

Надежность обеззараживания воды достигается и количеством вводимого раствора хлорной извести. Для этого в начале определяют хлорпотребность воды. В большинстве случаев достаточно 1-3 мг хлора на 1 л.

В воде, используемой для поения животных, остаточного свободного хлора должно быть не менее 0,3 мг и не более 0,5 мг на 1 л. Коли-титр в хлорированной воде должен быть не менее 300. Если хлорирование воды проведено большими дозами хлорной извести, то для уничтожения ее излишков (о чем свидетельствует явный запах хлора) необходимо дехлорировать воду 0,5%-ным раствором тиосульфата натрия (гипосульфит) или сернокислым натрием.

Хлорирование воды в колодцах можно производить с помощью дозирующих патронов, изготовленных из пористой керамики. Емкость патрона 0,25, 0,5 и 1 л. Внутри патрона помещают соответственно 150, 300 и 600 г хлорной извести и добавляют 100-300 мл воды. Содержимое патрона перемешивают до образования однородной кашицы, закрывают пробкой и погружают на проволоке в воду на расстоянии 20-50 см от дна. Длительность действия патрона составляет 20-30 суток. Патрон используют многократно.

Кипячение является простым и надежным способом обеззараживания небольших объемов воды.

УДК 636.3:612.017.1:612.8

## **ВЛИЯНИЕ ПАРАСИМПАТИЧЕСКОГО ОТДЕЛА АВТОНОМНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ НА НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЕ КЛЕТочно- ГУМОРАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ИММУНИТЕТА У ОВЕЦ**

НИКИТИН Ю.И., МОТУЗКО Н.С.

Витебская государственная академия ветеринарной медицины

Об общем состоянии организма можно судить по количественным характеристикам многосторонних взаимосвязей между функциями разных органов и систем. При любой патологии неизбежно происходит перестройка соотношения функций, определяющая степень выраженности нарушений в организме. Ее параметры и являются объективным коррелятором интегрального состояния больного. Современные представления о закономерностях системной организации биологических структур и их функций достигли такого уровня, которые позволяют решить прикладную проблему большой важности – разработать новый подход в диагностике заболеваний, и ставить диагноз болезни не только по отклонениям от нормы показателей функционального состояния органов, но и по сдвигам в архитектонике многосторонних связей функций разных модельностей.

Нами поставлена цель: изучить динамику изменений неспецифических клеточно-гуморальных показателей иммунитета у овец при угнетении парасимпатического отдела автономной нервной системы. Опытным животным был применен атропина сульфат. Опыт проводился на холостых овцематках, подобранных по принципу аналогов на двух группах - контрольной и опытной. Кровь брали из яремной вены до применения препарата, а затем через 1, 3, 6, 12, 24 часа, 1, 2, 3 суток после начала опыта.

В результате проведенных исследований в изменении фагоцитарной активности лейкоцитов не установлено различий между группами.

В содержании иммуноглобулинов G+A и M в течение первых 12 часов не отмечалось существенных различий. В дальнейшем, к концу исследований, их количество в контрольной группе достигло исходного уровня, а в опытной было на максимальном уровне и только через трое суток возвратилось к первоначальным данным.

Под действием атропина сульфата происходили изменения в содержании В-лимфоцитов. Наибольшей величины их содержание в контрольной группе отмечалось через 12 часов, а в опытной - к концу первых суток после начала опыта. При этом установлена прямо пропорциональная зависимость между изменениями В - лимфоцитов и иммуноглобулинами.

Заключение. Угнетение парасимпатического отдела вегетативной нервной системы вызывает повышение гуморальных неспецифических показателей иммунитета у овец.

УДК 619:615.356:636.237.21-035

## ИЗМЕНЕНИЕ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ТЕЛЯТ ПОД ВОЗДЕЙСТВИЕМ БИОПРЕПАРАТОВ

ОБУХОВСКИЙ В. М.

Гродненский государственный аграрный университет

Кровь выполняет многообразные функции и обеспечивает необходимые условия для жизнедеятельности всех тканей организма. В свою очередь состав крови во многом зависит как от состояния организма в целом, так и отдельных его органов и тканей. При нарушении их функций, развитии местных или общих патологических процессов меняется не только биохимический, но и морфологический состав крови. Следовательно, для объективной оценки состояния организма, наряду с биохимическими и физико-химическими исследованиями, необходимо иметь данные по морфологии крови. Это связано с тем, что форменные элементы крови играют достаточно важную роль в обменных процессах.