

по величине накрывалась ладонью, стенка ее становилась складчатой, упругой. Выделение экссудата было незначительным, экссудат имел прозрачный вид с небольшими прожилками гноя. На 8-й день матка собиралась в горсть руки, реагировала сокращениями на массаж. Выделение экссудата прекращалось или у отдельных животных наблюдалось незначительное выделение прозрачной слизи. На $11 \pm 0,35$ день наступало клиническое выздоровление у 95% коров. При этом матка находилась в тазовой полости, реагировала сокращениями на массаж, легко забиралась в горсть, разница в размерах рогов была незначительной, межроговая бороздка была выражена. О полном выздоровлении судили по наступлению оплодотворения. Коровы проявили признаки половой охоты на $17,6 \pm 0,4$ сутки после клинического выздоровления. Индекс оплодотворения коров опытной группы составил 1,54.

У коров контрольной группы выздоровление наступило через $14,85 \pm 0,61$ дней. На 3-е сутки после начала лечения выделение гнойно-катарального экссудата из матки уменьшалось. Стенка матки оставалась дряблой, наблюдалась флюктуация. Ригидность была выражена слабо. На 5-е сутки матка накрывалась ладонью руки, стенка ее становилась складчатой и упругой. При массаже выделялось небольшое количество прозрачного, с прожилками гноя экссудата, без запаха. На 8-й день матка легко собиралась в горсть руки, реагировала сокращениями на массаж. Выделение экссудата не наблюдалось. На $14,85 \pm 0,61$ сутки наступало их клиническое выздоровление. Матка находилась в тазовой полости, реагировала сокращениями на массаж, легко забиралась в горсть, разница в размерах рогов была незначительной, межроговая бороздка ясно пальпировалась. Коровы проявляли признаки половой охоты на $25,1 \pm 1,1$ сутки после клинического выздоровления. Индекс осеменения составил 1,67.

Результаты исследований показали, что медицинский катетер для пункции подключичной вены может быть успешно применен для введения лекарственных веществ в аорту при послеродовых эндометритах у коров. Предложенный способ лечения коров с послеродовыми эндометритами обладает высокой терапевтической эффективностью.

УДК 619:616

ДИАГНОСТИКА КЕТОЗА У БЫКОВ - ПРОИЗВОДИТЕЛЕЙ ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

Яковлев А.С.

Харьковская государственная зооветеринарная академия, Украина

Кетоз известен как заболевание высокопродуктивных коров. Имеются сообщения о его проявлении и у быков – производителей (1,2). Патология мало изучена. Нет обоснованных нормативных показателей по содержанию кетоновых тел в норме и при кетозе, эффективных методик лабораторной диагностики, рекомендаций по лечению и профилактике. По данным Замарина Л.Г. и др. (1985), Зайцева Е.А. (1984), при заболевании производителей кетозом уменьшается объем эякулята, концентрация и жизнедеятельность спермиев, резко возрастает количество мёртвых и патологических форм, а оплодотворяющая способность спермы снижается на 13 – 18%.

В последние годы экономические проблемы вынудили племпредприятия значительно сократить поголовье быков – производителей и передать их на баланс товарных хозяйств, где кормление, уход, эксплуатация и ветеринарное обслуживание изменились в худшую сторону. Параллельно используется искусственное и естественное осеменение коров.

В "Технологических проектах интенсивного ведения племенного дела в молочном скотоводстве" указано, что племенных быков, в сыворотке крови которых обнаружены значительные отклонения общих биохимических показателей от нормы, исключают из плана полового использования, до их восстановления (3).

Объектом наших исследований были 22 быка – производителя хозяйств Дергачевского, Изюмского районов Харьковской и Ореховского района Запорожской областей. Комплексное клинико-лабораторное обследование, анализ условий кормления, содержания и эксплуатации (т.е. диспансеризацию) быков – производителей проводили в течение трёх лет в конце стойлового периода. В крови, сперме, секрете придаточных половых желез определяли количество свободного

ацетона колориметрическим методом (4). Анализ крови проводили по семнадцати различным биохимическим и гематологическим показателям.

Установили, что рационы кормления быков – производителей в хозяйствах были перегружены на 20-25% силосом. Отмечали значительный недостаток сахаристых и концентрированных кормов. Энерго-протеиновое и сахаро-протеиновое отношения были низкими и составили 83 и 0,4, соответственно. Однако, несмотря на столь неблагоприятные условия кормления, признаков кетоза у быков не обнаружили. Это подтвердили и результаты лабораторных исследований крови (гипопротеинемия, гиповитаминоз А, гипопластическая анемия, повышенная активность аланинаминотрансферазы). Концентрация ацетона во всех исследованных пробах крови не превышала 0,5 – 0,7 мг% при уровне глюкозы 45 – 48 мг%, что принято считать нормальным. Для работы с большим количеством исследуемых проб, в том числе и спермы, считаем наиболее приемлемым фотокolorиметрический или спектрометрический анализы. Нами впервые определён физиологический уровень свободного ацетона (наиболее токсической фракции кетоновых тел) в нативной и консервированной сперме быков – $0,54 \pm 0,02$ мг%, а в крови – $0,55 \pm 0,02$ мг% (5). Это делает возможным исследование спермы на содержание ацетона с целью диагностики кетоза. Разработали способ получения секрета придаточных половых желез – пузырьковидных, предстательной и луковичных - у быков с последующим определением в нём количества ацетона. Процедура получения секрета очень проста и требует лишь непродолжительного ректального массажа придаточных желез. За один приём получали 3-5 мл жидкости (для анализа требуется только 1 мл). Уровень ацетона в секрете не превышал 0,60 – 0,65 мг%, что тоже можно считать физиологическим. Критические пределы ацетоноспермии у больных кетозом производителей еще надлежит установить.

Литература

1. Замарин Л.Г., Костромитинов Н.М., Пахомов Г.А. Нарушение обмена веществ у быков-производителей (физиология и патология обмена веществ у продуктивных животных): Сб. науч. тр. Казанского вет. ин-та.- Казань, 1985.
2. Зайцев Е.А. Артроз скакательного сустава у быков-производителей: Автореф. дис. канд. вет. наук.- М., 1984.
3. Технологические проекты интенсивного ведения племенного дела в молочном скотоводстве. Госагропром УССР/- Киев: Изд-во УСХА.- 1989.
4. Яковлев О.С. Удосконалення методики визначення вмісту ацетону в молочі та крові корів// Вісник аграрної науки.-1997.-№2.
5. Яковлев О.С. Визначення вмісту ацетону в сім'яній рідині бугаїв-плідників / Проблеми зооінженерії та ветеринарної медицини: Зб. наук. праць Харк. держ. зоовет. акад., вип. 9 (33), ч.2. - Х., 2001.

УДК 615.37:616.24-002.153-636.2-053

ВЛИЯНИЕ РАЗЛИЧНЫХ СПОСОБОВ ВВЕДЕНИЯ РОНКОЛЕЙКИНА НА СОДЕРЖАНИЕ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ БОЛЬНЫХ БРОНХОПНЕВМОНИЕЙ ТЕЛЯТ

Якуткин Н.Е.

Санкт-Петербургская государственная академия ветеринарной медицины, Российская Федерация

В первые месяцы жизни организм телят становится наиболее восприимчивым к различного рода инфекциям. Это обусловлено тем, что большинство пассивно приобретенных антител подвергается катаболизму, а собственная иммунная система еще находится на стадии функционального становления. Одним из наиболее распространенных заболеваний телят в этом возрасте является неспецифическая бронхопневмония. Традиционные методы лечения не всегда дают желаемый эффект, так как переводят заболевание из острой формы в хроническую. В последнее десятилетие активно изучается эффективность применения различных иммунокорректирующих препаратов в схеме лечения различных заболеваний, в том числе и бронхопневмонии.

Основываясь на вышеизложенном, в задачу наших исследований входило изучение влияния интраназального и внутривенного введения иммуномодулятора ронколейкин на содержание иммуноглобулинов и их классов в сыворотке крови больных бронхопневмонией телят.