

УДК 619:615.243:616.33-152.112

ШАПОШНИКОВА И.Д., КАЛЮЖНЫЙ И.И., д-р вет. наук, профессор,
МЕЛЬНИКОВА Д.И.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный университет генетики, биотехнологии и инженерии имени Н.И. Вавилова», г. Саратов, Российская Федерация

КОМПЛЕКСНАЯ ЛЕКАРСТВЕННАЯ ТЕРАПИЯ АЦИДОЗА РУБЦА

Аннотация. Принимая во внимание особую этиологию и патогенез кислотных рубцовых расстройств, применяют специальную терапию, которая особенно касается диеты, восстановление рубцовой микрофлоры, рубцового биохимизма, биохимических показателей крови.

Ключевые слова: рубец, патогенез, ацидоз, буферные растворы, инфузионная терапия.

Введение. Для лечения животных с болезнями рубца испытывались многие средства, которые помогали в одних случаях и были мало действенны в других. Это заставляло испытывать все новые и новые препараты. Поэтому определение методов и средств лечения при гипотонии преджелудка шло путем проб и ошибок. Причина тому - недостаточная изученность этиопатогенеза заболеваний преджелудка.

Материалы и методы исследований. В своих опытах мы стремились продолжить поиск лекарственных средств при ацидозе рубца, но с более широких позиций, основанных на полученных данных о патогенезе [2]. Установленные нами снижение рН содержимого рубца и крови, лактациемия, обезвоживание организма были положены в основу реализации следующих принципов лечения: промывание рубца, введение раствора электролитов в рубец, в комбинации с внутривенной инъекцией буферных растворов; нейтрализация кислого рубцового содержимого щелочами одновременным введением в вену буферных растворов и большого количества растворов солевой смеси [4].

Для этой цели проведено экспериментальное моделирование острого ацидоза рубца у 15 бычков[3]. При легких формах ацидоза рубца терапия больных животных не проводилась, так как прогнозировалось их выздоровление без лечебных мероприятий. К лечению животных приступали через 12— 35 часов после начала болезни. При выяснении эффективности терапии использовали результаты клинических и лабораторных исследований (рН крови, рубцового содержимого, слюны, мочи, кала, количество ЛЖК, молочной кислоты, ферментативная активность микрофлоры и сдвиг буферных оснований)[5].

Через 12-35 часов после появления первых клинических признаков болезни у животных отмечались отказ от корма, сильное угнетение,

залеживание, отсутствие сокращений рубца. Рубец промывали с помощью рото-желудочного зонда и вакуумного устройства. Промыванием старались удалить жидкую часть содержимого рубца и мелкодисперсную часть корма. Промывание прекращали, когда откачанная жидкость становилась прозрачной. В конце процедуры вливали в рубец 10 л сенного отвара со 100-150 г бикарбоната натрия.

После промывания у животных возникала дрожь, которая длилась 15-30 минут. Через 6 часов все животные начинали принимать корм. Улучшалось клиническое состояние больных животных, отмечались признаки слабого аппетита. В течение 2-х суток восстанавливалось пищеварение, появлялась слабая моторика и шумы рубца. Параметры рубцового пищеварения нормализовались на 1-2-е сутки после такого лечения. Уровень ЛЖК восстанавливался до исходного через 3-е суток ($55,30 \pm 12,9$ ммоль/л), а количество молочной кислоты в рубцовом содержимом резко снижалось в первые 6 часов, (до $26,99 \pm 1,59$; $P < 0,001$) и к 3-м суткам приходило к норме $< 0,58 \pm 0,32$ Ммоль/л).

Довольно быстрое улучшение наступало только при раннем промывании, пока молочная кислота поступала в кровь в умеренном количестве. Более позднее промывание давало заметно меньший эффект. Это объясняется более значительным поступлением в кровь молочной кислоты и более тяжелыми последствиями в результате сдвига кислотно-основного состояния, электролитного состава, органических изменений в органах и тканях. Этим же объясняется и необходимость повторного промывания у таких больных, введение им содержимого рубца от здоровых коров, а иногда и перехода на другое лечение, в частности, капельное внутривенное вливание щелочных и солевых растворов[1].

Мы использовали в своих опытах предложенную Р. Lagee (1980) смесь В, дополнив лечение одновременным применением внутривенно буферных растворов, для восстановления кислотно основного равновесия. Буферными растворами служили трисамин или 2-4% раствор бикарбоната натрия. Дозу этих растворов определяли по сдвигу буферных оснований в крови; в среднем она составляла 700-900 мл. Внутривенное введение буферных растворов проводили в те же сроки, что и промывание рубца.

Результаты исследований. Нами была разработана принципиально новая методика лечения животных при ацидозе рубца с применением щелочной смеси внутрь, больших объемов солевых лекарственных жидкостей внутривенно по предложенным нами прописям и буферных растворов в сочетании с симптоматическим лечением. Благодаря обоснованности в патогенетическом плане он оказался самым эффективным: нам удалось восстановить здоровье животных даже в тех случаях, когда не наступало заметного улучшения от применения других способов.

Заключение. Таким образом, в результате проведения исследований и экспериментов по лечению ацидоза рубца по предложенной нами методике происходит нормализация кислотно-основного равновесия, восстановление водно-электролитного обмена, оптимизация основных показателей рубцового пищеварения и рН мочи. Буферные растворы эффективно влияют на ход лечения ацидоза рубца и последующего метаболического ацидоза у крупного рогатого скота. Возможные легочные повреждения, развивающиеся во время синдрома, могут быть причиной респираторного ацидоза, однако инфузионная терапия, предпринятая нами, компенсировала респираторный ацидоз.

Литература. 1. Еловицова, Д.А., Калюжный, И.И. Лечение и профилактика ацидоза рубца у коров/В сборнике: Проблемы и пути развития ветеринарной и зоотехнической наук. Саратов, 2022. С.55-59. 2. Калюжный, И.И. Ацидоз рубца (Этиология, патогенез, классификация)/Главный зоотехник.- 2006 -№11.- С.55-58 3. Калюжный, И.И. Острое течение ацидоза рубца у крупного рогатого скота/Ветеринария.-1984.-№1.-С.15-21 4. Смирнов, С.И. Болезни желудка жвачных животных/М.: «Колос», 1969. - с. 4. 5. Соловьева В.В., Эленшлегер А.А. Некоторые показатели крови и клинически статус при ацидозе рубца у молочных коров/ Материалы всероссийской научно-практической конференции. 2017. С.75-79.

УДК 611.83

ШАРАПОВ Д.Н., ВИЛКОВЫСКИЙ И.Ф., канд. вет. наук

ФГБОУ ВО «Белгородский государственный аграрный университет имени В.Я. Горина», Белгородская обл., Российская Федерация

СВЦ «Медвет», г. Москва, Российская Федерация

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ СОБАК С ДИСКАГЕННЫМ СИНДРОМОМ ВОББЛЕРА

Аннотация. Каудальная шейная спондиломиелопатия - заболевание позвоночного столба у крупных и гигантских пород собак старше 7 лет, характеризуется статической и динамической компрессией спинного мозга и спинномозговых корешков.

Ключевые слова: собаки, шейная спондиломиелопатия, спинной мозг.

Введение. Основной патогенетический фактор дискогенного синдрома Вобблера или каудальной шейной спондиломиелопатии заключается в хронической динамической компрессии спинного мозга, как межпозвоночного диска, так и дужек и тел позвонков из-за нестабильности отдельных позвонков. Существуют методики консервативного лечения,