

связкой. Бифуркация трахеи на уровне 7 ребра.

Легкие куницы имеют существенные особенности. Правое легкое представлено четырьмя долями. Краниальная доля прилегает к передней поверхности сердца, по форме напоминает равнобедренный треугольник, обращенный основанием каудально; передняя граница доли – 3 ребро, задняя – 9 ребро. Средняя доля в виде узкой полоски лежит на каудальной поверхности сердца; передняя граница – 8 ребро, задняя – 11 ребро. Каудальная доля по форме напоминает равносторонний треугольник, обращенный основанием каудо-вентрально; ее передняя граница соответствует 9 ребру, задняя – 13 ребру. Добавочная доля треугольной формы расположена на медиальной поверхности правого легкого, прилегая к дорсальной поверхности сердца; ее передняя граница - на уровне 8 ребра, задняя – 10 ребра. На левом легком отчетливо выделены две доли. Краниальная доля в форме равнобедренного треугольника, основанием обращенного каудально; передняя граница – 3 ребро, задняя – 9 ребро. Каудальная доля неправильной треугольной формы; передняя граница – 8 ребро, задняя – 12 ребро. Широкая сердечная вырезка оставляет открытым вентральную часть сердца с 7 по 10 ребро - справа и с 8 по 10 ребро – слева.

Из выше изложенного следует, что правое легкое у куницы обладает большим размером и дифференцировкой на доли по сравнению с левым легким.

УДК 619:618.14 – 002 – 084 – 085

ЖУКОВСКАЯ Н.И., студентка

Научный руководитель **МОТУЗКО Н.С.**, кандидат биол. наук,
доцент

УО “Витебская государственная академия ветеринарной медицины”

СОСТОЯНИЕ ВОСПРОИЗВОДИТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ У КОРОВ В УСЛОВИЯХ СЕЛЕНОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

В настоящее время все большее внимание исследователей привлекают процессы свободнорадикального (перекисного) окисления липидов в организме. Это связано с тем, что в нормальных условиях перекисное окисление липидов протекает в виде управляемой реакции, контролируемой антиоксидантной

системой организма. В то же время стрессовые ситуации, гипероксия, воспалительные процессы активизируют ПОЛ, что при условии недостаточности антиоксидантной системы нарушает существовавшее равновесие вплоть до образования конечных токсических продуктов, которые, в свою очередь, могут вызывать патологические процессы, такие, как повреждение клеточных мембран, повышение секреции биологически активных веществ, нарушение сосудистой проницаемости, эндогенной интоксикации организма и другие. Свободные радикалы участвуют в поддержании гомеостаза, аккумуляции и биотрансформации энергии, обеспечивают защитные функции, в частности, детоксикацию чужеродных соединений, как поступающих извне, так и образующихся в организме; обладают бактерицидными свойствами, влияют на состояние иммунитета.

В связи с этим возникла необходимость изучения процессов перекисного окисления липидов и антиоксидантной защиты организма коров, так как нарушения функций плаценты и эндогенная интоксикация организма беременных животных неразрывно связаны между собой.

Была выявлена прямая зависимость между увеличением свободнорадикальных реакций в организме стельного животного и возникновением этой патологии.

В частности установлено, у коров с микро- и макроплацентитами отмечается снижение на 85% количества глутатионпероксидазы – селеносодержащего фермента, функциональное значение которого заключается в обеспечении ферментативного звена антиоксидантной защиты за счет катализации восстановления перекиси водорода и органических гидроперекисей, предупреждая разрушение биологических мембран. Как уже известно, регуляция активности глутатионпероксидазы осуществляется в высокой степени при достаточном наличии в организме селена, а недостаток селена приводит к снижению ее активности (нами установлено, что 60% коров 3-х месяцев стельности имеют недостаток селена в организме. Определение селена в крови проводили при помощи флуориметрического метода с ДАНОм.). В этой связи можно предположить, что активность глутатионпероксидазы является одним из важнейших показателей обеспеченности организма селеном. Также установлено повышенное содержание в сыворотке крови продуктов перекисного окисления липидов (диеновые конъюгаты – в 2,2 раза; малоновый диальдегид – в 7,2).

Кроме того, дефицит селена в организме может

способствовать возникновению таких акушерско-гинекологических патологий как задержание последа, эндометрит, кисты яичников, субинволюция матки и др.

Список литературы: 1. Гончаров В.П., Карпов В.А. Профилактика и лечение гинекологических заболеваний у коров. - Москва: Росагропромиздат, 1981. - С. 104-108. 2. Кузьмич Р.Г., Бобрин Д.И., Саватеев А.В. Перекисное окисление липидов и система антиоксидантной защиты организма животных. // Учебное пособие. Минск, 2004. – 75 с. 3. Методическое пособие по изучению процессов перекисного окисления липидов и системы антиоксидантной защиты организма у животных / В.С. Бузлама, М.И. Рецкий, Н.П. Мецераков, Т.Е. Рогачева – Воронеж: ВНИВИПФиТ. 1997. – 36 с. 4. Федорова М.В. Плацентарная недостаточность. // Акуш. и гинек., 1997; 6: 403.

УДК 618. 619. 2

ЖУКОВСКАЯ Н.И., студентка

Научный руководитель **МОТУЗКО Н.С.**, кандидат биол. наук, доцент

УО “Витебская государственная академия ветеринарной медицины”

ДИАГНОСТИКА НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ПЛАЦЕНТЫ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ УЗИ

Различные осложнения беременности и генитальные заболевания коров часто приводят к разнообразного рода изменениям в плаценте, нарушая ее строение и функцию, что в свою очередь отрицательно сказывается на состоянии плода, при этом нередко выявляются изменения в плаценте, зависящие от характера нарушений в организме матери. Степень и характер патологических состояний плаценты зависят от срока беременности, длительности воздействия патогенных факторов, состояния компенсаторно-приспособительных механизмов в системе мать—плацента—плод. Изменения в плаценте могут возникать остро или развиваться длительно. Первые, как правило, приводят к острой гипоксии или внутриутробной гибели плода. При длительно протекающих нарушениях в плаценте течение беременности и состояние плода неоднозначны и зависят от степени поражения. В последние годы эти нарушения объединяют термином «плацентарная недостаточ-