

щая кислотность — от 87,4 до 75,6 ед. и связанная HCl — от 43 до 33,4 ед.

6. При добавлении в корм мицелия пенициллина и 1200 ЕД калиевой соли пенициллина на голову количества желудочного содержимого увеличивается. При добавлении к корму пенициллина и солянокислого биомицина в дозе 50000 ЕД количество желудочного содержимого уменьшается.

Вышеуказанные дозы антибиотиков снижают кислотность желудочного содержимого. Это снижение происходит за счет уменьшения свободной и связанной HCl.

З. С. ГОРЯНОВА

Доцент

ВЛИЯНИЕ БОЛЕВЫХ ОЩУЩЕНИЙ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ТРАВМАТИЧЕСКОМ РЕТИКУЛИТЕ НА СЕРДЕЧНЫЙ РИТМ

(предварительное сообщение)

(Витебский ветеринарный институт)

Еще в 1881 году Н. П. Симановский показал, что при сильных химических, механических и электрических воздействиях на желудок у животных наступают расстройства сердечной деятельности. При раздражении желудка у собак отмечалось замедление сердечных сокращений. Выключение периферических окончаний блуждающих нервов атропином уничтожало эффект замедления сердечной деятельности.

При нарушении симпатической иннервации и сохранении блуждающего нерва в острых опытах Л. Ф. Дмитренко (1916) растяжение желудка сопровождалось урежением пульса. При раздражении желудочных вагальных волокон электрическим током пульс замедлялся.

Как показали К. Х. Кекчеев, А. П. Анисимова и А. В. Кавторина (1942), изменение ритма сердечных сокращений во многом зависит от силы раздражения. При слабом растяжении желудка наблюдали учащение пульса, при сильном, наоборот, урежение.

О. М. Крынский (1960) неоднократно наблюдал изменения сердечного ритма при различного рода раздражениях желудка у людей. Автор считает, что сдвиги сердечной деятельности

при раздражениях органов пищеварительного тракта имеют рефлекторную природу.

Путь инteroцептивного рефлекса с желудка на сердце идет через симпатические и блуждающие нервы. Афферентные импульсы, возникшие при раздражении желудка, оказывают влияние на сердечную мышцу через высшие отделы центральной нервной системы (Е. Г. Петрова, 1951).

Диагностирование травматического ретикулита все еще остается трудной задачей, особенно трудно распознать хронический травматический ретикулит, который часто протекает под видом хронической атонии преджелудков.

Вопрос о влиянии болевых ощущений с пораженной сетки на сердце в доступной нам литературе не освещен. Предполагая, что наличие патологических инteroцептивных влияний сетки при ее травматическом поражении может вызвать значительные сдвиги в работе сердца, мы предприняли настоящее исследование.

Работа проводилась на экспериментальных и клинически больных животных. В экспериментальной модели травматического ретикулита источником болевых ощущений служило иностранные тело, вшитое в стенку сетки.

Подсчет пульса у коров, страдающих хроническим травматическим ретикулитом, в состоянии покоя не выявлял каких-либо отклонений от нормы. Пульс оставался ритмичным, 60—70 ударов в минуту.

При кормлении «натощак» на 2 или 3 минуте наблюдалось значительное замедление сердечных сокращений. Брадикардия носила кратковременный характер (30—40 секунд) и совпадала по времени с торможением периодических сокращений рубца, которое фиксировалось руминографом.

В эксперименте повторился один из ведущих симптомов хронического травматического ретикулита, наблюдаемый нами в клинике, — нарушение ритмики периодических сокращений рубца при кормлении «натощак». В момент появления маленьких волн на руминограмме наблюдалось резкое замедление сердечных ударов. Чтобы убедиться в закономерности этого явления, опыт повторили 34 раза. Результат получался все время одинаковым: брадикардия в момент торможения периодических сокращений рубца на 2—3 минуте кормления. В покое, до кормления, пульс у экспериментальных больных был ритмичным.

Контроль: кормление здоровых животных (овец и коров) «натощак» вызывает значительное учащение пульсовых ударов, которое имеет равномерный характер.

У экспериментальных больных атропин снимал явление замедления пульса во время кормления. Стрихнин усиливал неравномерность пульсовых ударов при кормлении — замедление пульса было выражено более отчетливо.

У здоровых животных кормление на фоне введения атропина вызывало равномерное учащение пульсовых ударов.

Проведенные опыты позволяют сделать вывод, что торможение сердечных сокращений у животных с хроническим травматическим ретикулитом происходит за счет усиления болевых ощущений при кормлении и носит рефлекторный характер.

И. М. ГОЛОСОВ
Доктор ветеринарных наук

АНТИБИОТИКИ ПРИ ПНЕВМОНИЯХ ТЕЛЯТ СЕВЕРНЫХ ОЛЕНЕЙ

(Институт сельского хозяйства Крайнего Севера)

Пневмонии телят оленей имеют широкое распространение и ежегодно наносят большой экономический урон. Поэтому изыскание новых эффективных способов терапии является важной задачей ветеринарных специалистов.

В последнее время для лечения пневмоний молодняка сельскохозяйственных животных с положительными результатами испытаны антибиотики широкого спектра действия. Однако антибиотики при лечении пневмоний телят северных оленей не испытывались.

Нами предварительно на 20 клинически здоровых и легочнобольных оленях с целью пролонгирования действия были испытаны подкожное и внутримышечное введение солянокислого биомицина и террамицина в форме 20—25%-ной масляной суспензии на очищенном хлопковом и арахисовом маслах в дозе 0,15—0,2 мл на кг веса. Одновременно применяли те же препараты в форме порошка или таблеток перорально в дозе 0,3 г (100 тыс. ЕД) или же сульфодимезин в дозе 0,05—0,1 г/кг.

Кроме того, при пневмониях телят оленей испытывали экмоновоциллин фабричного изготовления внутримышечно в дозе 5—10 тыс. ед. на кг веса.

При этом установлено, что при однократном введении антибиотики биомицин и террамицин сохранялись в крови у се-