

лудочно-кишечной секреции на здоровых фистульных животных, изучали фон секреции, потом вели наблюдения на больных гастроэнтеритом поросятах. Гастроэнтерит воспроизводили путем орошения слизистой 10%-ным раствором азотнокислого серебра. Всего поставили 50 опытов.

3. Наши наблюдения показали, что под влиянием указанных выше средств в разной степени стимулируется желудочная и кишечная секреция у здоровых поросят. Так, количество свободной соляной кислоты по сравнению с исходными величинами возрастает на 5%, активность пепсина на 2, дуоденальной амилазы — на 2, липазы — на 4, трипсина — на 4%. Желудочно-кишечная секреция у больных поросят гастроэнтеритом заметно нормализуется. При этом установлена определенная взаимосвязь между секреторной деятельностью желудка и двенадцатиперстной кишки.

4. Полученные нами результаты дают основание для применения экстракта алоэ, суспензии печени и гетерогенной крови при лечении и профилактике диспепсических нарушений, а также при повышении продуктивности животных. Эти рекомендации подтверждаются как в клинике, так и в условиях производства.

ПОДСЧЕТ ЧАСТОТЫ ПУЛЬСА ПРИ ПРИЕМЕ КОРМА В ДИАГНОСТИКЕ ТРАВМАТИЧЕСКОГО РЕТИКУЛИТА КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

З. С. ГОРЯИНОВА

Из Витебского ветеринарного института

1. Частота пульса при кормлении здоровых животных резко возрастает в первые секунды кормления, а затем постепенно, в продолжении 3—4 минут, возвращается к исходным величинам. Кроме того, прием корма вызывает усиление сердечного толчка, сердечных тонов и повышение артериального кровяного давления.

2. В конце стойлового периода при условии Д — витаминной недостаточности у крупного и мелкого рогатого скота интенсивность учащения пульса при пищевом рефлексе значительно снижается. Одновременно отмечается снижение возбудимости и сократительной способности нервно-мышечного аппарата рубца.

3. При травматическом ретикулите и ретикулоперитоните во время приема корма (в конце первой или чаще на второй минуте) наблюдается замедление или учащение пульса. Подсчет частоты пульса рекомендуется проводить по 10-секундным интервалам непрерывно.

4. Кратковременное урежение частоты сердцебиений происходит одновременно с ослаблением силы сердечного толчка, обоих тонов сердца, понижением артериального кровяного давления и ослаблением периодических сокращений рубца.

Временное блокирование вагуса атропином снимает явление замедления частоты пульса.

5. Резкое учащение пульса до 180—200 ударов в 1 минуту возникает на 2—3 минуте кормления и продолжается 20—30 секунд. При учащении пульса тоны сердца остаются громкими, ритмичными, приступы начинаются внезапно и также оканчиваются (параксизмальная тахикардия). Этот симптом наблюдался при обширных поражениях у животных с травматическим ретикулоперикардитом, но и острая боль в начале пристеночного ретикулита также вызывала тахикардию.

6. При внутримышечном введении 10,0 анальгина через 40—50 минут у больных животных наступает временное улучшение. Бывшие до введения анальгина положительные пробы на травматический ретикулит становятся отрицательными. В период действия анальгина (2—3 часа) при кормлении больных животных наблюдается равномерное учащение пульса.

Общие изменения в состоянии животных и изменения в осуществлении патологических интероцептивных влияний с желудка на сердце позволяют нам рекомендовать анальгин как диагностическое средство, которое на время снимает болевые ощущения и тем самым доказывает их существование.

7. Выраженность патологических интероцептивных рефлексов с пораженной сетки на сердце зависит от общего состояния организма: при хорошей упитанности кратковременное нарушение частоты пульса в первые минуты кормления выражено более отчетливо, нежели у истощенных животных или больных остеомаляцией.

ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДА КИСЛОТНЫХ ЭРИТРОГРАММ В ВЕТЕРИНАРНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

А. П. ГЕРВЕТОВСКИЙ

Из кафедры клинической диагностики Витебского
ветеринарного института

Проблема состава красной крови, факторов ее регуляции и изменения эритроцитов представляет значительный интерес как в теоретическом, так и практическом отношениях. Биохимические и биофизические исследования крови со все большей очевидностью показывают, что эритроциты играют в организме роль многофункциональных клеток, служащих не только для переноса кислорода и углекислоты, но и для ряда других метаболитов. В связи с этим изучение качественного состава эритроцитов, определение их возраста и функциональных особенностей имеет существенное значение для клинической практики.

За время своего существования гематология обогатилась множеством методов исследования. Однако большинство из них не раскрывают качественного и возрастного состава эритроцитов, а следовательно не позволяют более глубоко вскрывать механизмы, лежащие в основе разнообразных нарушений функций системы крови.

Одним из объективных методов, позволяющих установить качественный состав эритроцитов, определить их возраст, а также до некоторой степени судить о физикохимических изменениях структуры эритроцитов, является метод кислотных эритрограмм, разработанный в 1957 г. Терсковым И. А. и Гительзоном И. И.

В доступной литературе мы не встретили работ, касающихся применения метода кислотных эритрограмм в ветеринарной практике, за исключением незначительных наблюдений, проведенных самими авторами метода при сравнительном исследовании качественного состава эритроцитов позвоночных.

В настоящем исследовании нами была поставлена задача изучить качественный состав эритроцитов, методом кислотных эритрограмм, как у клинически здоровых, так и больных животных.

Определение кислотных эритрограмм проводили на фотоэлектрориметре ФЭК-М с подключением водяного термостата ТС-15М для получения постоянной температуры (24° С), необходимой при проведении исследования. Во всех опытах всегда брались 2 мл одинаковой концентрации взвеси эритроцитов. Эта концентрация определялась