

это время возникает вторая волна желудочно-кишечных заболеваний, а также появляются болезни с респираторным синдромом. Клинико-лабораторно он проявляется кратковременным повышением температуры, одышкой, тахикардией, клиническими признаками характерными для поражения верхних дыхательных путей и легких. В крови закономерно возрастает количество лейкоцитов, за счет нейтрофилов, резко уменьшается содержание эозинофилов и лимфоцитов. Показателем высокой сопротивляемости и благоприятным прогнозом являются быстрая смена нейтрофильной реакции моноцитозом, лимфоцитозом и эозинофилией. Одновременно в сыворотке крови увеличивается содержание альбуминов, и снижается уровень гемоглобинов и иммуноглобулинов до физиологической нормы. Наоборот, стойкая нейтрофилия со сдвигом ядра влево, появление патологических форм лейкоцитов при уменьшении числа эозинофилов и лимфоцитов свидетельствуют об истощении иммунных механизмов и являются неблагоприятным симптомом.

Заключение. Знание симптомокомплекса проявления возрастных и приобретенных иммунодефицитов позволяет студентам и слушателям ФПК объективно прогнозировать, диагностировать, и разрабатывать мероприятия по профилактике и лечению иммунной недостаточности и болезней, в развитии которых иммунные механизмы играют ведущее значение.

УДК 619:616-056.5:636.4:612.017.1

Спонтанная кормовая аллергия у поросят

И.М.Карпуть, М.П.Бабина, М.С.Чикун, Юнусов В.М. Витебская государственная академия ветеринарной медицины

Кормовая аллергия у животных - распространённое заболевание у молодняка животных, возникающее при резком переходе с одного типа кормления на другой. Она характеризуется развитием гиперчувствительности немедленного и реже замедленного типа, сопровождающейся поражением пищеварительной системы, сосудов, кожи и других органов. Заболевание встречается у всех видов молодняка, но наиболее часто у поросят после отъема. Основными причинами кормовой аллергии является избыток в рационе белка и гликопротеидов, к которым не адаптирована пищеварительная система молодняка, наличие в корме необычных для организма животных химических веществ, лекарственных препаратов, поражённость его грибами и высокая загрязнённость микроорганизмами (1).

При необычной антигенной кормовой нагрузке, когда животные не адаптированы к новому корму, происходит быстрое истощение местной защиты, особенно тонкого кишечника, что проявляется резким уменьшением содержа-

ния, иммуноглобулина А, эпителиолимфоцитов, бифидо- и лактобактерий. При этих обстоятельствах происходит абсорбция кормовых антигенов из кишечника в кровь и в результате контакта их с иммунокомпетентными клетками развивается иммунный ответ и происходит сенсибилизация организма. В повреждении тканей организма участвуют иммунные механизмы, первоначально опосредованные реагинами (Ig E), а с развитием аутоаллергии цитотоксическими антителами, иммунными комплексами и сенсибилизированными лимфоцитами. В крови увеличивается уровень лимфоцитов, эозинофилов и особенно иммуноглобулинов Е и М. Клиническая кормовая аллергия может проявляться расстройством функции желудочно-кишечного тракта, поражением кожи в виде зуда, крапивницы, отека, экземы, дерматита (1, 2). Поэтому кормовую аллергию делят на две группы: с признаками поражения пищеварительного и симптомами вне пищеварительного тракта.

Основанием для проведения исследований явилось то, что в хозяйстве после смены концентрированного корма, для подсосных свиноматок у более чем 50% поросят 30-45-дневного возраста появились признаки свойственные кормовой аллергии. Для изучения механизмов развития заболевания, клинических симптомов и оценки эффективности лечения было сформировано три группы поросят по десять голов в каждой: две подопытные и одна контрольная. Поросят первой подопытной группы обрабатывали димедролом в дозе 2 мг/кг. Препаратор вводили подкожно в виде 1%-го раствора два раза в день в течение трех суток. Пораженные участки кожи поросят второй группы обрабатывали мазью «Ям». В качестве контроля служили клинически здоровые поросята этого же возраста.

Подопытных животных подвергали клиническому, гематологическому, иммунологическому, микологическому, копроскопическому исследованиям и проводили микроскопию соскобов эпидермиса кожи на обнаружение клещей, вызывающей саркоптоз.

На основании анамнеза, эпизоотической ситуации, клинических признаков и лабораторных исследований исключены трихофития и микроспория, а также паразитарные энтероколиты и саркоптоз.

Установили, что температура, пульс, дыхание у больных поросят находились в пределах физиологической нормы. У больных животных отмечались желудочно-кишечные расстройства с усилением перистальтики и развитием диареи. У всех больных поросят наблюдалось поражение кожи в виде крупных красных пятен. Очаги поражения располагались на различных участках тела больных животных, но чаще всего на спине и боковых поверхностях живота, они имели округлую, овальную, ромбовидную и другую форму диаметром 3-5 см. Края пятен были ровные, хорошо очерченные, заметного утолщения кожи не наблюдалось. В последующем в очагах поражения выпадала шерсть.

В крови больных поросят увеличивалось количества эозинофилов и лимфоцитов, а также иммуноглобулинов.

При сравнительной оценке фармакологической диагностики по эффективности назначенноголечения установлено, что наибольший терапевтический эффект был достигнут при проведении курса лечения с использованием димедрола. У больных поросят обработанных димедролом исчезали эритемные пятна, снижалось до нормы в крови содержание лимфоцитов, эозинофилов и иммуноглобулинов.

Заключение. Основной причиной возникновения кормовой аллергии явилось введение в рацион животных нового белково-концентратного корма. Она проявлялась аллергическими симптомами с поражениями кожи в виде крапивницы и лишь в у небольшой части поросят с признаками поражения желудочно-кишечного тракта. В крови больных поросят увеличивалось количество иммуноглобулинов, лимфоцитов и эозинофилов

Литература

1. Карпуть И.М. Иммунология и иммунопатология болезней молодняка. - Мин.: Ураджай, 1993. - 288 с.
2. Севрюк И.З., Бабина М.П., Карпуть И.М. Экспериментальное воспроизведение кормовой аллергии у поросят // Технология получения и выращивания здорового молодняка сельскохозяйственных животных и рыбопосадочного материала / Тезисы докладов Республиканской научно-практической конференции. - Минск, 1993. - С. 181-182.

УДК 619:616.441 - 097.3:636.2 - 053.2

Лечение телят, больных энзоотическим зобом с коррекцией иммунного статуса

В.В.Ковзов, Витебская государственная академия ветеринарной медицины

Энзоотическим зобом, который в некоторых хозяйствах республики носят массовый характер, особенно тяжело болеет молодняк крупного рогатого скота:

Так, в отделении «Подберезье» с сентября по ноябрь 1997 года у 60 % телят молозивно-молочного периода регистрировалось увеличение щитовидной железы, определяемое при пальпации и реже визуально. Отдельные случаи зоба встречались с июня по август. Больные животные отставали в росте, у них наблюдались иммунодефицитные состояния, на фоне которых возникали заболевания с диарейным и респираторным синдромами. Вес щитовидной железы у некоторых больных телят достигал 200 г / 100 кг массы животного (при норме 7 г / 100 кг), что приводило к затрудненному глотанию и дыханию. При патоморфологическом исследовании щитовидной железы от павшего теля