максимального гемолиза эритроцитов у коров первой группы были в 1.3 – 1.4 больше, а процент гемолиза составлял 21.0±2.0, что в 1.4 раза меньше, чем во второй группе. По нашему мнению, большая продолжительность времени гемолиза, низкий пик эритрограммы указывают на усиление процессов гемопоэза вследствие развития анемического состояния, а смещение популяции эритроцитов в сторону их "старения" и уменьшение процента "молодых" клеток у этих же животных возникает вследствие увеличения количества их оксигенации и рецирку-ляции в крови, нарушения белково-липидного обмена из-за значительно высшей интенсивности обменных процессов. Все эти факторы обусловливают возникновение анемического состояния у животных первой группы, способствуют развитию у коров комплексной патологии белкового, липидного и других видов обмена веществ.

УДК 619:616:635.5-053.2

НОЗОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОФИЛЬ НЕЗАРАЗНЫХ БОЛЕЗНЕЙ ПРИ ПРОМЫШЛЕННОЙ ТЕХНОЛОГИИ ДОРАЩИВАНИЯ ПОРОСЯТ

Сенько А.В.
Витебская государственная академия ветеринарной медицины

Известно, что при промышленной технологии доращивания поросят отход обусловлен преимущественно незаразными болезнями [1, 2], чаще органов пищеварительной системы. Их нозологический профиль варьирует при модернизациях и нарушениях технологии, при изменениях состава и качества кормов, схем ветеринарных мероприятий, а также под влиянием других этиологических факторов, которые не всегда поддаются учету.

В целях разработки и внедрения эффективных способов и схем профилактики и лечения болезней необходимо периодически проводить исследования с патологоанатомическим вскрытием большого количества трупов поросят в течение длительного времени и с последующим глубоким научным анализом полученных результатов [3, 4].

Нами в осенне-зимний период проведен анализ причин падежа поросят при доращивании на 108-тысячном свинокомплексе совхоза-комбината "Борисовский" Минской области. При этом вскрыто 415 трупов в возрасте от 30 до 120 дней, с бактериологическим исследованием материала от них, а также химическим, токсикологическим, радиологическим и микологическим анализом комбикормов. Результаты патологоанатомического вскрытия приведены в таблице.

РЕПОЗИТОРИЙ УО ВГАВМ

Нозологический профиль основных причин гибели поросят в период доращивания (%)

Возраст, Дни	Болезни пищеварительной системы				Болезни легких и плевры	Прочие незаразные болезни
	Всего	в том числе				
		Гастроэнтерит	Токсическая дистрофия печени (ТДП)	Гастроэнтерит+ТДП		
31-40	70,00	24,00	10,00	36,00	22,00	8,00
41-50	74,49	21,43	10,20	42,86	23,47	2,04
51-70	64,83	17,24	8,28	39,31	33,79	1,38
71-90	66,06	15,60	9,17	41,28	29,36	4,59
91-120	30,7	7,69	7,69	15,38	61,54	7,69
За весь период	66,99	18,31	9,16	39,52	29,64	3,37

Результаты вскрытия показали, что за весь период доращивания от болезней пищеварительной системы погибло 67 % животных, а в первые 20 — от 70 до 75 %. Болезни желудка и кишечника постепенно уменьшились, отражая закономерности промышленной технологии. Обращает на себя внимание относительно высокое поражение печени токсической дистрофией, что не является характерным для комплексов, снабжающихся комбикормами марок СК.

Очень высоким было сочетание болезней желудка, кишечника и печени, которое сохранялось в течение первых двух месяцев периода доращивания. Поражения слизистой оболочки желудка, где преобладали эрозирование и изъязвление в фундальном отделе, является типичным для комплексов такого типа. Болезни легких с лобарной формой и перикардиальным плевритом, очевидно, нельзя считать типичными для промышленной технологии.

Результаты вскрытия и точный ежедневный учет гибели животных из среднедневного поголовья 15 тысяч позволили проследить ее динамику, представленную на рисунке. Первый пик падежа поросят пришелся на конец второй недели после их отъема от свиноматок. Второй, менее значительный — на момент включения шнековых кормушек. В дальнейшем динамика падежа показала обычные колебания.

Динамика гибели поросят в период доращивания

РЕПОЗИТОРИЙ УО ВГАВМ

Таким образом, в начальный период доращивания поросят на 108-тысячном комплексе наиболее тяжело протекают и являются основной причиной гибели сочетанные болезни желудка и печени. Среди них преобладают эрозивно-язвенный гастрит и токсическая гепатодистрофия. Наибольший отход происходит в течение второй и третьей недель послеотъемного периода.

Литература. 1. Данилевский В.М. и др. Структура внутренних незаразных болезней в промышленном животноводстве и пути профилактики// Матер. науч. конф./ МВА.- М., 1990.- С. 10-11. 2. Кунаков А.А. и др. Особенности ветеринарно-санитарной экспертизы и санитарной оценки продуктов убоя животных при незаразной патологии// Итоги и перспективы науч. исслед. по пробл. патологии ж-х и разраб. средств и методов терапии и профилактики.- Воронеж, 1995.- С. 124-125. 3. Курдеко А.П. Патология желудка у поросят при промышленной технологии выращивания// Сб. науч. тр./ ВВИ.- Мн.: Ураджай, 1992.- Т. 29.- С. 105-108. 4. Телепнев В.А. и др. Желудочно-кишечные заболевания у поросят при промышленной технологии выращивания// Межвед. сб. - Мн., 1981.- Вып. 6.- С. 77-80.

УДК 619:615.37:636.5.033

ДИНАМИКА ПРИРОСТА ЖИВОЙ МАССЫ ЦЫПЛЯТ ПОД ДЕЙСТВИЕМ ПРЕПАРАТА ИС-100 (ИЗАМБЕНА)

Сосновская Т.А.
Витебская государственная академия ветеринарной медицины

Промышленное птицеводство характеризуется высокой эффективностью производства за счет концентрации большого поголовья на ограниченной территории, применения современных технологий и получения максимального количества продукции при минимальных затратах. Увеличение производства яиц и мяса птицы - одна из главных задач современной отрасли птицеводства. Однако, решение этой задачи сдерживается недостаточно интенсивным ростом цыплят и отходом среди них, особенно в первые дни их жизни, что обусловлено как неблагоприятными факторами внешней среды, так и физиологическими особенностями молодого организма.

Нами изучено влияние изамбена на организм цыплят яичных пород с целью стимуляции их роста, повышения резистентности.

Исследование провели на 140 цыплятах кросса "Беларусь-9", разделенных на 7 групп по 20 в каждой.

Действие препарата испытывали в зависимости от возраста цыплят, дозы и кратности его применения.

РЕПОЗИТОРИЙ УО ВГАВМ