

З а к л ю ч е н и е. Методика может быть применена для получения биоптата у свиней всех возрастных групп в количестве, достаточном для многоплановых лабораторных исследований.

Литература

1. Алиев А. А. Оперативные методы исследования сельскохозяйственных животных.—Л.: Наука, 1974.—336 с.
2. Алиев А. А. Новейшие оперативные методы исследования жвачных животных.—Л.: Наука, 1985.—150 с.
3. Альперович Б. И. Хирургия печени (избранные главы).—Томск, 1983.—351 с.
4. Шалимов С. А. и др. Руководство по экспериментальной хирургии.—М.: Медицина, 1989.—272 с.

УДК 619:616.33-002.44:636.2/28

В. П. Гурин, ассистент

ВОСПРОИЗВЕДЕНИЕ ЯЗВЫ СЫЧУГА У ТЕЛЯТ

По данным ряда авторов (P. S. Marcato, 1985), среди бычков-откормочников поражения сычуга отмечены у 70—100% животных. При этом острые эрозии и язвы находили у 54,4% телок и у 21,5% бычков на откорме. Хронические язвы у телят регистрировались в 41,8—68,2% случаев. Чаще заболевает молодняк крупного рогатого скота после отъема и на откорме в зависимости от условий содержания и кормления. Заболеваемость колеблется в широких пределах—от 0,5 до 95% животных (H. Navetat, 1987). Летальность животных на откорме в результате перфорации язв и развития перитонита у бычков составила 6,9%, телок—3,8% и коров—2,6%. В среднем летальность от язв сычуга у телят при промышленном откорме составила 5,2%, при традиционном—0,65%.

С целью глубокого изучения патогенеза, совершенствования способов ранней диагностики нами разработана экспериментальная модель гемодинамической язвы сычуга у телят. Воспроизведена язва сычуга оперативно на трех телятах черно-пестрой породы в возрасте 25—30 дней живой массой 31—35 кг.

Операцию по экспериментальному воспроизведению язвы сычуга проводили под общим алкогольным наркозом. Лапаротомию у двух телят производили по белой линии живота, отступая от мечевидного хряща на 2—3 см. После извлечения сычуга в желудочно-сальниковую артерию на уровне фундального отдела этого органа шприцем с тонкой иглой медленно вводили 30%-ый стерильный водный раствор натрия салицилата в дозе 3,5—4,0 мл по методике, предложенной В. А. Телепневым для поросят (1977).

В момент введения раствора натрия салицилата отмечались спастические сокращения стенки сычуга размером 4×5 см по ходу ветвления кровеносного сосуда. Сразу же после введения раствора на указанной площади серозной оболочки наступала резкая анемия, которая через 10—12 минут сменялась застойной гиперемией. Реакция слизистой оболочки имела такую же стадийность, как и серозной

оболочки, что контролировалось нами через разрез стенки сычуга, в который затем вшивалась канюля (А. А. Алиев, 1974). Канюлю выводили через разрез брюшной стенки в трех сантиметрах справа от оперативного доступа. Послеоперационный период у телят протекал, как правило, без осложнений.

У одной телочки предварительно оперативно наложили фистулу сычуга с целью изучения запланированного объема исследований по выведению нормы сычужного содержимого. После окончания исследований воспроизвели экспериментально язву сычуга описанным выше способом. Оперативный доступ делали парамедианно.

У подопытных животных до операции, а затем после воспроизведения язвы сычуга исследовали клинический статус по общепринятой в ветеринарии схеме, следили за развитием болезни во все периоды ее течения, проводили общий клинический анализ крови, мочи, определяли общий белок и пепсиноген сыворотки крови. Посредством гастродуоденального зонда проводили абомасоскопию слизистой оболочки через фистулу. Натощак ежедневно получали содержимое сычуга, в жидкой его части определяли пепсин, активность химозина. Кислотность содержимого сычуга определяли путем потенциометрического титрования с помощью БАТ-15 в комплексе с ионометром И-130.

После окончания запланированного объема исследований подопытных телят убивали. При исследовании сычугов установлено, что язвы имели продолговатую форму, размером $3-4 \times 4-5$ см, локализовались по большой кривизне. Края дефектов слизистой оболочки приподняты, но без четко сформированного валика, дно язвы бледно-серое, покрыто в центре фибринозным экссудатом. Слизистая оболочка вокруг язв имела глубокие радиальные складки.

З а к л ю ч е н и е. Нами впервые экспериментально воспроизведена гемодинамическая язва сычуга у телят, позволяющая более глубоко изучить патогенез абомазита, совершенствовать способы диагностики и лечения этого заболевания молодняка крупного рогатого скота.

Язву сычуга вызывали операционно путем введения 30%-го раствора натрия салицилата в дозе 3,5—4,0 мл в желудочно-сальниковую артерию. Исследования по данной теме продолжаются.

Литература

1. Алиев А. А. Оперативные методы исследования сельскохозяйственных животных. — Л.: Наука, 1974. — 336 с.
2. Телепнев В. А. Экспериментальный язвенный гастрит у свиней // Достижения ветеринарной науки и передового опыта — животноводству. — Мн., 1977. — Вып. 3. — С. 87—90.
3. Marcato P. S. L'ulcera abomasale nei bovini // Clin. Veter., 1985. — V. 108. — 6. — P. 424—440.
4. Navetat H. Das Labmagengengeschwür beim Kalb // Berl. Moneh. Tierarztl. Wschr. — 1987. — Jg. 94. — S. 282—284.