

**СЕНЬКО А.В.**, ассистент

**ЕМЕЛЬЯНОВ В. В.**, аспирант

**ТЕЛЕПНЕВ В.А.**, доктор ветеринарных наук, профессор

**ВАКАР А.Н.**, младший научный сотрудник

Витебская государственная академия ветеринарной медицины

## **ЦИТОЛИТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ МЕДИКАМЕНТОЗНЫХ ПОРАЖЕНИЯХ ПЕЧЕНИ У ПОРОСЯТ**

Метаболизм практически любого лекарственного препарата связан с печенью. Зачастую некоторые из них вызывают повреждение органа /1/. Клинически такие поражения диагностировать у поросят сложно. Желтушность слизистых оболочек, склеры и кожи у поросят развивается очень редко, чаще в терминальный период болезни. Поэтому в диагностике патологии ведущая роль отводится биохимическому исследованию крови.

Основными патологическими синдромами, формирующими лабораторную диагностику заболеваний печени, являются: синдром цитолиза, холестаза, гепатоцеллюлярной недостаточности и мезенхимального воспаления /2, 3/. Цитолиз, обусловленный нарушением проницаемости мембран гепатоцитов и выходом их органелл с развитием гиперферментемии, является наиболее ранним и диагностически информативным среди вышеназванных /4/.

Изучение медикаментозных поражений печени проведено в условиях эксперимента на 17 поросятах-отъемышах. Моделирование медикаментозных поражений печени осуществляли с использованием препаратов тилозина-50, нортрила и левотетрасульфидина /5/. Цитолитический синдром контролировали в разные периоды болезни путем определения в сыворотке крови активности индикаторных ферментов аспаратаминотрансферазы (АсАТ), аланинаминотрансферазы (АлАТ), лактатдегидрогеназы (ЛДГ),  $\gamma$ -глутамилтранспептидазы ( $\gamma$ -ГТП), концентрации общего и прямого билирубина. Одновременно проводили гистологические исследования паренхимы органа, полученной путем его оперативной биопсии.

Установлено, что уже в продромальный период болезни активность АсАТ, АлАТ, ЛДГ и концентрация обеих фракций билирубина увеличивалась в 2 и более раза в сравнении со здоровыми животными. Наибольший рост активности аминотрансфераз в этот период отмечали у АлАТ ( $P < 0,05$ ). Изменения АсАТ были менее значительны, но более достоверны ( $P < 0,01$ ). Средняя активность  $\gamma$ -ГТП также увеличивалась. Гистологически отмечали некробиоз гепатоцитов.

В период клинических признаков концентрация общего билирубина нарастала, а активность индикаторных ферментов оставалась на том же уровне. Гистологическими исследованиями установлены изменения в паренхиме печени в виде дисконфлексации балок по периферии долек и некроза гепатоцитов.

Разрешение болезни сопровождалось незначительным снижением активности гепатоспецифических ферментов. Концентрация прямого билирубина нормализовалась. В тоже время общий билирубин не достигал исходного уровня.

Таким образом, изменения биохимических показателей цитолитического синдрома позволяет судить о степени повреждающего действия лекарственных веществ на клетки печени.

Список литературы: 1. Шерлок Ш., Дули Дж. Заболевания печени и желчных путей. - М.: Гэотар медицина, 1999 - С 386-423. 2. Титов В.М. Патофизиологические основы лабораторной диагностики заболеваний печени// Клиническая лабораторная диагностика - 1996 - № 1. - С. 3-9. 3. Телепнев В.А. Классификация, номенклатура и семиотика болезней печени// Ученые записки ВГАВМ.- Витебск. 1999 - Т. 35, ч. 1 - С. 227-230. 4. Телепнев В.А., Сенько А.В. Сывороточно-биохимические синдромы в диагностике гепатодистрофии у поросят// Проблемы с.-х. производства в изменяющихся экономических и экологических условиях - Смоленск. 1999. - Ч. 1. - С. 152-154. 5. Телепнев В.А. Сенько А.В. Экспериментальная модель медикаментозной дистрофии печени у поросят// Ученые записки ВГАВМ - Витебск, 1999 - Т 35 - С. 230-232.

УДК 636.2.034

**СИДОРОВИЧ М.А.**, аспирант  
Белорусский НИИ животноводства

## **РАЗРАБОТКА АДАПТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ РЕШЕНИЙ ПРИ ВЫРАЩИВАНИИ ТЕЛЯТ**

Технология содержания новорожденных телят имеет свои отличительные особенности. Условия содержания, ухода, кормления, ветеринарно-профилактические и гигиенические требования должны взаимоувязываться единой технологией выращивания телят раннего возраста.

Сохранение молодняка и повышение его резистентности в ранний постнатальный период является существенным резервом увеличения продуктов животноводства и улучшения их качества. Но это возможно лишь при создании оптимальных условий содержания. У ученых и практиков еще не сложилось окончательного мнения о преимуществе той или иной технологии содержания телят в первые месяцы их выращивания. Поэтому изучение данного вопроса является в настоящее время актуальным.

По наблюдениям ученых БелНИИЖ на молочных комплексах Минской области у телят, перенесших в течении 3-5 дней желудочно-кишечные заболевания, среднесуточный прирост в течении месяца был на 20.1-35.5% ниже, чем у контрольных, находящихся в одинаковых условиях кормления и содержания.

Технология выращивания ремонтного молодняка включает комплекс производственных процессов, направленных на получение здорового приплода, его рост и развитие во все возрастные периоды в соответствии с биологическими закономерностями.

Выращивание молодняка на современных фермах должно происходить равномерно в течение всего года. Сочетание биологических особенностей индивидуального развития животных с технологическими дает возможность значительно