

Б. Н. ЖИЛИНСКИЙ

ЛЕЧЕНИЕ БРОНХОПНЕВМОНИИ ТЕЛЯТ ГЕТЕРОГЕННОЙ КРОВЬЮ

Бронхопневмония — одно из часто встречаемых заболеваний молодняка сельскохозяйственных животных. По данным Витебского областного ветеринарного отдела за 1960 г., болезни органов дыхания у телят составили 36,3% от числа всех незаразных заболеваний. Протекает бронхопневмония у телят тяжело, трудно поддается лечению и нередко заканчивается гибелью. В связи с этим разработка методов лечения бронхопневмонии имеет большое практическое значение.

Обычно в практике для терапии острых бронхопневмоний телят применяют антибиотики (пенициллин, стрептомицин, тетрацилин и др.) в комбинации с сульфаниламидными препаратами (норсульфазол, сульфодимезин). Одним из эффективных методов лечения бронхопневмонии является также парентеральное введение гетерогенной крови, т. е. крови другого вида животного, но этот метод терапии изучен недостаточно.

В 1950 г. И. А. Эдельштейн на кроликах и поросятах установил факт ретроградного диапедеза, т. е. возвращения в кровяное русло полноценных эритроцитов донора при подкожном введении чужеродной крови. В 1952 г. Ф. Ф. Мюллер с успехом применил гетерогенную кровь (лошади) для стимуляции роста и развития поросят-гипотрофиков. Л. В. Попова-Батуева (1954) бронхопневмонию телят лечила подкожным введением цитрированной гетерогенной крови, предварительно выдержанной в течение трех дней при температуре +4°. Кровь вводилась двукратно с промежутком в два дня в дозе 20 мл на голову с добавлением 25 тыс. ин-

тернациональных единиц (И. Е.), витамина А и 10 тысяч И. Е., витамина Д₂. Выздоровели все шесть телят, подвергнутых лечению этим методом.

Ветеринарный врач П. З. Потапенко (Барановичская ветбаклаборатория) за последние годы использовал лошадиную кровь 527 телятам и 834 пороссятам, больным бронхопневмониями, гастроэнтеритами, анемией, рахитом или с другими дистрофическими процессами и получил высокую терапевтическую эффективность. По его данным (1960, 1961), гетерогенная кровь является не только хорошим лечебным средством при указанных заболеваниях животных, но и биологическим стимулятором, повышающим привесы, рост и развитие молодняка.

Гетерогенная кровь является также мощным биологическим неспецифическим стимулирующим средством при заболеваниях молодняка. В крови здоровых животных содержатся форменные элементы, полноценные белки, углеводы, жиры, минеральные вещества, ферменты, гормоны, витамины, защитные иммунные тела и др. Кроме того, лошадь обладает видовой невосприимчивостью к некоторым инфекционным заболеваниям крупного рогатого скота. Поэтому кровь лошади, введенная в организм телят подкожно или внутримышечно, служит не только заместительным и пластическим материалом, но и оказывает стимулирующее действие на функциональное состояние организма в целом.

В связи с вышеизложенным было интересно провести опыт лечения бронхопневмонии телят гетерогенной кровью во время производственной практики (лето 1961 г.) в колхозах им. Заслонова и «Большевик» Оршанского района. Телята в этих колхозах содержались в помещениях, не отвечающих зоогигиеническим требованиям; рацион состоял из недостаточного количества молока, обраты и отходов зерна. Сено было малопитательное, некачественное, и телята его ели плохо. В связи с этим молодняк двух-, пятимесячного возраста часто болел, и колхозы несли убытки от падежа.

Совместно с работниками животноводства этих колхозов все телята были исследованы клинически. Больных с признаками бронхопневмонии (угнетение, кашель, одышка, истечение из ноздрей, хрипы в легких, очаги притупления при перкуссии грудной клетки, по-

вышение температуры до 40—40,5° и др.) выделяли в отдельные свободные станки с обильной подстилкой. В колхозе им. Заслонова выделено 35, в колхозе «Большевик» — 24 теленка, страдающих воспалением бронхов и легких. Этим животным улучшали кормление, уход и содержание.

В качестве доноров использовали молодых здоровых жеребцов двух-трехлетнего возраста хорошей упитанности, предварительно обследованных на сеп, бруцеллез, лептоспироз, паратиф и другие инфекционные и паразитарные заболевания. Кровь из яремной вены брали в литровую колбу и плотно закрывали резиновой пробкой с двумя отверстиями для Г-образно изогнутых стеклянных трубок. Одна трубка была длиной 8—10 см, другая — соразмерно высоте колбы. Последняя при помощи тонкой резиновой трубки длиной около 60 см соединялась с кровопускательной иглой. Колбу с трубками и иглами тщательно промывали 1%-ным раствором нашатырного спирта и после этого стерилизовали кипячением. Перед взятием крови в колбу наливали теплый стерильный 5%-ный раствор лимоннокислого натрия из расчета 10 мл раствора на 100 мл крови. Кровопускательные иглы и резиновую трубку орошали тем же раствором. Место пункции вены и руки обрабатывались по правилам асептики. Кровь донора поступала в колбу по замкнутой системе, исключая загрязнение.

После взятия кровь тщательно смешивали с раствором лимоннокислого натрия и сразу же вводили заранее подготовленным телятам с помощью шприца Жанэ подкожно в области шеи или подгрудка в дозе 1 мл крови на 1 кг веса животного. Место инъекции выстригали, протирали денатурированным спиртом и смазывали 5%-ным раствором настойки йода. Через шесть дней кровь вводили в той же дозе, но с противоположной стороны тела.

Через 6—10 часов после введения крови у большинства больных температура тела повышалась на 0,3—0,8°, но к исходу суток она снижалась до нормы. Уже на третий-четвертый день после первого введения крови телята начинали подниматься, у них постепенно улучшался аппетит. Истечение из ноздрей уменьшалось и становилось доброкачественным; хрипы в трахее и легких также уменьшались.

На вторые сутки после повторного введения крови хорошо было заметно улучшение общего состояния телят. Истечение из носа было незначительным, а у большинства совершенно отсутствовало, дыхание становилось редким и глубоким. Хрипы в легких прослушивались слабо. При перкуссии грудной клетки очагов притупления не отмечалось. Температура тела колебалась в пределах 38,4—39,3°. Телята становились бодрыми, подвижными, аппетит с каждым днем возрастал, и они быстро выздоравливали. Из 59 телят, подвергнутых лечению гетерогенной кровью, пал только один.

До применения гетерогенной крови больных бронхопневмонией телят в этих колхозах лечили антибиотиками и сульфаниламидными препаратами. Потери от падежа и вынужденного убоя составляли около 25% (от числа подвергнутых лечению).

ВЫВОДЫ

1. Проведенные клинические наблюдения по применению гетерогенной крови лошади при бронхопневмонии телят дают основание рекомендовать этот метод лечения для ветеринарной практики.

2. Метод гетерогемотерапии бронхопневмонии телят выполним в производственных условиях ветеринарного участка, не требует дополнительных материальных затрат и дает высокий терапевтический эффект.

ЛИТЕРАТУРА

Мюллер Ф. Ф. 1952. Опыт применения гетерогенной крови лошади при гипотрофии поросят. Труды Ульяновского сельскохозяйственного института, т. II.

Попова-Батуева Л. В. 1954. Лечение пневмонии у телят. «Ветеринария», 12.

Потапенко П. З. 1960. Применение гетерогенной крови доноров при гастроэнтеритах и бронхопневмониях телят и поросят. Труды Белорусского научно-исследовательского ветеринарного института, т. I. Минск, Изд-во АСХН БССР.

Потапенко П. З. 1961. Гетерогенное донорство — средство для сохранения молодняка сельскохозяйственных животных. Тезисы докладов научно-производственной конференции по современным методам борьбы с болезнями молодняка сельскохозяйственных животных и птиц. Минск.

Эдельштейн И. А. 1950. Подкожное переливание крови у домашних животных. Ученые записки Витебского ветеринарного института, т. X.