

Витебская	<u>7</u> 2	<u>7</u> 1	—	—	—	—	—	—
Гомельская	<u>40</u> 15	<u>52</u> 6	<u>194</u> 30	<u>12</u> 2	<u>11</u> 3	—	<u>142</u> 39	<u>3</u> 3
Гроднен- ская	<u>15</u> 5	<u>647</u> 164	<u>49</u> 11	<u>492</u> 51	<u>30</u> 4	<u>106</u> 48	<u>227</u> 151	<u>20</u> 2
Минская	<u>10</u> 8	<u>35</u> 8	<u>10</u> 2	<u>9</u> 6	<u>34</u> 12	—	<u>19</u> 4	<u>28</u> 9
Могилев- ская	<u>192</u> 56	<u>11</u> 1	<u>2</u> 2	<u>126</u> 23	—	—	<u>60</u> 7	<u>21</u> 13
В целом по РБ	<u>285</u> 93	<u>752</u> 180	<u>295</u> 53	<u>885</u> 119	<u>103</u> 27	<u>133</u> 56	<u>450</u> 203	

Примечание: числитель - количество заболевших свиней;
знаменатель - количество павших свиней.

Как видно из таблиц 1 и 2, рожа свиней имеет достаточно широкое распространение в нашей республике и имеет тенденцию к стационарности. Наиболее неблагоприятными по данному заболеванию являются Гродненская, Брестская и Могилевская области.

Анализ эпизоотической ситуации по роже свиней в Республике Беларусь показывает, что в большинстве случаев заболевание возникает в летнее время года у животных с низким иммунным статусом организма, который обусловлен односторонним типом кормления, скармливанием недоброкачественных кормов, воздействием стрессовых факторов. Заболеванию также способствует применение депонированной вакцины против рожи свиней, обладающей остаточной реактогенностью, особенно животным, принадлежащим населению.

Таким образом, рожа свиней имеет тенденцию к широкому распространению в Республике Беларусь, что указывает на необходимость совершенствования средств специфической профилактики при этом заболевании.

УДК 619:616.36-002:636.4-053.2

НЕКОТОРЫЕ СРЕДСТВА ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПОРΟΣЯТ, БОЛЬНЫХ ТОКСИЧЕСКОЙ ГЕПАТОДИСТРОФИЕЙ

Абрамов С.С., Великанов В.В.

Витебская государственная академия ветеринарной медицины

Нормальное функционирование печени, как центрального органа химического гомеостаза организма, обеспечивает оптимальный обмен белков, углеводов, жиров, витаминов, предохраняет организм от воздействия эндо- и экзотоксинов. Одним из наиболее распространенных и опасных заболеваний печени у поросят является токсическая гепатодистрофия, сопровождающаяся тяжелой интоксикацией и летальностью. Поэтому в основе патогенетической терапии при данном заболевании должна лежать дезинтоксикационная терапия. Однако в настоящее время большинство из предлагаемых методов детоксикации являются трудоемкими, дорогостоящими и часто малозффективными и нетехнологическими.

В связи с этим нами были использованы с этой целью 0,037%-ный раствор натрия гипохлорита и сорбент СВ-1. Работа проводилась в 1998-99 г.г. в совхозе им. П.М.Машерова Сенненского района, Витебской области, где на свиноккомплексе были созданы три группы поросят по 15 голов в каждой, больных токсической гепатодистрофией. У животных всех групп клинически заболевание проявлялось общим угнетением, поносами, общей мышечной слабостью, желтушностью слизистых оболочек и кожи, иногда судорогами, рвотой, анорексией. Группы формировались поросятами 25-28-дневного возраста с приблизительно одинаковыми живой массой и уровнем патологического процесса.

Поросятам первой группы в качестве основного лечебного препарата вводился 0,037%-ный раствор натрия гипохлорита в дозе 5 мл/кг живой массы один раз в сутки внутривентрально; животным второй группы в корм добавлялся сорбент СВ-1 в дозе 1,5 г на поросенка, ежедневно до выздоровления. Кроме указанных препаратов поросятам применялось лечение, принятое в хозяйстве и включающее в себя антибиотики, витаминные препараты. Животные контрольной группы находились в аналогичных условиях кормления, содержания и лечения с опытными, за исключением введения раствора гипохлорита и сорбента СВ-1.

В результате проведенной работы установлено, что как гипохлорит натрия, так и сорбент, значительно восстанавливали антиоксидативную функцию печени, оптимизировали некоторые стороны жирового и пигментного обмена. Так, если в начале заболевания уровень аланинаминотрансферазы (АЛТ) и аспартатаминотрансферазы (АСТ) у животных всех групп колебался в пределах $69,36 \pm 10 - 73,32 \pm 7$ Ед./л и $77,4 \pm 6 - 75,8 \pm 4$ Ед./л, то через 8 дней лечение у по-

росят первой и второй группы эти показатели были соответственно $53,9 \pm 5,5$; $52,5 \pm 3,2$ Ед./л и $69,4 \pm 3,8$; $53,3 \pm 6,2$ Ед./л, в то время как у животных контрольной группы АЛТ и АСТ повысились соответственно до $78,8 \pm 6,1$ и $85,6 \pm 3$. Эти данные показывают, что, судя по показателям АСТ и АЛТ, детоксикационная функция печени у поросят опытных групп фактически восстановилась, а у поросят контрольной группы интоксикация организма продолжала нарастать. У опытных поросят происходила также нормализация жирового и пигментного обмена более интенсивно, чем у контрольных животных (таблица).

Динамика некоторых показателей жирового и пигментного обмена
под влиянием лечения

Показатели	1-ая опытная группа M±m		2-ая опытная группа M±m		Контрольная группа M±m	
	до лечения	через 8 суток	до лечения	через 8 суток	до лечения	через 8 суток
холестерин, ммоль/л	$4,5 \pm 0,276$	$2,26 \pm 0,21$	$4,2 \pm 0,27$	$2,4 \pm 0,13$	$4,24 \pm 0,27$	$3,57 \pm 0,17$
билирубин, мкмоль/л	$4,9 \pm 0,5$	$2,36 \pm 0,26$	$4,9 \pm 0,56$	$2,91 \pm 0,53$	$5,13 \pm 0,4$	$4,06 \pm 0,57$
В-липопротеиды (пок. экст.)	$0,356 \pm 0,16$	$0,09 \pm 0,009$	$0,256 \pm 0,07$	$0,105 \pm 0,005$	$0,408 \pm 0,2$	$0,407 \pm 0,2$

Аналогично происходило изменение щелочной фосфатазы. О различной интенсивности окислительно-восстановительных процессов в организме поросят трех групп говорят среднесуточные изменения живой массы. Так, у поросят первой группы они составили 222 г, второй – 192 г, а у контрольных поросят – 125 г. При этом следует отметить, что если у контрольной группы падеж составил 20%, то у опытных групп падежа не наблюдалось.

Таким образом, внутрибрюшинное применение раствора натрия гипохлорита и внутреннее – сорбента СВ-1 повышает эффективность лечения поросят, больных токсической гепатодистрофией.

УДК 619:616-074:636.4

СЫВОРОТОЧНО-БИОХИМИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ В ДИАГНОСТИКЕ ГЕПАТОДИСТРОФИИ У ПОРОСЯТ

Телепнев В.А., Сенько А.В.