

Заключение. Внутривенное применение раствора натрия гипохлорита является эффективным лечебным средством при диспепсии телят, препарат нормализует клинико-гематологический статус, ускоряет обменные процессы, (что проявляется увеличением среднесуточного прироста массы тела), повышает показатели естественной резистентности и эффективность лечения.

УДК 619:616.441:615.2

### **Иммунокоррекция при лечении телят больных зобом**

**Ковзов В. В.**, *Витебская государственная академия ветеринарной медицины*

Морфологическое увеличение щитовидной железы (зоб) у телят возникает как компенсаторная реакция при повышенной секреции аденогипофизом тиреотропина в результате понижения синтеза тиреоидных гормонов (А. А. Журавель, 1977 г.; А. А. Алиев, Е. Коня, 1986 г.; Л. Сланина, И. Елечко и др, 1990 г.; А. П. Авцин, 1991 г.). Ведущую роль в патогенезе заболевания играет нарушение обмена в организме йода, который является компонентом гормонов щитовидной железы тирозина и трийодтиронина. У молодняка крупного рогатого скота, больного зобом, характерно угнетение роста и развития организма, понижение уровня окислительных процессов в клетках и тканях, снижение адаптации в холоду, нарушение функции нервной, сердечно-сосудистой, дыхательной и пищеварительной систем. У больных зобом телят наблюдаются иммунные дефициты и высокая смертность. Причем заболевание часто начинается в эмбриональный период. Этим обусловлено рождение слабых животных, у которых увеличение щитовидной железы настолько выражено, что это затрудняет дыхание.

Нами проведены исследования по изучению целесообразности и эффективности парэнтерального применения йодсодержащего препарата деструмина в сочетании с микробным липополисахаридом при лечении телят, больных зобом.

С этой целью было сформировано 3 группы телят молозивно-молочного периода с клиническими признаками зоба. Телятам 1-ой подопытной группы внутримышечно однократно в дозе 6 мл на животное вводили деструмин. Телята 2-ой подопытной группы также были обработаны препаратом деструмин в вышеуказанной дозе и им двухк-

ратно, с интервалом 7 дней, внутримышечно был введен микробный липополисахарид в дозе 0,1 мл/кг живой массы. Третья группа больных зобом телят служила контролем и в ней указанные препараты не применялись. В течение 15-ти дней за всеми животными велось клиническое наблюдение с учетом объема и состояния щитовидной железы. На 1-ый, 7-ый и 15-ый дни опыта брали кровь для гематологических и иммунологических исследований.

Установлено, что у 80% телят 1-ой группы, обработанных деструмином, щитовидная железа в течение 7-15 дней после применения препарата приобретала нормальные размеры. Во 2-ой подопытной группе, в которой деструмин применялся в сочетании с липополисахаридом, к завершению опыта объем щитовидной железы у всех телят пришел в норму. В контрольной группе только у 20% животных за это же время появилось незначительное уменьшение щитовидной железы.

При исследовании крови существенных различий в содержании гемоглобина не выявлено. Содержание эритроцитов в крови у всех животных в начале опыта было ниже нормы, к концу опыта этот показатель приходил в норму во всех группах. Статистически достоверное увеличение содержания лейкоцитов в крови отмечено во 2-ой подопытной группе после применения препаратов с  $5,36 \pm 0,393$  до  $7,9 \pm 0,668$  ( $P < 0,05$ ).

В сыворотке крови у всех телят в начале эксперимента отмечено низкое, относительно нормы, содержание общего белка. Однако, во 2-ой подопытной группе, в течение опыта, отмечена тенденция к увеличению данного показателя в пределах нижней границы нормы.

В лейкограмме в начале опыта отмечен лимфоцитоз на фоне нейтропении и эозинопении практически у всех подопытных телят. В конце эксперимента у телят во 2-ой подопытной группе, и в меньшей степени в 1-ой подопытной и контрольной группах, процентное содержание нейтрофилов и лимфоцитов приходило в норму. У телят, которым вводили йодсодержащий препарат деструмин в сочетании с липополисахаридом, также зарегистрировано достоверное увеличение фагоцитарной активности нейтрофилов с  $50,04 \pm 2,427$  до  $76 \pm 5,06\%$  ( $P < 0,01$ ) и бактерицидной активности сыворотки крови с  $48 \pm 6,799$  до  $75,55 \pm 7,172\%$  ( $P < 0,05$ ). Фагоцитарный индекс нейтрофилов достоверно увеличился в 1-ой и 2-ой подопытных группах к концу опыта, а показатели лизоцимной активности существенно не изменились.

**Заключение.** Результаты исследований свидетельствуют о высокой терапевтической эффективности и положительном влиянии на иммунологические показатели применения йодсодержащего препарата деструмина в сочетании с микробным липополисахаридом при лечении телят, больных зобом.

УДК 636.93:611.2

### **Особенности анатомического строения носовой полости нутрий**

**Ковшикова Л. П. . Минина Т. В. . Азарова Е. С. .** *Витебская государственная академия ветеринарной медицины*

Понимание защитных и приспособительных реакций животного организма к различным условиям содержания предопределяет изучение и всесторонний учет морфологических показателей различных органов, и, в том числе, органов дыхания. Вместе с тем, строение органов дыхания у разводимых пушных полуводных грызунов и, в частности, у нутрий, изучено недостаточно полно. Поэтому на материале от 7 взрослых нутрий, выращенных при клеточном безводном содержании, исследованы особенности их анатомического строения, начиная с носовой полости.

Носовая полость нутрии в целом характеризуется значительной длиной - дорсальная стенка ее составляет в среднем половину общей длины черепа от переднего конца носовых костей до гребня затылочной кости. Но при этом для нее характерна малая ширина при относительно большой высоте (до 40-45% ее длины). Носовая полость только в передне-верхнем отделе является парной, так как хрящевая носовая перегородка не достигает небных и верхнечелюстных костей, ибо сошник, в желобе которого она фиксируется снизу, прикрепляется к дну носовой полости только на уровне резцовых костей. Соответственно и выходные отверстия-хоаны - смещены своими передними концами к резцовым костям. Поэтому по топографическим признакам их следует отнести к хоанам первичного типа. Исходя из этого, открываются хоаны не в глотку, а в носоглоточный ход. Входные отверстия в носовую полость - ноздри округло-овальной формы, ведут в очень короткое преддверие. В нем располагаются сильно развитая достигающая ноздрей крыловая складка с хрящевой основой и формируемый за счет этого щелевидный косо поставленный вход в собственно носовую полость с крупным наружным отверстием носослезного протока.