

УДК 619:616-056.54.636.4

ПОПОВ А.В., студент

Научный руководитель **ДЕМИДОВИЧ А.П.**, канд. вет. наук, доцент
УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия
ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

ГИПОГЛИКЕМИЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ ПОРОСЯТ- ГИПОТРОФИКОВ

Врожденная гипотрофия у поросят имеет широкое распространение в условиях промышленных свиноводческих комплексов. По литературным данным, признаки данного заболевания могут наблюдаться у 30 и более процентов всех родившихся поросят. Лечение их считается нецелесообразным и они отбраковываются вскоре после появления на свет.

В то же время в специальной литературе имеются сведения, что гипотрофики при надлежащем уходе могут показывать достаточно высокий уровень продуктивности и по интенсивности роста даже превосходить поросят, родившихся здоровыми.

Одним из основных патогенетических моментов в развитии гипотрофии является энергетическое голодание. В литературных источниках имеются сведения о том, что у поросят-гипотрофиков в первые дни жизни наблюдается гипогликемия, однако механизм ее до конца не выяснен: то ли она развивается еще внутриутробно, то ли она развивается уже после рождения и обусловлена недостаточным потреблением пищи. Для получения ответа на данный вопрос было проведено взятие крови у 10 поросят-гипотрофиков и у 10 нормотрофиков сразу после их рождения до приема молозива. Концентрацию глюкозы в венозной крови определяли с помощью портативного экспресс-измерителя концентрации глюкозы в крови ПКГ-02.4 «Сателлит Плюс» с использованием электрохимических полосок однократного применения ПКГЭ-02.4.

Масса тела у поросят в группе гипотрофиков была от 0,7 до 0,95 кг (в среднем $0,79 \pm 0,027$), у нормотрофиков - от 1 до 1,6 кг (в среднем $1,23 \pm 0,066$).

Результаты исследований показали прямую зависимость между массой тела у новорожденных поросят и уровнем гликемии. В группе поросят-гипотрофиков уровень глюкозы составил $1,72 \pm 0,237$ ммоль/л. При этом минимальные зарегистрированные значения ($0,7-0,8$ ммоль/л) были зарегистрированы у самых мелковесных поросят (0,7 кг). В группе нормотрофиков концентрация глюкозы была существенно выше и составила $5,30 \pm 0,206$ ммоль/л.

Таким образом, можно констатировать тот факт, что гипогликемия у поросят с врожденной гипотрофией развивается еще во внутриутробный период. Механизм ее точно неизвестен, но можно предположить, что причиной является недостаточная работа печени как основного поставщика глюкозы в кровь. Данное обстоятельство необходимо учитывать при лечении поросят-гипотрофиков.