

бронхопневмонией. В то же время среди контрольных она регистрировалась у 21,4% животных.

Анализируя эффективность использования двух УФ-ламп для профилактики заболеваний, пришли к заключению, что наиболее экономически выгодной является применение облучателя ОРК-2 с лампой ДРТ-400. Так, экономический эффект от его применения составил 2,94 руб. в расчете на 1 руб. затрат.

**З а к л ю ч е н и е.** УФ-облучение является необходимым компонентом промышленного скотоводства, профилактическое воздействие которого заключается в активизации физиологических механизмов живого организма и улучшении микроклимата животноводческих помещений.

#### Литература

1. Абрамов С. С. Влияние ультрафиолетового и инфракрасного облучения на обмен веществ у телят // Ветеринария, 1990.— № 4.— С. 23—25.
2. Кожевникова Н. Ф., Алферова Л. К., Лямцов А. К. Применение оптического излучения в животноводстве.— М.: Россельхозиздат, 1987.— 88 с.

УДК 619:616.33-002.44:636.4

А. П. Курцеко, аспирант

### ИММУННАЯ ЯЗВА ЖЕЛУДКА У СВИНЕЙ

Известно, что при промышленной технологии выращивания и откорма свиней язвенные поражения слизистой оболочки регистрируются в среднем в 29% желудков (З. М. Джамбулатов, 1982; Е. А. Лаконников, 1985), причем с возрастом животных частота поражений возрастает. Такое широкое распространение заболевания требует всестороннего и глубокого изучения этиологии, патогенеза и разработки вопросов его диагностики, профилактики и лечения.

Успех таких исследований во многом зависит от экспериментальной модели, идентичной или близкой по ведущим симптомам к спонтанному заболеванию, позволяющей в динамике наблюдать все стадии язвенного процесса. В литературе описаны способы воспроизведения язвенного гастрита у поросят медикаментозной и гемодинамической этиологии (В. А. Телепнев, 1977; В. А. Muggenburg, T. Kovalczyk et al., 1966). Есть мнение, что в этиологии язвенной болезни у людей присутствует аутоиммунный фактор (П. М. Сапроненков, 1987). В ветеринарной гастроэнтерологии этот вопрос не изучался.

Основной целью настоящей работы было выявление роли аутоиммунных компонентов в этиологии язв слизистой оболочки желудка у свиней и доказательство тем самым наличия патогенетических звеньев язвенной болезни в общепринятом понимании данного нозологического термина. Для этого разработана методика воспроизведения язвы желудка посредством иммунизации животных аутоантигеном из слизистой оболочки желудка. Это, в свою очередь, потребовало разработки методики оперативной биопсии слизистой желудка, позволяющей получать необходимое количество ткани.

С применением этой методики у пяти подсвинков 3,5—4,5-месячного возраста было получено по 4—6 г слизистой оболочки. Из нее изготавливался водно-солевой антиген объемом около 50 мл с содержанием белка не менее 2,1—2,3 г/л, который хранили в замороженном состоянии при  $-15$ — $-18^{\circ}$  С (И. М. Карпуть и др., 1987). Иммунизацию животных начинали через 2—3 недели после гастротомии. Антиген вводили внутривентриально трижды, с интервалом в 7 дней. Дозировали его по количеству белка: первая инъекция—1,5 мг/кг; вторая—1,8 мг/кг; третья—2,2 мг/кг. Для усиления повреждающего действия на слизистую оболочку одновременно с антигеном вводили и полный адъювант Фрейнда в дозе 2—3 мл на инъекцию. Полагаем, что в этих целях можно использовать и другие известные адъюванты.

У всех подвергнутых иммунизации животных в течение 5—10 дней после третьего введения антигена в пищеводном отделе желудка развивался ульцерозный процесс, что контролировалось посредством неоднократной гастроскопии. При этом наблюдались все стадии, присущие спонтанному изъязвлению в этой области желудка у молодняка второй половины доращивания, откормочников и свиноматок (рис. 1, 2). В основных проявлениях, контролировавшихся инструментальными, функциональными и биохимическими методами, активный процесс сохранялся не менее трех недель. В дальнейшем отмечалась тенденция к заживлению, что установлено при анатомировании желудков по окончании эксперимента.



Рис. 1. Гиперкератоз слизистой оболочки пищевого отдела желудка у подсвинка в возрасте 4,5 мес., вызванный введением аутоантигена.



Рис. 2. Язва в области пищевого отдела желудка у подсвинка через 10 дней после третьей инъекции аутоантигена.

**З а к л ю ч е н и е.** В этиологии язвенной болезни желудка у свиней присутствует аутоиммунный фактор. Гипериммунизация свиней аутоантигеном из слизистой оболочки желудка вызывает изъязвление в пищевом отделе. Ульцерозному процессу аутоиммунной этиологии присущи основные стадии и проявления спонтанной язвы пищевого отдела желудка.

#### Литература

1. Джамбулатов З. М. Некоторые морфофизиологические параметры эпителия пищевой части кардиального отдела желудка свиней в норме и в процессе ульцерации // Актуальные вопросы патологоанатомической диагностики болезней животных.—Л., 1982.—С. 64—66.
2. Карпуть И. М., Пивовар Л. М., Ульянов А. Г., Севрюк И. З., Щеглов В. М. Рекомендации по диагностике и профилактике аутоиммунных заболеваний у животных.—Мн., 1987.—24 с.
3. Лаковников Е. А. Изменения слизистой оболочки желудка при язвенных гастритах у свиней // Сб. науч. тр. / ЛВИ.—Л., 1985.—Вып. 81—С. 55—57.
4. Сапроненков П. М. Иммунология желудочно-кишечного тракта.—Л.: Наука, 1987.—159 с.
5. Телепнев В. А. Экспериментальный язвенный гастрит у свиней // Достижения ветеринарной науки и передового опыта—животноводству.—Мн., 1977.—Вып. 3—С. 87—90.
6. Muggenburg B. A., Kowalczyk T. et al. Experimental production of gastric ulcers in swine by rezerpin.—Am. J. Vet. Res., 1966.—V. 27.—№ 7.—P. 1663—1669.