

Новикова, В.И. Новиковой (1979). Количественное определение Т-хелперов и Т-супрессоров осуществляли по методу Limatibul (1978).

При иммунологическом исследовании отмечено снижение общего количество лейкоцитов у больных трихофитией телят, по сравнению со здоровыми животными на 19,8%, Т-лимфоцитов – на 8,6%. Количество Т-хелперов в первой группе составило $763 \pm 36,4$ кл /мкл, во второй - $359 \pm 92,3$ кл/мкл. Количество Т-супрессоров составляло соответственно $530 \pm 71,4$ кл /мкл и $712 \pm 59,5$ кл/мкл.

Для изучения дополнительной информации и выявления регуляторных и эффекторных механизмов иммунного ответа определяли индекс иммунорегуляции (ИИ). Анализ данных показал, что у животных первой группы ИИ составлял $1,1 \pm 0,2$, во второй $0,53 \pm 0,2$.

Таким образом, у животных, больных трихофитией, отмечается значительное угнетение клеточного иммунитета, свидетельствующее о доминировании супрессирующего фактора.

УДК 636.2-053.2:615.3

ВЛИЯНИЕ ПРОБИОТИКОВ НА КЛИНИКО-ИММУНОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС ТЕЛЯТ И КАЧЕСТВО ПОЛУЧАЕМОЙ ПРОДУКЦИИ

Руденко Л.Л., Алексин М.М., Витебская ГАВМ

Важным условием дальнейшего развития животноводства является предупреждение потерь молодняка сельскохозяйственных животных в ранний постнатальный период от различных болезней. Во многих хозяйствах незаразные болезни телят распространены довольно широко и при этом переболевает почти весь молодняк, а падеж составляет 30% и более. Кроме этого, от переболевших животных получают продукцию, не полностью удовлетворяющую требованиям, предъявляемым к мясным продуктам.

В возникновении ранних постнатальных желудочно-кишечных болезней у телят большая роль принадлежит физиологическому статусу молодняка и содержанию полезных микроорганизмов в кишечнике у животных. Большая роль в устойчивости новорожденных телят к диарейным болезням принадлежит молочнокислой микрофлоре: лакто-, бифидо-, пропионовокислым бактериям и другим ее представителям (И.М.Карпуть с соавт., 1989; М.А.Тимошко, 1990 и др.).

Поэтому профилактика и лечение желудочно-кишечных болезней телят с применением пробиотиков в данных условиях приобретает особую значимость. Исходя из этого, для лечения телят, больных абомазоэнтеритами, были использованы лактобактерин и пробиотик нового поколения бактрил-2.

При выполнении НИР было сформировано две группы животных по 10 голов в каждой. Телятам 1-й группы внутрь задавали бактрил-2 в дозе 3 мл/кг массы тела. Телята 2-й группы получали лактобактерин и служили контролем.

У больных абомазоэнтеритами телят, которых лечили с использованием пробиотика бактрил-2, симптомы болезни исчезали через $5,2 \pm 0,31$ дня. В то же время выздоровление телят, которым применяли лактобактерин, наступало в более поздние сроки (через $6,7 \pm 0,28$ дня).

Применение с лечебной целью пробиотиков обусловило более раннюю нормализацию защитных сил организма животных. Если в начальной стадии лечения количество лейкоцитов составляло $7,05 \pm 0,42 \cdot 10^9/\text{л}$, Т-лимфоцитов – $1,87 \pm 0,18 \cdot 10^9/\text{л}$, В-лимфоцитов – $0,22 \pm 0,01 \cdot 10^9/\text{л}$, общего белка – $50,95 \pm 2,35$ г/л, иммуноглобулинов G и A – $11,02 \pm 1,21$ г/л, а бактерицидная активность сыворотки крови (БАСК) равнялась $41,23 \pm 0,88$ %, то к моменту выздоровления данные показатели повышались. Так, у телят, получавших бактрил-2, данные показатели составляли соответственно : лейкоциты $8,07 \pm 0,48 \cdot 10^9/\text{л}$, Т-лимфоциты – $2,56 \pm 0,15 \cdot 10^9/\text{л}$, В-лимфоцитов – $0,41 \pm 0,03 \cdot 10^9/\text{л}$, общего белка – $56,5 \pm 2,55$ г/л, иммуноглобулинов G и A – $15,89 \pm 1,53$ г/л, а бактерицидная активность сыворотки крови (БАСК) равнялась $49,41 \pm 1,0$ %. У животных, которым применяли лактобактерин, данные показатели были несколько ниже, однако эта разница не была достоверной.

Установлено, что после использования с лечебной целью пробиотика бактрил-2, мясо, полученное от данных животных, по органолептическим и физико-химическим показателям, биологической ценности и безвредности не отличается от мяса клинически здоровых животных, которым лечебные средства не применялись.

Закключение. Таким образом, лечение телят, больных абомазоэнтеритом с использованием пробиотика нового поколения бактрил-2 является эффективным. Применение данного препарата позволяет значительно сокращать сроки лечения, а также восстанавливать наиболее нарушенные функции организма. Мясо, полученное от животных, подвергнутых лечению данным пробиотиком, является доброкачественным и соответствует предъявляемым ветеринарно-санитарным требованиям.