

особенно гуморальных факторов защиты. При биохимическом исследовании отмечается достоверное уменьшение общих липидов, увеличение холестерина и триглицеридов, усиление активности трансаминаз. Применение пробиотиков энтеробифидина и бактрила профилактирует развитие иммунной недостаточности и болезней органов пищеварения. В сыворотке крови подопытных цыплят происходит снижение холестерина, триглицеридов, стабильными остаются общие липиды. Одновременно снижается активность трансаминаз.

УДК 619:616.34-008.314.4-084:615.31

Способы профилактики диарейных болезней телят с применением бактрила, витамина Е и натрия селенита.

С.Л. Борознов, ветврач.

Важное значение в профилактике диарейных болезней телят имеет повышение общей и местной иммунной защиты, а также своевременное заселение желудочно-кишечного тракта полезной микрофлорой.

В профилактике желудочно-кишечных болезней заслуживает внимание применение комплексного пробиотика бактрила, изготовленного на основе живых микроорганизмов: лакто-, бифидум- и пропионовокислых бактерий. Не менее важно также применение витамина Е и натрия селенита - препаратов повышающих естественную резистентность и иммунную реактивность организма.

С этой целью были проведены исследования по выяснению профилактической эффективности бактрила, витамина Е и натрия селенита при их раздельном и совместном применении.

Работа проводилась в колхозе имени Янки Купалы Оршанского района. По принципу условных аналогов были сформированы шесть опытных и одна контрольная группы по 10-16 телят в каждой.

Животным первой опытной группы в течение 3-5 суток задавали внутрь бактрил в дозе 3-4 мл/кг массы. Телята второй группы парентерально получали витамин Е по 5-10 мг/кг массы, двукратно в 1-5 день жизни. Животным третьей группы подкожно вводили 0,1% раствор натрия селенита в дозе 0,1 мл/кг массы. Телята четвертой группы одновременно получали бактрил и 0,1% раствор натрия селенита. Пятая группа животных обрабатывалась витамином Е и 0,1% раствором натрия селенита. Телята шестой группы получали бактрил, витамин Е и 0,1% раствор натрия селенита одновременно. Контролем служили животные седьмой группы. За всеми телятами ежедневно велось клиническое наблюдение на 1, 5-7 и 10-15 дни жизни брали кровь для гематологических и иммунологических исследований. На период исследований почти все телята (92,2 %) в первые дни жизни заболели диспепсией. В развитии заболевания

отмечалось две волны. Первая волна диарей у телят отмечалась в 1-3 сутки после рождения, протекала как правило в легкой форме через 2-3 дня понос прекращался и наступало улучшение общего состояния животных. Температура тела оставалась в пределах нормы.

По-видимому, первая волна вызвана неполноценностью молозива и связана с недоразвитием секреторного аппарата пищеварительной системы у гипотрофиков, которых рождалось в хозяйстве до 30 %.

Вторая волна диарей отмечалась в 5-7 дневном возрасте, протекала в тяжелой форме, с явлениями интоксикации и обезвоживания, с трудом поддавалась лечению. Заболеваемость в этот период составляла 79,2 %, летальность 18,8 %. Эта волна диарей связана с развитием приобретенного иммунного дефицита, вследствие потери и расходования большого количества защитных факторов, лейкоцитов и иммуноглобулинов, которые при диарее удаляются из организма. На фоне иммунного дефицита нарушается общая и местная защита пищеварительного тракта, что приводит к активизации условно-патогенной микрофлоры.

Проведенные лабораторные исследования позволили исключить бактериальные и вирусные инфекции. У некоторых вынужденно убитых и павших животных выделяли непатогенную кишечную палочку.

У телят всех опытных групп к пятому дню жизни в крови достоверно увеличивалось количество лейкоцитов, общего белка и иммуноглобулинов. Так, у телят обработанных бактрилом, витамином Е и натрия селенитом, количество лейкоцитов было $8,2 \pm 0,34 \cdot 10^9/\text{л}$, у контрольных животных $7,65 \pm 0,35 \cdot 10^9/\text{л}$, содержание общего белка в крови составляло $52,17 \pm 3,79 \text{ г/л}$, альбуминов $20,09 \pm 2,56 \text{ г/л}$, в тоже время у телят контрольной группы соответственно $49,33 \pm 0,99 \text{ г/л}$ и $17,61 \pm 0,52 \text{ г/л}$ ($P < 0,05$). Фагоцитарная активность нейтрофилов у них составляла $87,5 \pm 4,32\%$, у контрольных телят - $68,5 \pm 1,80\%$ ($P < 0,01$).

Заболеваемость новорожденных телят и профилактическая эффективность бактрила, витамина Е и натрия селенита при их отдельном и совместном применении отражена в таблице.

Группы животных	Заболеваемость, %	Летальность, %	Продолжительность болезни, дни	Профилактическая эффективность, %
Контрольная	92,3	18,8	$8,7 \pm 0,16$	-
1 опытная	60,0	-	$5,0 \pm 0,33$	32,2
2 опытная	75,0	-	$4,8 \pm 0,3$	17,2
3 опытная	68,8	-	$4,7 \pm 0,36$	23,4
4 опытная	50,0	-	$4,4 \pm 0,68$	42,3

5 опытная	62,5	-	3,4±0,22	29,7
6 опытная	50,0	-	3,3±0,56	42,3

Заключение. Наиболее эффективным способом профилактики желудочно-кишечных болезней телят в первые дни жизни является совместное применение бактрила, витамина Е и натрия селенита, который позволяет снизить заболеваемость телят диареей на 42,3 %, уменьшить длительность болезни по сравнению с контролем с 8,3 до 3,3 дня. При сочетанном применении этих препаратов у телят повышается содержание общего белка за счет альбуминов и иммуноглобулинов, усиливается фагоцитарная активность нейтрофилов.

УДК 619 618.14 - 002

О классификации воспалений матки

К.Д. Валюшкин, Ю.А. Рыбаков, Витебская государственная академия ветеринарной медицины.

Матка самок сельскохозяйственных животных состоит из шейки, тела и рогов. Поскольку тело матки имеет у большинства самок длину 2-4 см, ему не отводится определенного значения в воспроизводительной функции. Только у кобылиц длина тела матки составляет 10-12 см и поэтому оно является отчасти плодовместилищем. Значительную роль играют шейка и рога матки, стенка которых состоит из слизистой, мышечной и серозной оболочек. Воспалительные процессы каждого из упомянутых и других участков тканей имеют свои названия. В номенклатуре воспалений слоев шейки матки имеется определенная ясность. Здесь различают эндоцервицит - воспаление слизистой оболочки шейки матки, миоцервицит - воспаление мышц шейки матки, перицервицит - воспаление серозного слоя матки. Воспаление окружающих и сросшихся с шейкой матки тканей получило название парацервицит. Здесь все закономерно и правильно. Однако в классификации воспалительных процессов, протекающих в тканях рогов матки, нет стройной системы. Почему-то все они называются в специальной литературе метритами (от лат. metra - матка), хотя поражаются ткани рогов матки. Не существует полной ясности относительно течения воспалительных процессов в тканях матки, а также о времени возникновения воспаления после родов. Учитывая сказанное выше и опыты личной клинической практики, нам представляется целесообразной следующая схема классификация воспалительных процессов в тканях рогов матки.