

ЛЕЧЕНИЕ РАХИТА У ПОРОСЯТ ВНУТРИМЫШЕЧНЫМИ ИНЪЕКЦИЯМИ ВИТАМИНА Д

Кандидат ветеринарных наук П. Я. КОНОПЕЛЬКО.

(Из кафедры патологии и терапии, зав. кафедрой, профессор
П. В. Каймаков).

1. В климатических условиях Витебской области, где имеются частые морозящие дожди, туманы и бывает малое количество солнечных дней, создаются предпосылки к возникновению и развитию Д-витаминной недостаточности (рахита) у поросят. По данным терапевтической клиники Витебского ветеринарного института за период 1949 — 1958 гг., из всех внутренних незаразных болезней свиней гиповитаминоз Д составляет 11,9%.

2. Несмотря на то, что за последние годы появилось ряд работ по Д-витаминной недостаточности у сельскохозяйственных животных, многие вопросы этиологии, патогенеза, клиники, терапии и профилактики рахита у свиней остаются не вполне выясненными. Особенно слабо разрабатываются методы ранней диагностики этого заболевания. Между тем ветеринарным клиницистам хорошо известно, что ранняя диагностика рахита делает возможным и раннее его лечение, что гарантирует молодняк от тяжелых деформаций скелета.

3. В повседневной практике животноводства для лечения рахита у поросят применяют ультрафиолетовое облучение, солнечный свет, рыбий жир и соответствующую диету. Рахит этими методами излечивается в течение 3 — 6 недель. При этом страдании постоянно наблюдается расстройство пищеварения, что приводит к нарушению использования витамина Д, вводимого внутрь организма с кормом или с лечебной целью. Это обстоятельство побудило нас применять для лечения Д-витаминной недостаточности у поросят внутримышечный метод введения витамина Д₂.

4. Масляный раствор концентрата витамина Д₂ содержит в 1 мл 50000 МЕ. Выпускается витаминной промышленностью во флаконах по 30 мл. Для лечения рахита и тетании

у поросят препарат вводился внутримышечно на внутренней поверхности бедра в дозе 75000 — 150000 МЕ в зависимости от живого веса и тяжести патологического процесса. Масляный раствор витамина D_2 предварительно подогревался в теплой воде, температура которой не превышала 40 — 45°C. До полного клинического выздоровления больных рахитом поросят в возрасте 3 — 6 месяцев требуется от 3 до 5 инъекций этого препарата с промежутком в 2 — 3 дня. Подвергнуто лечению 37 больных рахитом животных.

5. Первые симптомы улучшения клинического статуса больных наступали довольно быстро. Уже через 24 — 36 часов после первого введения витамина D_2 у большинства наблюдаемых нами животных отмечалось улучшение общего состояния и аппетита. Пульс и дыхание постепенно приходили к норме. В результате уменьшения болезненности костно-мышечного аппарата поросята самостоятельно подходили к кормушкам с кормом и начинали его поедать.

В дальнейшем исчезала рахитическая миопатия. Животные становились подвижными и более энергично реагировали на окружающее. Болезненность костей и мышц исчезала. Животные увеличивают привесы. Клиническое выздоровление наступало в зависимости от тяжести процесса в сроки от 8 до 12 дней. Лечение запущенных случаев затягивалось на более продолжительное время.

6. Наряду с уменьшением клинических симптомов рахита параллельно улучшаются гематологические показатели и рентгенограммы костей конечностей. Однако клиническое выздоровление опережает последние.

7. Приступы тетанически-клонических судорог у больных поросят прекращались через 8 — 16 часов после внутримышечного введения витамина D_2 и дачи внутрь 10% раствора хлористого кальция.

8. Одновременно с введением в организм больных животных витамина D_2 им также назначалась минеральная подкормка в виде костной муки, древесного угля, толченой яичной скорлупы или хлористого кальция в 10% водном растворе по 1 столовой ложке 2 раза в день. Наряду с этим улучшалась кормление, уход и содержание.

9. Нашими исследованиями доказывается целесообразность назначения при D -витаминовой недостаточности у поросят не только витамина D_2 и минеральных веществ, но и средств, стимулирующих гемопоэз: препараты железа, меди и кобальта.