лечение / пер. с нем. А. Забуги. М.: Аквариум, 2002. 176 с.