

Результаты исследования физико-химических показателей, а также определения биологической ценности и безвредности представлены в таблице.

Физико-химические и токсико-биологические показатели мяса кур

Показатели	Опытная группа					Контроль	
	1	2	3	4	5	6	7
Реакция на аммиак и соли аммония	отр.	отр.	отр.	отр.	отр.	отр.	отр.
Реакция на пероксидазу	полож.	полож.	полож.	полож.	полож.	полож.	полож.
Кислотное число жира, мг КОН	0,83	0,79	0,93	0,88	0,97	0,85	0,91
Перекисное число жира, % йода	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01
pH	6,02	6,01	6,19	5,91	5,88	5,79	6,12
Относительная биол. ценность, %	100,9	101,0	103,3	101,4	99,5	100	100
Токсичность, % патолог. форм клеток	0,2	0,1	0,2	0,1	0,1	0,2	0,1

Из приведенных данных видно, что из мышечной ткани не выявлены продукты распада белка, активность фермента пероксидазы была высокой во всех случаях, показатели кислотного и перекисного числа жира опытной и контрольной групп существенных различий не имеют. Показатели биологической ценности также не имеют достоверных отличий. Проявлений токсичности во всех пробах для инфузорий не установлено.

Заключение. По органолептическим, физико-химическим, бактериологическим показателям, а также биологической ценности и безвредности мясо кур-несушек, в рацион которых входил препарат "Кайод" характеризуется как доброкачественное и соответствует санитарным требованиям.

УДК 619:616.98:578,834.1:615.9

ДЕТОКСИКАЦИОННАЯ ТЕРАПИЯ ПОРОСЯТ БОЛЬНЫХ ГАСТРОЭНТЕРИТОМ

ПЕТРОВ В.В.

Витебская государственная академия ветеринарной медицины

Гастроэнтериты поросят - очень опасное заболевание. Оно встречается у всех видов животных, очень быстро развивается и протекает крайне тяжело, имеет полиэтиологическую природу.

Наиболее часто поросята заболевают гастроэнтеритом в результате поедания недоброкачественных, испорченных кормов. Поение недоброкачественной водой также одна из причин возникновения заболеваний. Стрессовые воздействия (резкая смена температуры окружающей среды, перегруппировки) являются способствующим факторами в развитии гастроэнтеритов.

Во многих хозяйствах гастроэнтериты принимают характер стойлового заболевания.

Установлены два возрастных периода у поросят, в которые они наиболее восприимчивы к гастроэнтеритам.

Первый критический период у них возникает во время отъема в возрасте 28-30 дней, когда отъем фактически провоцирует возникновение гастроэнтерита у поросят.

Второй в возрасте 1,5-2 месяца в период формирования технологических групп по дорашиванию и откорму поросят.

В развитии гастроэнтеритов есть несколько важных звеньев, но ведущими являются интоксикация и дегидратация организма. В существующих в настоящее время методиках комплексного лечения больных животных при гастроэнтеритах основное внимание уделяется использованию противомикробных средств (антибиотики, нитрофураны, сульфаниламиды, хинолоны, и т.п.) Однако, подавляя деятельность кишечной микрофлоры, как условно-патогенной, патогенной и симбионтной, эти препараты могут привести к дисбактериозу, особенно при нерациональном их применении, кроме того, они не влияют на степень развивающейся интоксикации, которая во всех случаях гастроэнтеритов вызывает поражение печени, чаще в виде ее дистрофии со всеми вытекающими отсюда последствиями.

Между тем, использование широко применяемых в ветеринарной практике препаратов, улучшающих работу печени, снимающих явления токсикоза, вводимых внутривенно и орально, в частности гексаметилентетрамина, для свиней затруднено.

Исходя из вышеизложенного, целесообразно применение в комплексном лечении поросят при гастроэнтерите, препарата, который обладал бы бактериостатическим и бактерицидным эффектом и в то же время оказывал стимулирующее влияние на дезинтоксикационную функцию печени, повышая естественную резистентность и иммунологическую реактивность поросят. Таким требованиям, согласно литературных данных, отвечает натрия гипохлорит.

В связи с этим применение эффективной детоксикационной терапии в комплексном лечении поросят, больных гастроэнтеритом заслуживает особого внимания.

С этой целью нами был применен 0,037% раствор натрия гипохлорита в различных дозах при разных путях введения.

Работу проводили в 1999-2000 годах в совхозе им. Машерова Сенненского района, Витебской области. Нами были сформированы группы поросят в возрасте 1-2 месяца, больных гастроэнтеритом по 10 животных в каждой группе, из них 5 опытных и одна контрольная. Комплектацию групп проводили постепенно, по мере заболеваемости в соответствии с принципом условных аналогов.

Поросьятам 1-й подопытной группы вводили 0,037% раствор натрия гипохлорита ежедневно, внутривентриально, 1 раз в день, в дозе 5 мл/кг массы животного до выздоровления. Поросьятам 2-й подопытной группы вводили 0,037% раствор натрия гипохлорита ежедневно, внутривентриально, 1 раз в день в дозе 10 мл/кг массы животного до выздоровления. Поросьятам 3-й подопытной группы вводили 0,037% раствор натрия гипохлорита ежедневно, внутрь, 1 раз в день, в дозе 10 мл/кг массы животного до выздоровления. Поросьятам 4-й подопытной группы вводили 0,2% раствор калия перманганата в дозе 10 мл/кг массы животного, внутрь, 2 раза в сутки до выздоровления. Поросьятам 5-й подопытной группы внутримышечно вводили 4% раствор гентамицина сульфата в дозе 2 мг/кг массы животного по АДВ 2 раза в сутки. Поросята 6-й группы служили контролем, им лечения не проводили.

Условия кормления и содержания были одинаковые для поросят всех групп. Ежедневно у всех поросят определяли клинический статус. Кровь для исследования брали до лечения, через сутки, на третьи, седьмые и десятые сутки от начала лечения. В крови определяли эритроциты, лейкоциты в камере Горяева, гемоглобин - гемиглобинцианидным методом с помощью набора Лахема, СОЭ - по методу Панченкова, выводили лейкограмму. Определяли также ряд биохимических показателей (общий белок сыворотки крови по биуретовой реакции с бромкрезоловым зеленым, щелочную фосфатазу, АсАТ, ГГТ, АлАТ - кинетически, глюкозу - ферментативным глюкозо-оксидазным методом, билирубин - по методу Йендрашика, общие липиды - с фосфорно-вольфрамовой кислотой, холестерин - по методу Илька, среднемолекулярные пептиды - по Н.И. Габриелян, мочевины - по цветной реакции с диацетилмонооксимом). В начале и конце опыта определяли массу животных.

При проведении лечебных мероприятий установлено, что наиболее эффективным явилось применение 0,037% раствора натрия гипохлорита при внутривентриальном введении в дозе 10 мл/кг массы животного 1 раз в сутки (опытная группа № 2).

У поросят этой группы длительность течения болезни составила 3,53 дня, у животных 1-й группы исчезновение клинических признаков гастроэнтерита происходило к седьмому дню лечения и составило 7,5 дня. У поросят 3-й, 4-й и 5-й групп соответственно 6,52; 6,67; 4,9 дня. У поросят 6-й группы (контрольной) полного выздоровления не наступило, и заболевание переходило в подострую и хроническую формы.

Улучшение обменных процессов происходило наиболее интенсивно у поросят второй группы, что видно из изменения массы животных, среднесуточный прирост которых составил 310 г, а у поросят 1-й, 3-й, 4-й, 5-й и 6-й групп составил соответственно 195; 212; 217; 280; 105 г. В процессе лечения происходила нормализация показателей крови. Наиболее оптимальные изменения произошли у животных 2-й группы. Снижался уровень ГГТ, АсАТ, АлАТ, среднемолекулярных пептидов, билирубина, повышался уровень глюкозы. У поросят других опытных групп нормализация показателей крови происходила менее интенсивно. За период исследования в 1-й, 3-й, 4-й и 6-й группах пало по одному поросенку.

Некоторые биохимические показатели крови поросят в начале и в конце исследований (M±m)

№ гр.	Время опыта	Показатели					
		ГГТ, мккат/л	АсАТ, мккат/л	АлАТ, мккат/л	Билирубин, ммоль/л	Глюкоза, ммоль/л	СМП, Ед.экст.
1	нач.	0,16±0,01	1,79±0,15	1,30±0,96	9,21±0,05	2,68±0,25	0,39±0,06
	кон.	0,07±0,03	0,63±0,17	0,43±0,06	7,40±0,03	4,30±2,33	0,36±0,02
2	нач.	0,15±0,08	1,76±0,14	1,23±0,98	8,67±0,04	2,90±0,24	0,39±0,06
	кон.	0,08±0,01	0,62±0,17	0,77±0,14	4,70±0,02	4,03±0,33	0,26±0,02
3	нач.	0,18±0,09	1,74±0,15	1,18±0,10	8,94±0,04	2,66±0,25	0,39±0,04
	кон.	0,10±0,01	0,96±0,09	0,86±0,16	5,60±0,01	3,20±0,24	0,38±0,11
4	нач.	0,18±0,02	1,73±0,15	1,44±0,13	8,86±0,04	2,65±0,25	0,38±0,06
	кон.	0,16±0,03	1,34±0,13	0,67±0,11	9,29±0,04	3,42 ±0,24	0,41±0,05
5	нач.	0,17±0,02	1,93±0,15	1,00±0,08	8,65±0,04	2,88±0,26	0,38±0,04
	кон.	0,15±0,08	1,07±0,17	1,08±0,11	9,73±0,04	3,76±0,19	0,45±0,04
6	нач.	0,19±0,03	1,81±0,11	1,28±0,10	9,12±0,05	2,84±0,27	0,39±0,04
	кон.	0,23±0,01	1,93±0,14	1,33±0,10	8,67±0,04	2,29±0,19	0,43±0,04

При вскрытии трупов поросят патологоанатомические изменения внутренних органов были характерны для острого гастроэнтерита.

Таким образом, применение 0,037% раствора натрия гипохлорита вводимого внутрибрюшинно один раз в день в дозе 10 мл на кг массы животного является эффективным средством лечения поросят при гастроэнтерите.