

животных менее выражена, чем у поросят группы сравнения. Так, в первой опытной группе продолжительность заболевания составила в среднем $4,1 \pm 0,12$ суток, во второй – $4,0 \pm 0,09$ суток, а в сравнения – $5,9 \pm 0,18$ суток. В опытных группах пал 1 поросенок, а у двух отмечали рецидивы болезни, тогда как в группе сравнения пало 2 поросенка, а у 4 наблюдали рецидив.

Заключение. Таким образом, в условиях свинокомплекса у 27 % поросят-отъемышей больных гастроэнтеритом развивалась аллергическая реакция, как осложнение болезни. Применение в комплексном лечении таких животных препаратов с десенсибилизирующими и антигистаминными свойствами, позволяет сократить длительность лечения более чем на 30 %, летальность - на 5-10 %, а терапевтическую эффективность схем лечения повысить на 15 – 20 %.

УДК 619:614:1/4.636.2

Курдеко А.П., доктор ветеринарных наук, профессор, заведующий кафедрой внутренних незаразных болезней
УО «Витебская государственная академия ветеринарной медицины»

КЛИНИКО-БИОХИМИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА У ВЫСОКОПРОДУКТИВНЫХ МОЛОЧНЫХ КОРОВ

Значительные изменения в условиях содержания и кормления, отбор и селекция привели к тому, что у большинства молочных коров обмен веществ настроен исключительно на высокую продуктивность. На это направляются практически все питательные вещества, поступающие в организм коровы, а когда их не хватает, главным образом в первые 50 – 60 дней после отела, – то и запасы собственного тела.

В этой связи в специальной литературе появляется все больше сведений о так называемых болезнях коров, связанных с высокой продуктивностью. Их объединение имеет под собой логическое обоснование, поскольку этиология и патогенез взаимосвязаны. Это обуславливает использование одинаковых методов диагностики, разработку комплексных лечебных и профилактических мероприятий.

При этом эти болезни высокой продуктивности повторяются, образуя т.н. “порочный круг” (рис. 1).

За период сухостоя коровы становятся жирными – 4,5 – 5 баллов упитанности по Я.Гулсену (2011)
После отела коровы имеют отрицательный энергетический баланс
Увеличивается образование и происходит накопление кетонных тел – кето-ацидотический синдром
Развивается кетоз, жировой гепатоз, иммунодефицит
Снижается потребление корма, возникает риск смещения сычуга
Увеличивается риск инфекционных болезней
Корова поздно оплодотворяется, наступает ожирение, которое усиливается после запуска

Рис. 1 – Схема «порочного круга» болезней высокой продуктивности у коров

Изучение таких сочетанных болезней ветеринарными учеными и практическими специалистами практикуется достаточно давно. Во многих публикациях авторы описывают их или как полиморбидную патологию у коров, или в виде преобладающего синдрома – кетоацидотического, гастроэнтерального, гепаторенального и др. Методологически такой подход имеет как положительные, так и отрицательные стороны. Прежде всего, полиморбидная патология ориентирует специалистов на разработку комплексных мер борьбы с этими болезнями у коров. Синдромный принцип четко указывает на симптоматику болезней и облегчает их диагностику. Вместе с тем, отсутствие единого мнения не позволяет рассматривать эту группу болезней как комплекс взаимосвязанных, как с этиологической, так и с патогенетической точек зрения, патологических процессов. Следовательно, затруднена диагностика болезней, поскольку недостаточно используются лабораторные методы, лечение коров проводится не комплексное, а в основном симптоматическое, без учета многообразия происходящих в организме изменений. Вопросы профилактики также

рассматриваются узко, в основном рассматривается только нормализация кормления коров в тот или иной период эксплуатации.

В связи с вышеизложенным внутренние болезни высокой продуктивности у коров мы рассматриваем с точки зрения метаболического синдрома, который включает в себя целый ряд клинических признаков и лабораторных показателей. Это позволяет проводить раннюю диагностику и целенаправленное лечение этиологически и патогенетически взаимосвязанных болезней. При этом значимость нарушений и болезней, объединенных рамками синдрома, заключается в том, что их сочетание в значительной степени ускоряет развитие необратимых патологических процессов, которые являются основной причиной выбраковки 40 и более процентов коров, особенно высокопродуктивных. Необходимость изучения метаболического синдрома обусловлена еще и тем, что применение лечебных средства должно проводиться под контролем исследования его компонентов. Лечение без контроля компонентов метаболического синдрома является не эффективным и даже вредным.

Под метаболическим синдромом у высокопродуктивных молочных коров следует понимать комплекс взаимосвязанных нарушений, имеющих общий пусковой механизм развития. Эти нарушения проявляются дистонией преджелудков, ожирением (4,5 и более баллов) в самом начале лактации, гепатомегалией, изменением соотношения концентрации жира и белка в молоке с 1,25 – 1,35 (норма) до 1,36 – 1,50, гиперкетонемией выше 1,1 ммоль/л, дисгликемией с преобладанием гипогликемии, повышенным уровнем триглицеридов, возрастанием активности аланин- и аспаратаминотрансфераз, щелочной фосфатазы. Также, в зависимости от тяжести патологического процесса, изменяются и другие показатели, например, витаминного и минерального обменов.

С точки зрения адаптационных нарушений необходимо иметь ввиду функциональную недостаточность гипоталамо-гипофизарной системы и надпочечников. Это обуславливает недостаточную выработку адренкортикотропного гормона и глюкокортикоидов, а также тироксина, что обуславливает нарушение воспроизводительной функции у коров.

Использование метаболического синдрома позволяет выделить популяцию коров с высоким риском развития многих внутренних болезней. Ранее проведение профилактических мероприятий, включающих не только оптимизацию кормления, но и применение адекватных лекарственных средств, может значительно повлиять на основные показатели здоровья животных. Прогностическое значение метаболического синдрома также имеет большое клиническое значение, поскольку это состояние является обратимым. При соответствующем лечении можно добиться исчезновения признаков или уменьшения выраженности основных его проявлений, что является предметом наших перспективных исследований и последующих публикаций.