

Таблица

## Иммунный статус и заболеваемость поросят

Показатели	Группы животных		
	1	2	3
Лейкоциты /10 <sup>9</sup>	12,62±0,37	22,73±0,344	12,35±0,526
Лимфоциты, %	65,0±0,155	70,33±1,453	63,67±4,055
Общий белок, г/л	58,78±2,140	49,53±0,213	51,30±3,635
Иммуноглобулины G+A, %	11,69±0,516	3,74±0,217	5,96±1,793
Иммуноглобулины M, %	2,29±0,361	3,91±0,505	3,11±0,692
Гаптоглобины, %	3,87±0,333	следы	следы
Бактерицидная активность сыворотки крови, %	69,0±2,64	58,33±3,18	43,17±3,436
Заболеваемость, %	10	12	34

Примечание: 1 - поросята, обработанные МЛПС;

2 - поросята, обработанные пирогеналом;

3 - контрольные поросята.

## Литература:

1. Карпуть И.М. Иммунология и иммунопатология болезней молодняка - Мн.: Ураджай, 1993 - 288с.
2. Машковский М.Д. Лекарственные средства -М.: Медицина, 1987.- Ч.2.- С.152-153.
3. Карпуть И.М. Иммунные дефициты /Внутренние незаразные болезни сельскохозяйственных животных//Б.М.Анохин, В.М.Данилевский, Л.Г.Замарин и др.; Под ред.В.М.Данилевского.- М.: Агропромиздат, 1991.-С.323-328.

УДК 619:618.14:636.22/28

### Микрофлора матки коров, больных послеродовым эндометритом и терапевтическая эффективность некоторых препаратов

Л.Н.Рубанец, Витебская государственная академия ветеринарной медицины.

Наиболее часто послеродовые эндометриты отмечаются у коров, имеющих задержание последа, когда требовалось оперативное его отделение, а

также при нарушении санитарно-гигиенических норм содержания животных во время родов и в послеродовой период. При этих условиях послеродовые воспаления эндометрия - следствие микробной контаминации полости матки. Их диагностировали в основном на 5-7 день после родов по клиническим признакам, а также по изменениям характера содержимого матки. Выделения (лохии) были обильными в виде прозрачной слизи, не имевшими вначале (первые три дня) неприятного запаха, но уже содержащими хлопья или прожилки гноя. Затем экссудат приобретал серовато-белый или красновато-сероватый цвет, отмечалось угнетение животных. Микробиологическое и ректальное (отмечали болезненность матки при наличии флюктуации, увеличение ее размеров) исследования подтверждали диагноз.

При микробиологическом исследовании влагалища и краниальной области шейки матки стельных коров у 66% из них до самого отела обнаруживали условно-патогенную микрофлору, в основном кишечную палочку.

Такая же микрофлора установлена и в содержимом половых органов у 60% нормально отелившихся коров при исследовании его на 5-7 и 10-12 дни после отела. У 40% животных при нормальном течении родового и послеродового периода лохии были стерильными.

Однако после родов в матке животных имеются благоприятные условия для развития разной микрофлоры: большое количество питательного субстрата в виде отмерших клеток покровного и железистого эпителия, открытый канал шейки матки, наличие различных травм слизистой оболочки половых органов в связи с тяжелыми родами.

При понижении резистентности организма на фоне отсутствия активного моциона, несбалансированного рациона и других факторов, "дремлющая" микрофлора вызывает воспалительные процессы в матке.

Микробиологическими исследованиями содержимого матки от больных коров послеродовым эндометритом установлены в 13,3% пробах монокультуры, а в 86,7% - ассоциации различных видов протей, стафилококков, эшерихий, диплококков и др.

Микробы из рода эшерихий и протей чаще выделялись из содержимого матки коров, которым оказывалась акушерская помощь, а также, как правило, после оперативного отделения последа. Присутствие этих микроорганизмов в матке при послеродовых эндометритах всегда сопровождалось обильными жидкими выделениями, часто с неприятным запахом. Послеродовые эндометриты, в развитии которых участвуют микробы в различных ассоциациях, в сравнении с монокультурами, вызывают более тяжелое состояние организма.

Проверка микрофлоры на чувствительность к антимикробным препаратам показала низкую эффективность пенициллина, стрептомицина, неомицина, бициллина-3, левомицетина в отношении устойчивых штаммов.

Значительно выше чувствительность микрофлоры была к йодистым препаратам (йодглюколь, йодоксид, йодвисмутсульфамид) и нитрофуранам (фу-

разолидон, неофур, лефуран), где зона задержки роста в диаметре составляла от 14,3 до 26,8 мм.

Наиболее выраженным антимикробным действием обладают ферментные препараты (лизоцим Г3х, лизоцим Г10х, лизоцим Г15х, лизосубтилин Г10х), где зона задержки роста колебалась от 20,7 до 38,4 мм (табл.)

Таблица

Данные о зоне задержки роста микрофлоры, выделенной из содержимого матки коров, больных эндометритами (мм)

Выделенные культуры	Неомицин	Пенициллин	Йод - оксид	Йод - глюколь	Фуразолидон	Лефуран	Лизоцим				Лизосубтилин
							Г3х	Г10х	Г15х	Г10х	
<i>E. coli</i>	13,3 <sup>x</sup>	7,3	19,3	17,9	20,1	26,8	25,6	29,3	32,7	38,3	
<i>Staph. Epidermidis</i>	10,1	8,4	14,9	19,2	25,6	24,3	28,3	30,2	30,5	35,6	
<i>Staph. Aureus</i>	14,0	9,2	14,3	17,9	20,5	24,8	24,4	27,2	30,1	32,7	
<i>Strept. Piogenes</i>	9,8	8,8	16,3	19,9	20,3	21,4	21,9	23,1	25,9	29,8	
<i>Dipl. Septicus</i>	11,3	10,0	19,4	20,5	16,4	16,7	22,3	24,7	29,5	37,6	
<i>Prot. Mirabilis</i>	12,6	11,5	22,3	24,7	16,9	18,4	20,7	33,4	38,1	38,0	
<i>Prot. Vulgaris</i>	11,7	10,7	19,4	20,4	15,2	17,9	24,0	25,3	24,7	30,0	
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	10,5	10,2	16,8	19,2	19,8	21,3	25,0	28,4	32,4	23,4	
<i>Bac. Subtil.</i>	8,9	9,0	19,5	24,3	18,3	20,0	21,3	24,7	25,1	27,2	
Сапрофитная	11,2	10,8	23,4	24,3	19,8	25,2	22,7	26,6	31,0	25,5	

х) при зоне задержки роста в диаметре 10 мм и менее микробы относили к нечувствительным, от 11 до 15мм - к умеренно-чувствительным, от 16 до 26мм - к чувствительным, а более 25мм - к высокочувствительным

Для изучения лечебной эффективности ферментных препаратов (лизоцим Г3х, лизоцим Г10х, лизоцим Г15х, и лизосубтилин Г10х) по принци-

пу аналогов были сформированы четыре подопытные группы коров (по 15 животных в группе), больных послеродовым гнойно-катаральным эндометритом.

Животных контрольной группы лечили уже хорошо известными и широко применяемыми в ветеринарной практике средствами (йодоксид, йодлюколь, фуразолидоновые палочки, лефуран).

Терапевтические дозы испытываемых ферментных препаратов в форме растворов на специальной основе по разработанным нами схемам вводили в полость матки коров с помощью шприца Жане и семятальной пипетки. Повторные введения осуществляли через 48 часов, а последующие - через 72 часа до полного клинического выздоровления.

Результаты лечения коров, имеющих послеродовой гнойно-катаральный эндометрит, показали, что клиническое выздоровление их под действием йодоксида происходит через  $19,6 \pm 0,3$  дня, йодлюколя - через  $17,2 \pm 0,24$  дня, фуразолидоновых палочек -  $20,4 \pm 0,38$  дня, лефурана - через  $18,5 \pm 0,26$  дня, лизоцима Г3х - через  $14,2 \pm 0,2$  дня, лизоцима Г10х - через  $12,6 \pm 0,18$  дня, лизоцима Г15х - через  $10,8 \pm 0,22$  дня и лизосубтилина Г10х - через  $10,2 \pm 0,16$  дня.

Используя ферментные препараты сервис-период соответственно составил:  $74,5 \pm 3,47$  дня,  $70,4 \pm 3,85$ ,  $72,8 \pm 4,01$  и  $69,5 \pm 3,11$  дней, при применении нодистых препаратов -  $84,3 \pm 3,94$  дня, а нитрофурановых -  $89,6 \pm 5,12$  дней.

**Заключение.** Ферментные препараты микробного биосинтеза лизоцим и лизосубтилин при внутриматочном введении коровам, больным послеродовым гнойно-катаральным эндометритом, проявляют хорошо выраженные антимикробные свойства, что обеспечивает их высокий терапевтический эффект при лечении больных коров.

УДК 619.616.33-008.3:636.4-053:612.1:611.4

### Белковый состав сыворотки крови и состояние тимуса у здоровых и больных диспепсией поросят

Л.Л.Руденко, Витебская государственная академия ветеринарной медицины

В настоящее время известно, что белки сыворотки крови несут наиболее обширную информацию о состоянии организма. Они находятся в динамическом равновесии с белками различных органов и тканей, тканевой среды. Между ними осуществляется настоящий обмен отдельными компонентами.

Контроль за белковым составом сыворотки крови имеет важное значение в прогнозировании жизнеспособности у новорожденного молодняка. У жи-