

УДК 619:618.14-002-084-085

28

Р.Г. КУЗЬМИЧ, М.П. БАБИНА

**СОСТОЯНИЕ ИММУННОЙ РЕАКТИВНОСТИ ОРГАНИЗМА КОРОВ, БОЛЬНЫХ
ПОСЛЕРОДОВЫМ ГНОЙНО-КАТАРАЛЬНЫМ ЭНДОМЕТРИТОМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ
ПРЕПАРАТОМ БСТ-Д-1**

При изучении течения послеродового гнойно-катарального эндометрита у коров установлено, что это заболевание протекает на фоне нарушения функции эндокринной системы, снижения иммунной реактивности организма и сократительной функции матки.

С целью совершенствования методов терапии коров, больных послеродовым гнойно-катаральным эндометритом и получения экологически чистой продукции животноводства мы изучали терапевтическую эффективность биогенного стимулятора торфа (БСТ-Д-1). Этот препарат получен из оксидата торфа путем гидролиза. Он состоит из фульвовых кислот, микроэлементов и биологически активных веществ, которые образовались при попадании растений в неблагоприятные условия и накапливались в торфе.

Результаты ранее проведенных исследований показали, что БСТ-Д-1 обладает хорошим терапевтическим действием при лечении коров, больных послеродовым гнойно-катаральным эндометритом. При этом, у коров уже на 2-ой день после применения препарата наблюдалось обильное выделение гнойно-катарального экссудата и уже на 6-7-й день матка у 85% животных обнаруживалась в тазовой полости, забиралась в горсть руки, консистенция упругая, хорошо реагировала сокращениями на массаж. К 10-11-му дню лечения наблюдалось рассасывание утолщений стенки матки, слизистая оболочка влагалища и влагалищной части шейки матки имела розовый или бледно-розовый цвет, канал шейки матки закрыт, выделение экссудата прекращалось, то есть наступало клиническое выздоровление.

Изучение обмена веществ в организме коров, больных послеродовыми эндометритами, а также белкового состава сыворотки крови позволяет опраделит состояние резистентности организма и течение патологического процесса на протяжении лечения. Анализ динамики белков различных фракций в сыворотке крови больных животных дает возможность разработать дозы и кратность введения биологически активного препарата.

Для выяснения характера и степени воздействия препарата на организм коров мы исследовали белковый состав сыворотки крови у коров, больных послеродовым эндометритом при воздействии биогенным стимулятором торфа.

Для проведения опыта были подобраны две группы коров, больных послеродовым гнойно-катаральным эндометритом, по принципу условных аналогов. В каждой группе было по 18 коров. Животным подопытной группы вводили БСТ-Д-1 по 5 мг (в пересчете на сухое вещество) на 1 кг живой массы с интервалом 96 часов в паравагинальную клетчатку. Животных контрольной группы лечили базовым методом с применением рифациклина, синестрола и окситоцина. Рифациклин вводили внутриматочно в дозе 50 мл на одно животное с интервалом в 48 часов. Синестрол применяли по 0,8 мл на 100 кг живой массы дважды с интервалом 24 часа с последующей подкожной инъекцией окситоцина по 10 ЕД на 100 кг живой массы два раза в день.

От коров из каждой группы были взяты пробы крови перед лечением, на 4-ый, 7-ой, 10-ый и 14-ый день лечения для проведения лабораторных исследований.

Изучение содержания в сыворотке крови белков и их идентификация проводили по методике В.М. Холода с помощью электрофореза в полиакриламидном геле.

Исследования показали, что у животных подопытной группы отмечается значительное повышение количества иммуноглобулинов классов М, G + А на 7-ой день лечения (подопытная группа $30,38 \pm 3,6$ г/л, контрольная - $24,72 \pm 2,8$ г/л, $P < 0,05$) и на 14-й день лечения (подопытная группа - $26,14 \pm 2,6$ г/л, контрольная - $18,52 \pm 3,0$ г/л, $P < 0,05$). На 4-ый и 10-ый дни лечения достоверных отличий в содержании иммуноглобулинов в сыворотке крови коров подопытной и контрольной групп не наблюдалось.

Кроме этого, в подопытной группе отмечалась тенденция к увеличению общего белка, альбуминов, постальбуминов, трансферринов, гаптоглобинов и α_2 - макроглобулинов.

З а к л ю ч е н и е. Биогенный стимулятор из оксидата торфа (БСТ-Д-1) оказывает положительное влияние на иммунную реактивность коров, больных послеродовым эндометритом, что способствует более благоприятному течению этого заболевания.