

ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЕ КОЛИКИ ЛОШАДЕЙ ПО МАТЕРИАЛАМ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ КЛИНИКИ ЛЬВОВСКОГО ВЕТЕРИНАРНОГО ИНСТИТУТА

Ассистент *Е. Ф. Иванский* и аспирант *П. Я. Конопелько*

Кафедра клинической диагностики; зав. кафедрой — профессор
Н. Р. Семушкин и кафедра терапии; зав. кафедрой — доцент
В. Ф. Павлов.

Совет Министров СССР и ЦК ВКП(б) в постановлении о трехлетнем плане развития животноводства поставили перед ветеринарными научно-исследовательскими учреждениями задачу разработать и внедрить в практику животноводства новые методы борьбы и профилактики незаразных болезней сельскохозяйственных животных, удельный вес которых остается и до настоящего времени все еще высоким.

Ряд отечественных и зарубежных авторов на основании статистических данных различных ветеринарных клиник приходят к выводу, что острое расширение желудка, метеоризм кишечника, энтералгия и копростазы являются наиболее часто встречающимися видами колик, процент которых составляет от 40 до 80% всех случаев желудочно-кишечных колик лошадей.

Статистические данные, приведенные в настоящем реферате, служат ярким примером подтверждения сказанного.

В настоящей работе приведены статистические данные терапевтической клиники Львовского ветеринарно-зоотехнического института за пять лет, которые в некоторой степени продолжают сбор материалов, начатый ветеринарным врачом тов. *Е. П. Колпашниковой*.

Анализ статистических материалов за этот период позволяет сделать заключение, что среди заболеваний лошадей внутренними незаразными болезнями 51,6% занимают желудочно-кишечные колики.

Приведенная ниже диаграмма более наглядно отражает

заболеваемость лошадей внутренними незаразными болезнями, в том числе и желудочно-кишечными коликами (рис. 1).

Если принять показатели как общей заболеваемости, так и заболеваемости желудочно-кишечными коликами в 1946 году за 100%, видна явная тенденция к снижению заболеваемости.

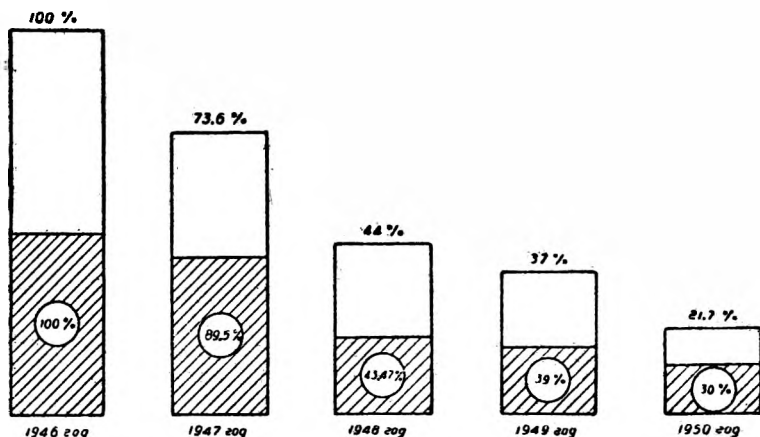


Рис. 1. Динамика внутренних незаразных болезней лошадей, в том числе желудочно-кишечных колик за 5 лет (заштриховано — желудочно-кишечные колики).

Можно предполагать, что такое явление имеет прямую связь с улучшением зоогигиенических условий содержания животных, повышением лечебно-профилактической работы в послевоенный период, а в равной мере и с теми преобразованиями в экономике сельского хозяйства в западных областях Украины, в том числе и Львовской области, которые произошли в связи со сплошной коллективизацией крестьянских хозяйств.

Мы поставили перед собой задачу, наряду с выяснением удельного веса различных видов желудочно-кишечных колик, проследить некоторую закономерную связь между состоянием регулирующих систем организма лошади и теми факторами окружающей внешней среды, которые так неодинаковы в различных географических широтах, памятуя указание отца русской физиологии И. М. Сеченова, что организм без внешней среды существовать не может.

С 1946 по 1950 годы в терапевтической клинике института зарегистрировано 432 случая заболеваний лошадей желудочно-кишечными коликами. Наибольший удельный вес

занимают копростазы — 250 случаев, что составляет 58% общего количества лошадей, болевших коликами. Затем следует катаральный спазм кишечника — 83 случая, или 20%, метеоризм кишечника — 10%, химостаз — 5%, острое расширение желудка — 6%; последнее место занимают осповороты — 1%.

Особый интерес представляет копростаз и катаральный спазм кишечника, которые в условиях Львова занимают ведущие места в нозологической таблице желудочно-кишечных колик лошадей. В наших материалах страдания лошадей копростазом с каждым последующим годом, начиная с 1946 г., значительно понижаются в абсолютных цифрах, хотя процент остается сравнительно высоким. Если в 1946 году с диагнозом копростаз заболело 95 лошадей, или 66,4%, то в 1950 году заболело 17 голов, или 39,5%, что безусловно объясняется все еще имеющим место неправильным кормлением и нерациональной эксплуатацией.

Сезонность этого страдания видна из рис. 2. Так, наибольшее число случаев приходится на январь—март и ноябрь—декабрь месяцы. С выходом животных на пастбище и зеленый корм (весенне-летние месяцы) заболеваемость копростазом резко снижается и наблюдается только в единичных случаях.

Определенная сезонность при заболевании лошадей желудочно-кишечными коликами еще более наглядно видна на примере заболевания их катаральным спазмом кишечника. Клинические наблюдения многих авторов (Евграфов, Синев, Домрачев и др.) указывают, что действительно существует некоторая связь между заболеваниями лошадей катаральным спазмом кишечника и состоянием погоды.

Изменения внешней среды так или иначе сказываются на состоянии лабильной нервной системы лошадей, вызывая новые взаимоотношения центров с периферией по типу временных нервно-гуморальных экстеро- и интероцептивных связей. Академик К. М. Быков указывает, что «благодаря выработке условных рефлексов организм вступает в новые отношения с окружающей его средой, устанавливает все формы своего поведения в этой среде».

Одну из таких форм поведения организма при влиянии внешней окружающей среды показывает кривая нарастания или уменьшения количества случаев заболеваний энтеральной лошадей, обусловленная резкими колебаниями метеорологических факторов (рис. 3).

В те годы и месяцы, когда особенно бывают резкие колебания температуры, барометрического давления и других

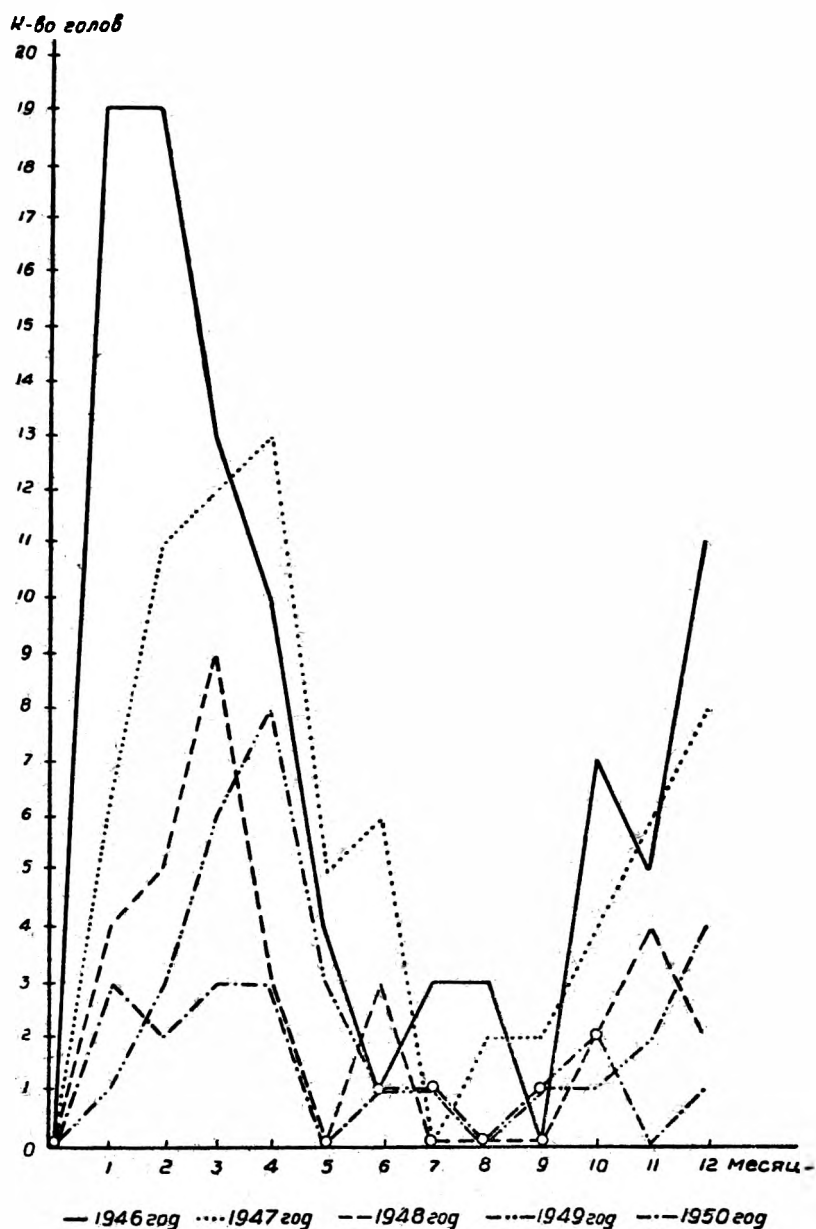


Рис. 2. Кривые заболеваний лошадей копростазами за 5 лет.

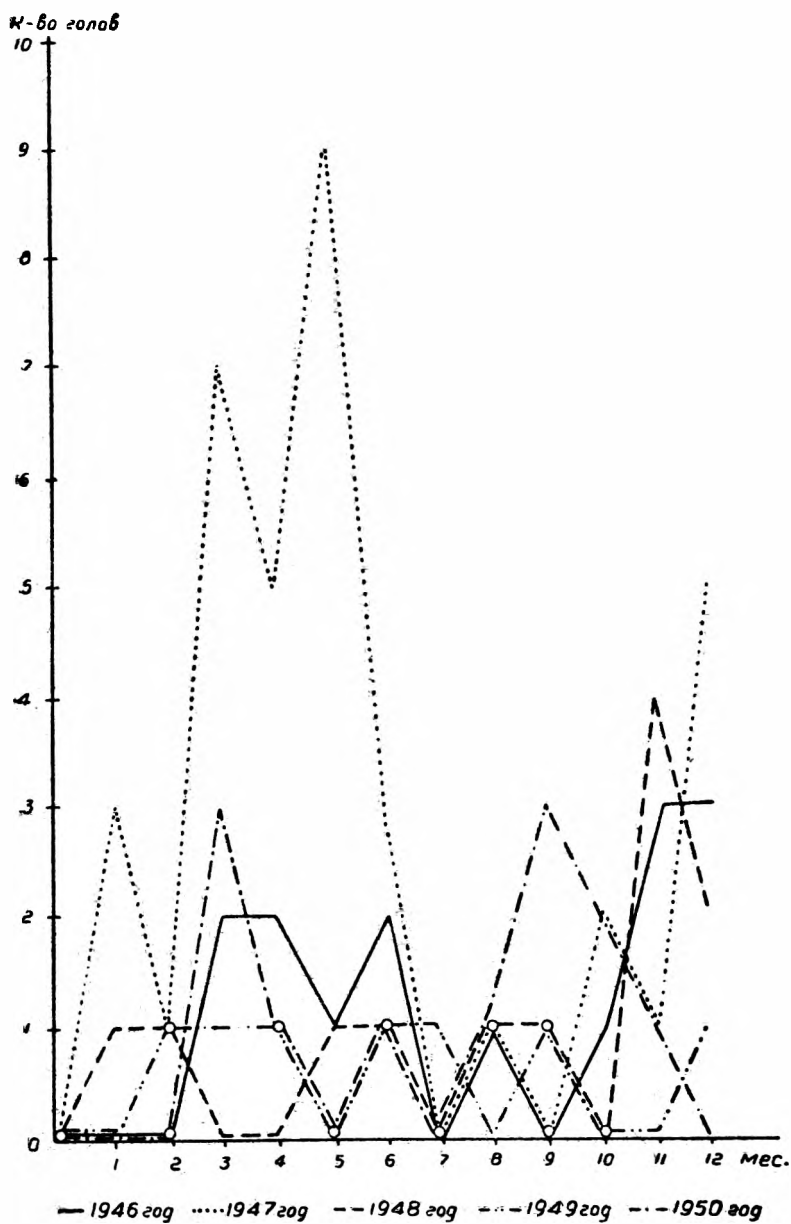


Рис. 3. Кривые заболеваний лошадей энтералгией за 5 лет.

метеорологических факторов, частота заболеваний лошадей энтералгией различна, о чем говорит приведенная выше кривая и данные Львовского гидрометбюро. Наибольшее количество заболеваний лошадей соответствует весенним (март—май) и осенним (ноябрь—декабрь) месяцам, резко снижаясь в летнее время.

ВЫВОДЫ

1. Среди желудочно-кишечных колик лошадей в условиях гор. Львова наибольший удельный вес занимают копростазы — 58%, энтералгия — 20% и метеоризм кишечника — 10%.

2. Копростазы и энтералгия встречаются сезонно. Вершина кривой их соответствует весенне-осенне-зимним месяцам, снижаясь летом, хотя в этиологии их лежат различные факторы.
