

МАЦИНОВИЧ М.С., ассистент

УО «Витебская государственная академия ветеринарной медицины»

ФОРМЫ КЛИНИЧЕСКОГО ПРОЯВЛЕНИЯ КОРМОВОЙ АЛЛЕРГИИ У ПОРОСЯТ-ОТЪЕМЫШЕЙ

Установлено, что при отъеме поросят необычная кормовая нагрузка на фоне других стресс-факторов ведет к быстрому истощению механизмов местной защиты желудочно-кишечного тракта. В слизистой оболочке тонкого кишечника развивается воспаление, что ведет к нарушению секреторной, ферментативной, всасывающей функции кишечника. На этом фоне кормовые антигены поступают из кишечника в кровь, вызывая иммунный ответ и сенсибилизацию организма, приводящие к развитию кормовой аллергии.

На основании проведенных нами исследований было установлено, что у поросят-отъемышей кормовая аллергия может проявляться в кожной, гастроэнтеральной и смешанной формах.

У больных поросят с кожной формой кормовой аллергии на коже обнаруживались красные пятна, которые располагались на различных участках тела животных, но чаще на спине и боковых поверхностях живота. Очаги поражения имели темно-красный цвет, округлую, овальную и другую форму без утолщения кожной складки в местах поражения. У незначительной части больных животных отмечались нарушения деятельности желудочно-кишечного тракта и развитие диареи.

Смешанная форма кормовой аллергии была выявлена у поросят-отъемышей 2-4-месячного возраста при введении в рацион нового белково-витаминного премикса. При этом наблюдалось поражение кожи ушных раковин в виде сухих и мокрых некрозов размером первоначально от 2-4 мм, которые затем распространялись на площади до 1/3 ушной раковины, также у большинства больных животных отмечали развитие диареи. Клинические признаки данной патологии начинали проявляться на второй неделе после перевода животных на новый состав корма.

Экспериментальная кормовая аллергия проявлялась расстройством пищеварения, рвотой, абдоминальными болями, метеоризмом кишечника и запором. При патоморфологическом исследовании органов были обнаружены катарально-геморрагический гастроэнтерит, тифлит и колит.

При учете результатов внутрикожной пробы была выявлена положительная реакция у большинства поросят с явно выраженными клиническими признаками.

В крови больных поросят отмечали гиперпротеинемию, в протеинограмме увеличивается доля гамма-глобулинов. При анализе лейкограммы выявлялась эозинофилия.

УДК 619: 616. 34-008. 314. 4 - 084

МАЦИНОВИЧ А.А., кандидат вет. наук, доцент
УО «Витебская государственная академия ветеринарной медицины»

СОДЕРЖАНИЕ СЕЛЕНА В КРОВИ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА БЕЛОРУССКОЙ БИОГЕОХИМИЧЕСКОЙ ПРОВИНЦИИ

В Республике Беларусь отмечается низкое содержание в почве, воде и кормах селена, предрасполагающее к развитию стационарной недостаточности селена у животных. Так беломышечная болезнь, как одно из проявлений гипоселеноза, встречается практически в каждом скотоводческом хозяйстве Республики Беларусь. По данным литературы, у крупного рогатого скота содержание селена в цельной крови колеблется в широких пределах, но наиболее часто указывается интервал 0,8 – 1,5 мкмоль/л.

Целью исследования явилось мониторинговое обследование поголовья крупного рогатого скота из разных регионов Республики Беларусь на предмет определения содержания в крови селена.

Материалы и методы. Селен определяли в цельной крови в 536 пробах крови крупного рогатого скота флюориметрически с 2,3-диаминафталином. Биологический материал был отобран от животных 20 сельскохозяйственных предприятий, всех регионов Республики Беларусь.

Результаты исследования. Было установлено, что содержание селена в крови крупного рогатого скота находилось в пределах 0,61 – 1,45 мкмоль/л ($1,03 \pm 0,32$); в том числе у нетелей 0,73 – 1,35 ($1,11 \pm 0,223$); коров 2 – 3 лактации 0,75 – 1,37 ($1,08 \pm 0,180$); коров 5 лактации – 0,82 – 1,43 ($1,03 \pm 0,162$); новорожденных телят 0,61 – 1,45 ($1,15 \pm 0,301$); телят 1 мес. возраста 0,73 – 1,29 ($1,17 \pm 0,276$); телят 3 мес. возраста 0,71 – 1,26