

УДК 636.1:612.1

ПОКАЗАТЕЛИ ЕСТЕСТВЕННОЙ РЕЗИСТЕНТНОСТИ ЖЕРЕБЯТ, РОЖДЕННЫХ ОТ КОБЫЛ-МАТЕРЕЙ РАЗНОГО ВОЗРАСТА

Шериков С.Е., Мотузко Н.С.

УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», Республика Беларусь

В настоящее время в Республике Беларусь увеличивается интерес к коневодству. Лошади все больше используются при обслуживании фермерских, коллективных и индивидуальных подсобных хозяйств, в качестве продуцентов в биологической и медицинской промышленности, в развитии физической культуры и улучшении здоровья людей [4].

Основой выращивания лошадей с желательными хозяйственно-полезными признаками является познание закономерностей их роста и развития. Пока не выясненными остаются некоторые факторы, формирующие естественную резистентность у жеребят в ранний постнатальный период и их зависимость от возраста кобыл-матерей [2, 3].

Нами была поставлена цель - изучить некоторые показатели естественной резистентности у жеребят, рожденных от кобыл белорусской упряжной породы двух возрастных групп: 1-я группа - 3 - 8 лет и 2-я - 8 - 12 лет. Группа состояла из 10-ти животных.

Кровь брали у группы исследуемых животных из яремной вены через 10-12 часов, 5-7 суток, 10-14 суток, 1 и 2 месяца после рождения с определением в крови гемоглобина, эритроцитов, лейкоцитов, лимфоцитов и показателей фагоцитоза: фагоцитарная активность (ФА), фагоцитарный индекс (ФИ) и фагоцитарное число (ФЧ).

Количество эритроцитов и содержание гемоглобина определяли колориметрическим методом. Количество лейкоцитов - путем подсчета в камере Горяева. Фагоцитарную активность крови, индекс и число определяли согласно методическим рекомендациям по определению естественной резистентности [1].

В первые 10-12 часов после рождения у жеребят первой группы содержание лейкоцитов составило $2,85 \pm 0,14 \times 10^9/\text{л}$, эритроцитов - $12,3 \pm 1,45 \times 10^{12}/\text{л}$, гемоглобина - $243 \pm 13,8 \text{ г/л}$ и лимфоцитов - $1,14 \pm 0,15 \times 10^9/\text{л}$. К 5-7-дневному возрасту уровень лейкоцитов и лимфоцитов увеличился по сравнению с предыдущим возрастом в 2,7 и 2 раза соответственно, содержание гемоглобина снизилось на 23,1%. К 10-14-му дню жизни количество лейкоцитов в крови жеребят по сравнению с 5-7-дневным возрастом уменьшилось на 25,8%, а уровень эритроцитов, гемоглобина и лимфоцитов имел тенденцию к снижению. В 1 и 2 месячном возрасте исследуемые показатели повышались, при этом количество лейкоцитов увеличилось на 31,1 % по отношению к двухнедельному возрасту.

Анализируя гематологические показатели крови у жеребят, рожденных от кобыл второй группы, можно отметить, что прослеживается та же динамика их изменений от момента рождения и до 2-месячного возраста. В первые 10-12 часов после рождения у молодняка второй группы уровень гемоглобина и эритроцитов был ниже на 24 и 28,7% соответственно, чем в первой, а количество лейкоцитов к 5-7-дневному возрасту снизилось на 40%. У животных 10-14-дневного, 1 и 2 месячного возраста второй группы по сравнению с первой наблюдалось также понижение содержания эритроцитов, гемоглобина, лейкоцитов и лимфоцитов.

К 10-12 часам от рождения у жеребят, полученных от кобыл-матерей первой группы, показатели фагоцитоза были равны: ФА - $69 \pm 3,1\%$, ФИ - $8,31 \pm 0,92$, ФЧ - $12,1 \pm 1,67$. К 5-7 дневному возрасту по сравнению с предыдущей возрастной группой уменьшились ФА - на 18,1% ($p < 0,01$), ФИ - на 45,3% ($p < 0,01$) и ФЧ - на 34,7% ($p < 0,05$).

Фагоцитарная активность у молодняка к 10-14 дням жизни снизилась по сравнению с 5-7 дневными на 3,5 % ($p < 0,05$), а все другие показатели фагоцитоза оставались без изменений.

К 10-12 часам от рождения у жеребят, рожденных от кобыл-матерей второй группы, показатели фагоцитоза составили: ФА - $56 \pm 4,61\%$, ФИ - $5,61 \pm 0,34$, ФЧ - $10,03 \pm 0,85$. К 5-7 дневному возрасту уменьшились ФА - на 22,6 % ($p < 0,05$), ФИ - на 17,8 % ($p < 0,05$) и ФЧ - на 4,3 %.

У животных 10-14 дневного возраста показатели фагоцитоза оставались на уровне 5-7 дневных жеребят и с возрастом постепенно увеличивались.

Полученные результаты свидетельствуют, что у жеребят обеих групп через 10-12 часов после рождения содержание лейкоцитов и лимфоцитов было на самом низком уровне, с повыше-

бина, наоборот, через 10-12 часов после рождения было на высоком уровне, с последующим снижением. При этом результаты первой группы достоверно отличались от второй.

Более высокие показатели фагоцитоза в первые часы жизни молодняка, возможно, определяет то, что после приема молозива фагоцитоз у новорожденных заметно активизируется за счет гуморальных материнских иммунных факторов. При этом показатели фагоцитоза у жеребят, рожденных от кобыл-матерей первой группы были выше по сравнению со второй.

Литература

1. Абрамов С.С., Могиленко А.Ф., Ятусевич А.И. Методические указания по определению естественной резистентности и путях ее повышения у молодняка сельскохозяйственных животных.- Витебск, 1989.- 35 с.
2. Карпуть И.М. Иммунология и иммунопатология болезней молодняка. – Мн.: Ураджай, 1993. – 288 с.
3. Карпуть И.М. Гематологический атлас сельскохозяйственных животных. – Мн.: Ураджай, 1986. – 183 с.
4. Справочник по разведению и болезням лошадей / Под ред. А.И. Ятусевича. – М.: «РЕАЛ-А», 2002.-320 с.

УДК 619:618.7

НОВЫЙ СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ПОСЛЕРОДОВЫХ ЭНДОМЕТРИТОВ У КОРОВ

Юшковский Е.А., Гарбузов А.А.

УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», Республика Беларусь.

Патология родов и послеродового периода у коров имеет значительное распространение в хозяйствах республики. По нашим данным, задержание последа, субинволюция матки, послеродовые эндометриты регистрируются у 12 – 40 % коров от числа отелившихся.

Цель работы – разработка нового способа лечения коров, больных послеродовыми эндометритами, с применением медицинского катетера для пункции подчлювочной вены.

Работа была проведена на базе ЗАО «Липки» и ЗАО «Возрождение» Витебского района. Для проведения исследований были сформированы две группы коров (по 10 голов в каждой) с диагнозом – послеродовой гнойно-катаральный эндометрит.

Коров опытной группы лечили внутриаортальным введением лекарственных веществ с применением медицинского катетера для пункции подчлювочной вены. Аортопункцию осуществляли по Д. Д. Логвинову. Для пункции аорты использовали иглу длиной 15-18 см с мандреном. Место инъекции выбривали и обрабатывали антисептическим раствором «Септоцид-Синерджи». После прокола аорты и появления пульсирующей струи алой крови брали одноразовый медицинский катетер для пункции подчлювочной вены с проводником, в иглу вводили проводник практически на всю длину (1,5-2 см проводника оставалось видно из просвета иглы). Необходимо отметить, что при проведении аортопункции срез иглы должен быть направлен каудально, для того чтобы во время введения проводника он располагался по ходу сосуда. После этого, оставляя проводник в аорте, извлекали иглу из сосуда и по проводнику вводили катетер. После извлечения проводника и появления крови из катетера вводили лекарственные вещества в аорту. После этого в катетер вводили 5 – 7 ЕД гепарина, катетер закрывали заглушкой, которая прилагается к катетеру, и закрепляли лейкопластырем. Катетер находился в аорте до клинического выздоровления животного.

Схема лечения коров опытной группы была следующей: утром и вечером вводили 15 ЕД окситоцина и 10 мл гентамицина, ежедневно до выздоровления.

Коровам контрольной группы рифациклин вводили внутриматочно в дозе 100 мл с интервалом 48 часов посредством пипетки для ректо-цервикального способа искусственного осеменения коров и телок.

Рифациклин - это жидкий препарат отечественного производства, действующей основой которого являются антибиотики рифапицин и тетрациклин. Этот препарат рекомендован для лечения эндометритов у коров с различной степенью тяжести в хозяйствах Республики Беларусь.

У животных опытной группы на 3-е сутки после проведения первой процедуры наблюдались выделение гнойно-катарального экссудата из матки, слабая ригидность и незначительное уменьшение матки в размере. На 5 сутки сократительная функция матки активизировалась, матка