

Основными причинами развития патологии являлись несбалансированность рационов по основным питательным веществам; недостаток или полное отсутствие в рационе сена; недостаток грубых кормов, витаминных и минеральных добавок; скормливание недоброкачественных кормов, особенно сенажа, силоса и жома с повышенным содержанием кислоты. Надо отметить, что наш регион является сахаропроизводящим, где еще сохранились сахарные заводы почти в каждом районе, и жом с избытком используется как источник сочных кормов. Качество его часто оставляет желать лучшего, что в конечном итоге также является причиной нарушения фосфорно-кальциевого обмена.

Таким образом, биоценоотические особенности Белгородского Черноземья свидетельствуют, что остеодистрофия у коров в регионе носит эндемический характер и только изменение антропогенных факторов может позволить рационально организовать профилактику данной патологии, что в конечном итоге повысит рентабельность молочного скотоводства.

УДК 619:616 – 006

О НОВОМ НАПРАВЛЕНИИ ИССЛЕДОВАНИЙ В ОНКОЛОГИИ

Кочетов М.В., Соколовский В.О.

Новое направление предполагает исследование механизма возникновения опухолей с позиций нарушения кровоснабжения в очаге поражения и в организме в целом. Такие исследования нам не известны, но известны серьезные сообщения, косвенно удостоверяющие роль нарушения кровоснабжения в этиопатогенезе опухолей. Мы их расцениваем на уровне забытых открытий, которые пытаемся реанимировать.

При существующих методах исследований мы не находим удовлетворяющего ответа, почему опухоли возникают под влиянием химических, физических и биологических канцерогенов? Почему рак чаще возникает в очагах хронических воспалений? И таких вопросов много. Не случайно А. Лучник [6] заявил, что «к концу XX века ученые окончательно пришли к выводу, что опухоль каждого вида имеет свои механизмы бесконтрольного роста». Мы придерживаемся обратного мнения. В опубликованной статье [4] нами показано, что любой хронический воспалительный процесс сопровождается нарушением кровоснабжения и окислительно-восстановительных процессов в клетках, что со временем влечет развитие опухоли. Другая статья [5] посвящена сходству в механизме возникновения рака и саркомы. Как это аргументировалось?

1. Раковые заболевания обычно возникают в очагах хронических воспалений и в более пожилом возрасте, когда заметно снижается уровень кровоснабжения органов. 2. Серьезным открытием, не привлечшим к себе внимания, мы считаем обобщающее сообщение Ю.М. Васильева [2] о том, что все химические канцерогены вызывают хронический воспалительный процесс. Из этого логически вытекает, что их канцерогенное действие объясняется именно способностью вызывать хроническое воспаление с обязательным нарушением кровоснабжения. 3. При сопоставлении данных из ряда источников [1, 7, 9 и др.] нами показано, что физические канцерогены (радиация) вызывают резкие нарушения кровоснабжения с развитием рентгенодерматитов и различных опухолей. Следовательно, химические и физические канцерогены вызывают рост опухоли в очагах хронических воспалений с нарушенным кровоснабжением. 4. Биологические канцерогены (вирусы) воспаления не вызывают, но канцерогенный эффект проявляют только в существующих очагах воспалений. 5. По данным В.И. Гельштейна [3] саркомы развиваются как под влиянием химических канцерогенов, так и механических воздействий, вызывающих хроническое воспаление. 6. Еще в 1924 г. О. Варбург открыл гликолиз в аэробных условиях, свойственный опухолям. Причиной тому считал повреждение дыхательного аппарата опухолевой клетки, но за многие годы поисков поврежденного звена так и не обнаружил. Это открытие было забыто. Исходя из нашей концепции, причина активного гликолиза кроется в нарушении подачи кислорода в очаге поражения. Сам факт наличия гликолиза в различных опухолях логично рассматривать как показатель единого механизма их возникновения. 7. Л.М. Шабодом [8] доказана возможность вызывать доброкачественные и злокачественные опухоли применением одних и тех же эндогенных химических канцерогенов, что указывает на единую причину и механизм их возникновения.

Итак, с позиций нового направления исследований все канцерогены вызывают эффект только в очагах хронических воспалений, а следовательно, в очагах с нарушенным кровоснабжением. Наличие гликолиза в опухолевых клетках является объективным показателем нарушения их дыхания. Ценность этого направления исследований в возможности изучения всех вопросов на уровне живого организма, в условиях постоянно меняющихся поколений клеток, изменениях их ферментативной деятельности, высокой приспособляемости организма к постоянно меняющимся условиям внешней среды. Новое направление исследований позволяет успешно изучать как этиопатогенез опухолей, так и дополнительные аргументы в пользу единого механизма их возникновения.

Литература

1. Белов А.Д., Киршин В.А. и др. Радиобиология. - М.: Колос, 1999. - С. 230.
2. Васильев Ю.М. //Механизмы канцерогенеза. - М.: Медицина, 1965. - С. 51-67.
3. Гельштейн В.И. //Биология злокачественного роста. - М.: Наука, 1965. - С. 38-68.
4. Кочетов М.В., Соколовский В.О. Новый взгляд на этиопатогенез раковых заболеваний //Здравоохранение. - 2002. - № 11. - С. 33-36.
5. Кочетов М.В., Соколовский В.О. Сходны ли механизмы возникновения рака и саркомы ?//Медицинские новости. - 2003. - № 10. - С. 44-46.
6. Лучник А. //Наука и жизнь. - 2002. - № 5. - С. 60-63.
7. Святухин М.В., Сорокина Ю.Д. и др. Опухоли человека и животных, вызванные облучением. - М.: Медицина, 1969. - С. 89.
8. Шабат Л.М. Эндогенные бластомогенные вещества. - М.: Медицина, 1969. - С. 69-153.
9. Ярмоненко С.П. Радиобиология человека и животных. - М.: Высшая школа, 1988. - С. 154.

УДК 619: 616. 34-008. 314. 4 - 084

ПЕРСПЕКТИВЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПРЕПАРАТОВ ИЗ РОСТОВОЙ ЖИДКОСТИ КУЛЬТУРЫ МОЛОЧНО-КИСЛЫХ БАКТЕРИЙ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ТЕЛЯТ И ПОРОСЯТ

Красочко П.А.

РНИУП «ИЭВ им. С.Н. Вышелесского НАН Беларуси»

Курдеко А.П., Мацинович А.А., Зылевич М.В, Харитоненкова Н.И.

УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины»,

Республика Беларусь

Анисимова Н.И.

НИЦ УП «Диалек»

Дисбактериоз желудочно-кишечного тракта является звеном патогенеза большинства желудочно-кишечных заболеваний молодняка, проявляющихся диарейным синдромом. Отмечается, что развитие гнилостной токсикогенной микрофлоры во многом обуславливает исход и тяжесть заболевания. Наиболее широко для борьбы с развивающимся дисбактериозом из средств антимикробной терапии применяются антибиотики различных групп, сульфаниламиды, нитрофураны и фторхинолоны. Однако применение их у молодняка часто вызывает осложнение в виде нарушения процессов заселения желудочно-кишечного тракта полезной микрофлорой, усугубляя дисбактериоз [1, 3].

В последнее время в качестве заместительного средства, ускоряющего процесс восстановления нормального микробного пейзажа в желудочно-кишечном тракте после применения антимикробной терапии у молодняка животных широко применяются препараты из группы пробиотиков [2]. Живые культуры полезной микрофлоры, входящие в состав пробиотиков, обладают антагонистическим действием по отношению к некоторой патогенной микрофлоре, иммуностимулирующим и коррегирующим обменные процессы в организме [4]. Некоторым недостатком применения пробиотиков является невозможность сочетанного их использования с антимикробной терапией. Целью исследования явилось изучение лечебно-профилактической эффективности препарата «Диамиксан», представляющего собой стерильный фильтрат внеклеточных продуктов обмена веществ смешанной культуры молочнокислых бактерий (*Lactobacillus acidophilus*, *Lactobacillus delbrueckii*, *Str. Salivarius*), который содержит в составе аминокислоты, бактериоцины, молочную кислоту и полисахариды.