

2. Рабинович М.И. Лекарственные растения в ветеринарной практике: Справочник. - М.: Агропромиздат, 1987. -- 288 с.

3. Радбиль М.И. Фармакотерапия в гастроэнтерологии: Справочник. - М.: Медицина, 1991. - 416 с.

УДК 619:616.33-002.44:2/28

## **ДИАГНОСТИКА ЯЗВЕННЫХ ПОРАЖЕНИЙ СЫЧУГА У ТЕЛЯТ**

**ГУРИН В.П., КУРДЕКО А.П.**

Витебская государственная академия ветеринарной медицины

Эрозивно-язвенные поражения сычуга у молодняка крупного рогатого скота имеют широкое распространение и наносят скотоводческим хозяйствам ощутимый экономический ущерб вследствие гибели телят, снижения приростов их массы, потери племенных качеств животных и т.д. Заболевание наиболее часто регистрируется у телят при их резком переводе с молочных на растительные корма и проявляется нетипичными симптомами [1, 2]. Как результат, диагностика ulcerозных поражений сычуга затруднена, и болезнь часто остается незамеченной, особенно в многочисленных группах молодняка при промышленном ведении скотоводства.

Нами оценена диагностическая информативность клинических, инструментальных, гематологических и биохимических показателей при язвенном абомазите у 10-и телят 1-2-месячного возраста. Объектами исследований при этом служил здоровый молодняк, животные с экспериментальной патологией сычуга и полученные от них во все периоды болезни биологические жидкости и ткани (кровь, сычужное содержимое, слизистая оболочка сычуга, фекалии). В работе использованы общепринятые в лабораторной практике методики исследований [3, 4, 5].

В период формирования язвенных дефектов, что устанавливали посредством абомазоскопии, для телят наиболее характерным является изменение поведенческих реакций, особенно во время приема корма. При этом у животных сохраняется активный позыв на корм, однако после выпойки первых порций молока больные отходили от кормушки, стояли с опущенной головой и расставив конечности. У большинства наблюдаются приступы абдоминальной колики продолжительностью 3-5 минут, после которых животные возвращаются к поилке и возобновляют прием корма, однако небольшими порциями и в меньшем количестве. При пальпации сычуга отмечается его значительная болезненность, а также напряжение брюшной стенки. По клиническому состоянию и поведенческим реакциям больные телята практически не отличались от здоровых уже к 9-10-му дням течения неосложненного заболевания. К этому времени происходила организация язвенного дефекта и отторжение струпа.

Из гематологических показателей наиболее типичным и достоверным было увеличение СОЭ во все периоды язвенного абомазита и особенно в первые дни болезни. Она возростала до  $8,1 \pm 0,26$  и более мм/сут, что выше исходного на 63,7%. К концу периода наблюдения, на 14-15-е сутки, когда происходило полное отторжение струпа язвы, СОЭ несколько уменьшалась, но превышала показатель у здоровых телят на 17,2%. При этом число эритроцитов и количество гемоглобина достоверно не изменялось. Острое течение абомазозентерита сопровождалось незначительным лейкоцитозом и абсолютной нейтрофилией с простым регенеративным сдвигом ядра нейтрофилов.

В содержимом сычуга во все периоды наблюдения отмечается существенное снижение уровня кислотности, главным образом за счет уменьшения количества свободной соляной кислоты. Ее концентрация наименьшая на 9-12-и дни болезни и составляет в среднем 25,5% от исходного, что обуславливает и повышенные значения pH секрета. В эти же сроки наблюдения отмечается значительное, более чем в 3 раза, падение активности пепсина и химозина в содержимом. Параллельно с этим происходит увеличение содержания пепсиногена в сыворотке крови в 2,1-2,4 раза. Последний показатель может служить дифференциально-диагностическим критерием наличия деструктивных поражений сычуга у молодняка крупного рогатого скота, а по степени гиперпепсиногемии можно судить о тяжести повреждения слизистой оболочки.

Определенные изменения, от начала болезни до организации язвы, претерпевала концентрация сычужной слизи. Ее содержание выше исходного на 46,9-57,2%. Скрытая кровь в содержимом и в фекалиях обнаруживается в течение первой недели болезни, т.е. когда происходит формирование дефекта.

Таким образом, типичным клиническим проявлением острого язвенного абомазита у телят является изменение поведенческой реакции при приеме корма с кратковременными приступами абдоминальной колики. Диагностическими и дифференциально-диагностическими критериями ulcerозных повреждений сычуга служат стойкое увеличение СОЭ, лейкоцитоз, нейтрофилия с простым регенеративным сдвигом ядра влево, гиперпепсиногемия, гипацидное состояние и снижение активности гидролаз слизистой оболочки сычуга, увеличение количества сычужной слизи, наличие в содержимом и в фекалиях скрытой крови.

#### Литература.

1. Navetat H. Das Labmagengengeschwur bei kalb// Berl. Dt. tierarztl. Wschr.-1987.- Ig. 94, N5.- S. 282-284.
2. Johannsen U. und and. Untersuchungen zum Vorkommen von Labmagengen-geschwuren bei Rindern// Mh. Veter. Med.-1989.- Ig. 44, N1.- S.1-5.
3. Клиническая лабораторная диагностика в ветеринарии: Справочное издание/ И.П.Кондрахин и др.- М.: Агропромиздат,1985.- 287 с.

4. Лабораторные методы исследования в клинике: Справочник/ Под ред. В.В.Меньшикова.- М.: Медицина, 1987.- 386 с.

5. Тин В.П. Метод определения пепсина в желудочном соке с использованием колориметрии// Лаб. дело.- 1976.- №11.- С. 632-635.

УДК 619:616.441-097.3:636.2-053.2

## **ВЛИЯНИЕ НАТРИЯ СЕЛЕНИТА И ВИТАМИНА Е НА ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ У ТЕЛЯТ**

**ДОВГЯЛО Н.П.**

Витебская государственная академия ветеринарной медицины

Патология обмена веществ лежит в основе любого болезненного процесса в организме животных. Основным фактором, нарушающим обмен веществ у сельскохозяйственных животных и птиц, является неполноценное кормление, т. е. недостаточное или избыточное поступление в организм белков, углеводов, жиров, минеральных веществ и витаминов. [И.М. Карпуть и др., 1989]. Среди болезней обмена веществ в последние годы широкое распространение имеет беломышечная болезнь. Она нередко сочетается с гиповитаминозами, желудочно-кишечными и респираторными болезнями молодняка. Телята чаще всего заболевают с первых дней жизни до 3-4-месячного возраста в зимне-весенний период, когда протекают массовые отелы коров. Смертность молодняка, по данным различных исследователей, достигает 60% и более [Ю.Ф. Мишанин, 1992; И.М. Карпуть, 1993].

Несмотря на то, что беломышечная болезнь известна давно, причины её возникновения и патогенез до сих пор дискутируются, а иммунологические показатели не изучены.

Целью наших исследований явилось изучение иммунологических показателей у телят при введении им натрия селенита и витамина Е.

Для проведения опытов были сформированы три группы условно здоровых телят в возрасте 1-1,5 месяцев, по 12 голов в каждой.

Животным первой опытной группы применялся 0,1% раствор натрия селенита в дозе 0,1 мл/кг массы. Телятам второй группы парентерально вводили витамин Е по 5-10 мг/кг массы. Телята третьей группы служили в качестве контроля, им никакие препараты не применялись. За всеми животными в период опытов велись клинические наблюдения, контроль за ростом и развитием, учитывалась заболеваемость и степень тяжести клинических признаков у заболевших животных. На первый, седьмой и четырнадцатый дни опыта у пяти-семи телят каждой группы отбирали пробы крови для гематологических, биохимических и иммунологических исследований.