

чали в себя: анатомическое препарирование, измерение при помощи измерительной линейки и штангенциркуля, фотографирование.

В ходе нашего исследования мы установили, что лёгкие имеют вытянутую прямоугольную форму с закруглениями на краях, на дорсальной поверхности правое и левое легкое разделяется пятью вырезками, и уходит в межрёберные пространства. Лёгкие имеют тёмно-розовый цвет. Нами было замечено, что с кранио-вентральной стороны в легкие попарно впадают бронхи. Легкие, у кур-несушек кросса Ломан Браун, располагаются в грудобрюшной полости, в дорсальной части, от первых пар рёбер до начала почек, легкие у данного кросса равномерно покрыты плеврой.

В ходеморфометрии, мы установили, что длина левого легкого от краниального до каудального края составляет $33,28 \pm 0,32$ мм, а ширина от латерального до медиального края составляет $24,17 \pm 0,21$ мм. Правое легкое имеет длину $32,87 \pm 0,36$ мм, а ширину $22,64 \pm 0,26$ мм. Это говорит о том, что левое легкое в 1,01раз длиннее, чем правое, а ширина левого легкого больше чем правого в 1,06раз.

Проведя исследования, мы пришли к выводу, что легкие у кур-несушек кросса Ломан Браун, являются парным органом, который реберными краями крепится к медиальной поверхности грудобрюшной полости от 5 до 7 ребра. Наши исследования показали, что правое легкое у кур-несушек кросса Ломан Браун имеет больший размер, чем левое легкое так как левое легкое в 1,01раз длиннее чем правое, а ширина левого легкого больше чем правого в 1,06 раз.

УДК 619:616.37-002-07:636.4

СПОСОБ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА У СВИНЕЙ

Жигалко А.А., Кулаченко И.А., Севрюк И.З., Логунов А.А., УО «Витебская государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

Острый панкреатит – это воспалительно-деструктивное заболевание поджелудочной железы, которое проявляется симптомами болевого и диарейного синдромов и сопровождается нарушением экзокринной функции органа. Болезнь возникает как у взрослых свиней, так и у молодняка и наносит значительный экономический ущерб промышленному свиноводству.

Цель исследований – изучить эффективность основных клинических методов в диагностике острого панкреатита у поросят-отъемышей.

В научно-производственных исследованиях на базе двух сельхозпредприятий Республики Беларусь были использованы поросята через 7-10 дней после отъема, разделенные по принципу условных клинических аналогов на опытную группу (больные) и контрольную группу (здоровые). Подопытные животные содержались в станках по 15-20 голов, условия содержания и кормления поросят были одинаковыми.

В клинических исследованиях животных использовали осмотр, пальпацию, перкуссию и аускультацию. При осмотре изучали поведение поросят, двигательную активность, прием корма и воды, акт дефекации, физические свойства фекалий. Для выявления панкреатических болей проводили пальпацию, проникая пальцами в подреберье по направлению плечевого сустава противопо-

ложной конечности, а также в области мечевидного хряща и пупочной области. Дигитальную перкуссию проводили по брюшной стенке в проекции расположения поджелудочной железы и тонкого кишечника. Для оценки шумов перистальтики кишечника проводили аускультацию – там же, где и перкуссию. Выборочно, в количестве 5-20% от обследованных животных проводили взятие проб крови и мочи для лабораторных исследований.

При осмотре у больных выявлено возбуждение, постепенно переходящее в апатию и более тяжелые стадии угнетения. Диарейный синдром с рвотой и анорексией возникал с первых дней болезни. Акт дефекации учащался, фекалии были жидкой консистенции, неприятного запаха с примесями слизи и непереваренного корма. У больных брюшная стенка была напряжена, живот вздут, при перкуссии ventральной части устанавливали тимпанический звук. При аускультации отмечалось усиление кишечных шумов, а с развитием патологии ослабевали вплоть до полного отсутствия.

Болевой синдром характеризовался ярко выраженными болями при пальпации, которые усиливались после приема корма: поросята взвизгивали, дергались, пытались вырваться из рук. Боли в правом подреберье указывали на поражение правой доли поджелудочной железы, боли возникающие от мечевидного отростка до пупочной области – о поражении средней доли железы, в левом подреберье – о поражении левой доли. Боли, носящие разлитой характер указывали, что патологический процесс охватил весь орган. Диагноз подтверждался 3–10-кратным увеличением активности α -амилазы, липазы в крови и моче у больных поросят. При клиническом исследовании животных контрольной группы симптомы болезни отсутствовали на всем протяжении производственных исследований.

Острый панкреатит у поросят-отъемышей эффективно диагностировать основными клиническими методами. Болезнь протекает с болевым и диарейным синдромами, функциональными расстройствами поведения. Специальными приемами проникающей пальпации по определению локализации панкреатических болей, можно установить в какой части железы локализуется очаг воспаления.

УДК 636.085.3:57.083.3:591.145.2

МОНИТОРИНГ СОДЕРЖАНИЯ МИКОТОКСИНОВ В КОРМАХ С ПОМОЩЬЮ ИММУНОФЕРМЕНТНОГО АНАЛИЗА

Жмуркина П.С., Калюжная Т.В., ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет ветеринарной медицины», г Санкт-Петербург, Россия

Микотоксикозы – незаразные болезни, возникающие при поедании животными кормов, пораженных плесневыми и другими грибами, характеризующиеся отравлениями, снижением продуктивности и тд. Регистрируются среди всех видов сельскохозяйственных и домашних животных во многих странах мира. Такие грибы встречаются в самых различных кормах и вызывают порчу значительной массы запасов, имеющих в хозяйствах. В соответствии с действующими требованиями нормативно-технических документов в растительных кормах, комбикормах регламентируется предельно допустимая концентрация