

полусомкнуты. Через 7-12 минут быки ложились. Болевая реакция была значительно понижена, отмечали учащение пульса и дыхания, которые нормализовались в течение 40-50 минут. В угнетенном состоянии животные были более 5 часов. Гематологические и клинические показатели в течение суток колебались незакономерно.

При введении ветбутала в брюшную полость действие его проявлялось медленнее и менее длительно.

При исследовании животных, оперативных вмешательствах на голове, брюшной стенке, конечностях ветбутал применяли в дозах 1,5-10 мг/кг массы в сочетании с небольшим количеством местноанестезирующих средств. Операции проходили спокойно с привлечением меньшего количества фиксаторов.

Выводы:

1. Ветбутал в дозах 1,5-12 мг/кг массы не оказывает заметного вредного действия на организм животного.
2. Препарат в вышеуказанных дозах можно применять для целей успокоения, частичного обезболивания при хирургических операциях в сочетании с местной анестезией.
3. Для фиксации животного требуется меньшее количество вспомогательного персонала.

Литература

1. Арестов И.Г., Ковалев М.И., Масюкова В.Н. Влияние рометара на организм быков// Ветеринария, 1989.-№3.-с.57-58
2. Хоперский Ю.А., Петраков К.А. Применение калипсола при срезке пантов у моралов// Ветеринария, 1996.-№3.-с.50

УДК 619:616. 441 - 097. 3:636.

ЛЕЧЕНИЕ ТЕЛЯТ, БОЛЬНЫХ ЭНДЕМИЧЕСКИМ ЗОБОМ, С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДЕСТРУМИНА

КОВЗОВ В.В.

Витебская государственная академия ветеринарной медицины

Как известно, ведущим этиологическим фактором зобной эндемии на территории Северо-Восточной зоны Республики Беларусь является недостаточное содержание йода в биосфере (А.А. Прокошин, 1971; Р.Л. Патент, 1975; Э.Е.Бриль, 1979; А.В. Лиленко, 1989; Е.А. Холодова и соавт., 1991, 1996). При клиническом осмотре телят на ф. «Центральная» колхоза им. Ленина Шумилинского района Витебской области было установлено, что у 40 % поголовья телят молозивно-молочного периода наблюдается увеличение щитовидной железы, устанавливаемое при пальпации и реже визуально.

Согласно картам - схемам геохимического распределения содержания йода в поверхностных и грунтовых водах, дерново-

подзолистых и торфяно-болотистых почвах местности, на территории которой размещается колхоз им. Ленина, геохимический фон данной зоны по йоду низкий. Так, в поверхностных водах на территории данного хозяйства концентрация йода составляет 8,3 мкг/л, в грунтовых водах 6 мкг/л при норме 10 мкг/л. Содержание йода в типичных для данного региона дерново-подзолистых почвах также низкое (от $4 \cdot 10^{-6}$ до $2,87 \cdot 10^{-4}$ %, среднее $0,74 \cdot 10^{-4}$ %) (С.Т. Кормакова, К.И. Лукашев, 1985). Эти показатели соответствуют легкой и средней степени йодной недостаточности. По данным Республиканского противозобного диспансера, на 100 тыс. жителей в местности, где расположен колхоз им. Ленина, - 150-200 больных.

Согласно нашим наблюдениям, заболевание отмечалось у телят с момента рождения и до 2-3- месячного возраста. В дальнейшем у выживших животных зоб постепенно уменьшался, однако они отличались низкорослостью, плохой упитанностью и были подвержены различным заболеваниям. Телята, рождавшиеся с увеличенной щитовидной железой, были маложизнеспособны. Заболевание, развившееся в плодный период, обуславливало тяжелое течение и высокую смертность новорожденных животных. У коров-матерей зоб не был клинически выражен. Вес щитовидной железы у павших телят достигал 200-300 г/100 кг массы животного (при норме 7 г/ 100 кг). Увеличение щитовидной железы у животных приводило к затрудненному глотанию и дыханию, создавая в отдельных случаях угрозу асфиксии. Больные телята отставали в росте, у них наблюдались тяжелые иммунодефицитные состояния, на фоне которых возникали заболевания с диарейным синдромом.

При клиническом наблюдении за животными установлено, что у 80 % телят 1-й подопытной группы, обработанных деструмином, щитовидная железа в течение 7-20-и дней после применения препарата приобретала нормальные размеры. В контрольной группе за тот же период только у двух телят наблюдалось уменьшение размеров щитовидной железы, что составило 20 % от числа больных.

Результаты радиоиммунологического определения в крови подопытных телят содержания тироксина и трийодтиронина показали, что в группе, где применялся деструмин, функциональная активность щитовидной железы оставалась более стабильной, чем у контрольных животных на всем протяжении опыта (таб.). У животных из группы контроля на 7-й день эксперимента уровень тиреоидных гормонов в крови повысился, а затем к 15-у дню резко снизился и составил: тироксина - $58,95 \pm 14,76$ нмоль/л и трийодтиронина $1,85 \pm 0,34$ нмоль/л. Это является признаком истощения функциональной активности щитовидной железы у телят в условиях недостатка йода и воздействия других этиологических факторов.

**Показатели функционального состояния щитовидной
железы телят, больных эндемическим зобом ($M \pm m$, P)**

Группы телят	Кол-во телят в группе	Дни исследований	Содержание гормонов щитовидной железы в сыворотке крови	
			Тироксин, нмоль/л	Трийодтиронин, нмоль/л
1	10	1	136,2±17,62	2,44±0,58
2	10		105,7±12,3	2,24±0,33
1	10		91,67±22,42	3,77±0,66
2	10	7	120,8±2,51	3,78±0,28
1	10		98,62±16,45	2,18±0,33
2	10	15	58,95±14,76	1,85±0,34

Примечание: 1 - телята, обработанные деструмином;
2 - телята, которым препараты не вводились.

Таким образом, внутримышечное введение больным эндемическим зобом телятам деструмина давало высокий терапевтический эффект, что проявилось в повышении гормональной активности щитовидной железы, стабилизации тиреоидного статуса, нормализации размеров железы и исчезновении клинических признаков гипотиреоидного течения эндемического зоба. При этом клиническое выздоровление наблюдалось в среднем у 90 % телят.

УДК 619:618. 14-002: 636.22/28

**ЛЕЧЕНИЕ СКРЫТЫХ ЭНДОМЕТРИТОВ У КОРОВ ИЛОВЫМИ
ГРЯЗЯМИ**

**КОПЫТИН В.К., ОСТАПЕНКО Л.Ф., ГРУДКИН Ю.М.,
ВАСИЛЬКОВА Ю.В.**

Смоленский сельскохозяйственный институт

Среди причин, обуславливающих бесплодие, определенное место занимают болезни половых и других органов, в частности эндометриты. При этом проблема заключается еще и в том, когда эндометриты протекают в скрытой форме. При гинекологическом исследовании крайне трудно поставить диагноз на скрытый эндометрит. Экспресс-методы на наличие скрытого эндометрита не использовали. Из анамнеза лишь учитывали, что во время очередной течки у коров констатировали выделение мутной слизи. При ректальном исследовании в яичниках обнаруживали желтое тело, матка чаще атоничная, стенка ее у некоторых коров утолщена, тестоватая, нередко имеются перехваты в виде