

ние количества гемоглобина. Нормализация гематологических показателей наступала только к 6 – 8 дню опыта. У телят первой группы нормализация гематологических показателей наблюдалась с 3 – 5 дня опыта.

Закключение. Включение в комплексную терапию телят, больных диспепсией, раствора анолита нейтрального способствует нормализации гематологических показателей, сокращению длительности и тяжести течения болезни.

УДК:619:616.33-073.7:636.2-053.2

**ШПАРКОВИЧ М.В.**, магистрант

Научный руководитель: **БЕЛЖО А.А.**, канд. вет. наук, доцент

УО «Витебская государственная академия ветеринарной медицины»

### **ИНФОРМАТИВНОСТЬ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДИАГНОСТИКИ И ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИИ ПРИ АБОМАЗОЭНТЕРИТАХ У ТЕЛЯТ**

Эффективность комплексного лечения любой патологии зависит от своевременной и точной ее диагностики, которая может осуществляться лишь при использовании современных и наиболее информативных методов.

Целями нашей работы были: 1. Изучить возможность определения сгустков казеина в сычуге телят с помощью ультразвукового исследования. 2. Выявить признаки вторичной миокардиодистрофии у телят, больных абомозоэнтеритами, с помощью электрокардиографа.

Для диагностики сгустков казеина использовали ультразвуковой сканер Digital Ultrasonic Diagnostic Imaging System Model: ДР – 3300 Vet. Запись электрокардиограммы (ЭКГ) проводили с помощью электрокардиографа «Поли-Спектр- 8Е/8В». Исследования проводили в два этапа.

На первом этапе было проведено ультразвуковое сканирование сычуга у 10 трупов телят. Было установлено, что сычуг увеличен в размере, стенки неравномерно утолщены. В анэхогенном содержимом присутствуют гипозоногенные сгустки казеина округлой формы, размером от 0,5 до 3см. При патологоанатомическом вскрытии трупов выявлено катаральное воспаление слизистой сычуга. В его полости обнаружены плотные, округлые, серо-белого цвета сгустки казеина размером 0,5-3см.

Для проведения опыта были сформированы 2 группы телят 10 - 20 дневного возраста по 20 животных в каждой. В первую группу были отобраны здоровые животные. Во вторую группу входили телята, имевшие явные клинические признаки абомозоэнтерита. Было проведено ультразвуковое исследование телят данных групп. При этом было выяснено, что сычуг у здоровых животных грушевидной формы, размером 15 см в диаметре, с четкими стенками, полость его с однородным анэхогенным со-

держимым, инородных тел не обнаружено. У больных животных сычуг овальной формы, увеличен в размере, стенки неравномерно утолщены. У 7 телят с острым расстройством пищеварения в анаэрогенном содержимом выявили гипозоохенные казеинобзоары округлой формы, размером от 0,5 до 3см.

На втором этапе записали электрокардиограмму 9 здоровых телят и 14 телят, больных абомазоэнтеритом. Анализ проводили по следующей схеме: определяли источник ритма (синусовый или несинусовый ритм), регулярность ритма сердца (правильный или неправильный ритм), число сердечных сокращений, положение электрической оси сердца, наличие 4-х электрокардиографических синдромов (нарушений ритма сердца, нарушений проводимости, гипертрофии миокарда желудочков и предсердий).

Правильный ритм сердца был установлен у телят с легкой формой болезни и у здоровых животных. Число сердечных сокращений колебалось в пределах референтных величин, сердце занимало нормальное положение (т.е. угол  $\alpha$  составляет от  $+30^\circ$  до  $+69^\circ$ ), отсутствовал один из 4-х электрокардиографических синдромов.

У животных с тяжелым течением абомазоэнтерита наблюдались следующие изменения: тахикардия, синусовая аритмия, уменьшение вольтажа зубцов, их притупление, расщепление зубца Р, сглаженный или отрицательный зубец Т, снижение сегмента RS-T ниже изолинии, расширение комплекса QRS, нерегулярный ритм сердца. Тахикардия проявлялась увеличением числа сердечных сокращений от 70 до 120 в минуту при сохранении правильного ритма. Синусовая аритмия обусловлена неравномерным и нерегулярным образованием импульсов в синоатриальном узле, что может быть связано с колебаниями тонуса п. *vagus* или изменением кровенаполнения сердца во время дыхания. Расщепленный зубец Р свидетельствует о гипертрофии левого предсердия. Сглаженный или отрицательный зубец Т, снижение сегмента RS-T образуются на ЭКГ при нарушении процесса реполяризации от эпикарда к эндокарду.

На основании проведенных исследований мы можем сделать выводы о том, что ультразвуковое исследование и электрокардиография являются информативными методами в диагностике изучаемых патологий и позволяют выявлять развитие патологического процесса на ранних стадиях.