

УДК 619:616. 36-072.2-002:636.4

ДИАГНОСТИКА ДИСТРОФИЧЕСКИХ ПОРАЖЕНИЙ ПЕЧЕНИ У СВИНЕЙ

СЕНЬКО А.В.

Витебская государственная академия ветеринарной медицины

Диагностика токсических дистрофических и воспалительных поражений печени у свиней всех возрастных и технологических групп представляет значительные затруднения. Между тем, они имеют широкое распространение, в особенности среди поросят-отъемышей (А.П. Курдеко, А.В. Сенько, 1998). Нами установлено, что у поросят отъемного возраста в 39,7% случаев причиной гибели являются сочетанные поражения печени, желудка и тонкого кишечника, что еще больше затрудняет их диагностику.

Наши наблюдения в производственных условиях и в экспериментах с моделированием патологии свидетельствуют, что клинические проявления токсической гепатодистрофии не характерны. Астения, снижение аппетита и перемежающаяся диарея не могут служить основанием для постановки индивидуального диагноза болезни. Желтушность склеры, слизистых оболочек и кожи появляется очень редко, причем при концентрации общего билирубина в сыворотке крови более 60 мкмоль/л, что в 4-5 раз превышает норму. Акроцианоз и петехиальные кровоизлияния в кожу и слизистые оболочки появляются в терминальный период болезни.

Нами в целях изыскания диагностически значимых лабораторных методов проведено исследование крови у 18-и поросят-отъемышей на свинокомплексе и в клинике по 24-м показателям общего клинического и биохимического анализа. Установлено, что из общеклинических показателей характерны лишь повышение СОЭ, умеренный лейкоцитоз, относительные эозино- и моноцитопения. Однако, эти изменения в различной степени и сочетаниях могут быть при ряде внутренних незаразных и инфекционных болезней.

Из 19-и биохимических тестов, сведенных в 4 сывороточно-биохимических синдрома (В.А.Телепнев, А.В.Сенько, 1999), диагностически информативным следует считать показатель концентрации билирубина и его фракций, который начинает возрастать уже в продромальный период болезни. Для полуколичественного определения концентрации общего билирубина в сыворотке крови у свиней нами (А.В. Сенько, 1998) разработан экспресс-метод.

Из индикаторных печеночных ферментов при токсической гепатодистрофии наиболее значительные изменения в начале болезни претерпевает аланинаминотрансфераза (АлАТ), в связи с чем коэффициент де Ритиса (АсАТ/АлАТ) уменьшается. В меньшей степени в этот период болезни имело место повышение аспартатаминотрансферазы (АсАТ), хотя и ее активность возрастала в сравнении со здоровыми животными более

чем в два раза. Активность гамма-глутамилтранспептидазы (ГГТП) в начале болезни резко повышалась. В тоже время активность щелочной фосфатазы (ЩФ) нарастала менее резко. В клинический период активность гамма-глутамилтранспептидазы нормализовалась, а щелочной фосфатазы продолжала нарастать (рис. 1.).

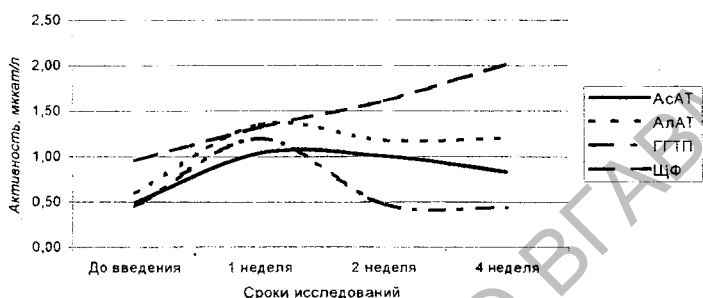


Рис. 1 Динамика изменения активности индикаторных сывороточных ферментов.

В клинический период болезни концентрация альбуминов снижалась. Наряду с этим в сыворотке крови нарастала концентрация общего белка в основном за счет иммуноглобулинов, в результате чего соотношение альбуминов к глобулинам уменьшалось более чем в два раза (рис. 2). Показатель тимоловой белковоосадочной пробы, как интегральный диагностический тест состояния печени, увеличивался.

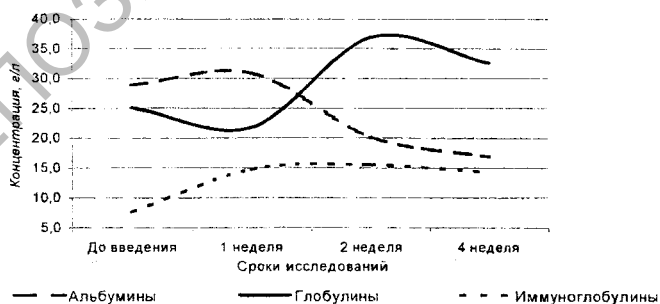


Рис. 2 Динамика изменения концентрации сывороточных альбуминов, глобулинов и иммуноглобулинов.

Из показателей жирового обмена, в котором печень принимает самое активное участие, наиболее диагностически информативными являются β -липопротеиды, холестерин и общие липиды. Концентрация их с

развитием болезни нарастает, что свидетельствует о вовлечении в патологический процесс значительной части гепатоцитов (рис. 3).

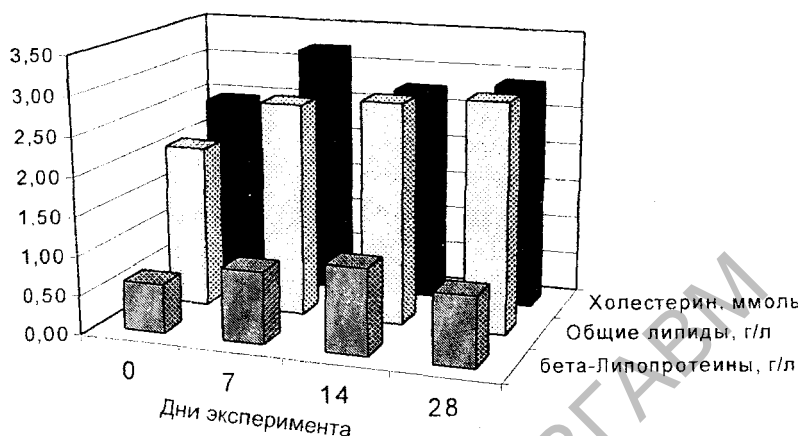


Рис. 3 Динамика изменения концентрации β -липопротеинов, холестерина и общих липидов в сыворотке крови

Для суждения о степени и характере жировой дистрофии паренхимы печени у свиней при убое и патологоанатомическом вскрытии, а также операционной биопсии нами разработана плавающая полукOLIчественная экспресс-проба. По нашим данным, у здоровых откормочников и у поросят-отъемышей концентрация жира колеблется от 7 до 15 %. При токсической дистрофии в начале клинического периода содержание жира возрастает до 20 %. При жировом перерождении паренхимы содержание жира может достигать 60 %. В таких случаях проба печени всплывает в растворе меди сульфата при его относительной плотности 1,015 кг/л.

Сопоставление наших клинических наблюдений и результатов лабораторных тестов с данными гистологических исследований печени при спонтанной и экспериментальной токсической дистрофии, проведенных кафедрой патанатомии и гистологии, показало вполне удовлетворительную диагностическую информативность в различные периоды болезни выделенных лабораторных показателей.

Таким образом, сформированный нами диагностический комплекс, включающий клинические, биохимические и экспресс-методы исследования, позволяет осуществлять диагностику токсических дистрофических поражений печени у свиней.

Л и т е р а т у р а

1. Курдеко А.П., Сенько А.В. Распространение поражений печени у свиней при промышленной технологии// Проблемы неінфекційної патології тварин.- Біла Церква, 1998.- С. 92-95. 2. Сенько А.В. Экспресс-метод определения концентрации билирубина в сыворотке крови у свиней// Матер. науч.-произв. конф.- СПб., 1998.- Ч. 2.- С. 133-134. 3. Телепнев В.А., Сенько А.В. Сывороточно-биохимические синдромы в диагностике гепатодистрофии у поросят// Проблемы сельскохозяйственного производства в изменяющихся экономических и экологических условиях: Матер. междунар. науч.-практ. конф.- Смоленск, 1999.- Ч. 1.- С. 152-154.

УДК 619:616.3-085:636.4

СПОСОБЫ ЛЕЧЕНИЯ ПОРОСЯТ ПРИ БОЛЕЗНЯХ ЖЕЛУДКА, КИШЕЧНИКА И ПЕЧЕНИ

СЕНЬКО А.В.

Витебская государственная академия ветеринарной медицины

Известно, что при промышленной технологии в начальный период дорастивания поросят широко распространены болезни желудка, кишечника и печени в различных нозологических формах и сочетаниях. Нами при патологоанатомическом вскрытии 324 трупов поросят-отъемышей на 108-тысячном свиноводческом комплексе в 47,7 % случаев установлено наличие дистрофических поражений печени и воспаления желудка и кишечника. Клинический индивидуальный и дифференциальный диагноз этих болезней в производственных условиях невозможен и, по сути, является ситуационным. Поэтому лечение заболевших животных должно строиться с учетом основных звеньев патогенеза и возможных осложнений, что требует разработки новых комплексных препаратов с широким спектром фармакологических свойств.

На кафедре клинической диагностики разработаны новые препараты никомет и гатстровет, предназначенные для перорального применения молодняку свиней при болезнях желудка, кишечника, воспалительных и дистрофических поражениях печени. Испытание эффективности способа лечения с применением никомета и гатроствета проведено на 4-м участке свинокомплекса. Базой для сравнения служил способ лечения поросят при тех же заболеваниях с применением метилметионинсульфония хлорида (витамина U).

Были сформированы три группы поросят-отъемышей численностью 163, 154 и 157 голов. Животных всех групп с клиническими признаками болезней органов пищеварительной системы выделяли в санитарные станки и подвергали лечению на фоне