

эмбрионы могут быть источником сигнализации усиления глюкокортикоидной функции коры надпочечников материнского организма.

Для изучения зависимости количества полученных качественных эмбрионов от глюкокортикоидной активности коров-доноров животные были разделены на три группы. 1-я группа - коровы-доноры с низкой эмбриопродуктивностью, у которых было получено меньше 3-х эмбрионов, 2-я группа со средней эмбриопродуктивностью - 4-7 эмбрионов, 3-я группа с высокой - больше 7-и эмбрионов.

Анализ полученных результатов показал, что перед гонадотропной стимуляцией фолликулогенеза (на 8-й день полового цикла) в 1-й группе наблюдается низкое содержание кортизола ($27,00 \pm 3,00$ нг/мл) по сравнению с группой животных с высоким ($54,66 \pm 5,52$ нг/мл, $P < 0,005$) и средним ($47,97 \pm 5,85$ нг/мл, $P < 0,01$) выходом эмбрионов.

При введении простагландина F_{2α} происходит повышение концентрации гормона в 1,2-1,9 раза без достоверных отличий по всем исследуемым группам. Во время суперовуляции отмечено достоверное повышение уровня кортизола в крови у коров со средней и высокой эмбриопродуктивностью ($113,00 \pm 8,21$ и $101,36 \pm 9,69$ нг/мл), по сравнению с группой коров, где выход эмбрионов был меньше 3-х ($47,66 \pm 4,66$ нг/мл), ($P < 0,001$).

В день извлечения эмбрионов концентрация кортизола достоверно выше у животных с высокой ($114,10 \pm 9,67$ нг/мл) и средней ($111,70 \pm 6,00$ нг/мл) эмбриопродуктивностью, по сравнению с коровами-донорами, с низким выходом эмбрионов ($72,50 \pm 7,80$ нг/мл), ($P < 0,001$).

Таким образом, проведенные исследования показали, что существует положительная достоверная взаимосвязь между уровнем кортизола и числом полученных качественных эмбрионов, что может быть использовано в качестве диагностического критерия при отборе коров-доноров эмбрионов.

УДК 619:616.33-07-084

ПРОФИЛАКТИКА ВНУТРЕННЕГО ТРАВМАТИЗМА КРС С ПОМОЩЬЮ МОДИФИЦИРОВАННОГО ЗМУ-1 (КОРОБОВА С СОАВТ.)

ЖУК Л.Л.

Витебская государственная академия ветеринарной медицины

Внутреннее травмирование сетки инородными металлическими телами широко распространено среди крупного рогатого скота старше 5-летнего возраста.

Животные в силу специфики приема корма (захватывание его большими порциями, плохое пережевывание) довольно легко могут проглатывать острые металлические тела – куски проволоки, гвозди.

железные обрезки и стружки, булавки, иглы. Травматизму способствуют особенности строения, расположения и функции желудочно-кишечного тракта жвачных животных: относительно невысокая чувствительность слизистой оболочки ротовой полости КРС, особенность строения языка, щек с обилием роговых сосочков, направленных в сторону глотки, малый объем сетки и ячеистое строение ее слизистой оболочки.

Предрасполагают к заболеванию: нарушения режима кормления и содержания, неполноценность рационов в количественном и качественном выражении, особенно по минеральному и витаминному содержанию (Са, Р, NaCl, Со, Mg, Cu, J), выпас животных на некультуренных пастбищах, вблизи свалок и машинных дворов.

Острые металлические предметы под влиянием сильного сокращения сетки травмируют рядом расположенные органы, также способствует этому повышение внутрибрюшного давления (родовые потуги).

В настоящее время для лечения больных животных и профилактики внутреннего травматизма КРС используются магнитные зонды: МЗ-4 – конструкции С.Г. Меликсетяна, имеющий подъемную силу магнитной головки всего 300 г, и он довольно трудоемок в постановке; конструкция И.А. Телятникова - используется в республике редко, так как выпускается экспериментально за границей; ЗМУ-1 – зонд магнитный усовершенствованный конструкции А.В. Коробова, А.С. Белановского, А.Н. Герберга).

ЗМУ-1 - выпускался серийно и до распада Союза зооветснабы республики снабдили работников ветслужбы ими в достаточном количестве. Но вследствие своих конструктивных недостатков комплекты зондов ЗМУ-1 в большинстве своем находятся в нерабочем разукomплектованном виде: так называемый зевник из фигурной трубки, конуса, П-образной пластины и фиксирующих ремней, перекушенный полихлорвиниловый шланг. В лучшем случае осталась магнитная головка (большая или маленькая), а в худшем – они потерялись в преджелудках зондируемых животных.

Учитывая вышеизложенное, мы, в клинике кафедры внутренних незаразных болезней животных ВГАВМ, решили модифицировать ЗМУ-1. Первым делом заменили полихлорвиниловый шланг неферромагнитной цепью длиной 170 см, круглую резиновую манжетку, которая иногда затрудняла постановку зонда, а затем и извлечение – крестообразной размером 10x10 см. Затем в магнитной головке с диаметром 3,6 см и подъемной силой 7 кг просверлили на специальном станке отверстие в торце и вставили штифт. Можно использовать и меньшую магнитную головку, но у нее притягивающая сила 5 кг. Стопорным кольцом жестко прикрепили магнитную головку к неферромагнитной цепи, к другому концу которой привязали капроновый шнурок для фиксации за нижнюю челюсть или основание рога.

Техника постановки модифицированного нами ЗМУ-1 в основном не отличается от техники серийно выпускаемого зонда. Но срок эксплуатации значительно удлинился.

Эффективность постановки модифицированного ЗМУ-1 для профилактики внутреннего травматизма составляет 91%, так как извлечь можно только свободно лежащие в сетке острые металлические предметы. А вот оторвавшиеся магнитные головки мы извлекали из преджелудков жвачных всегда успешно.

По многочисленным просьбам ветеринарных врачей хозяйств Витебской области мы извлекали из сеток больных животных оторвавшиеся магнитные головки от ЗМУ-1. Для этого у нас имеется специальная резиновая манжетка и два комплекта разнополюсных магнитных головок. Резиновая манжетка крестообразной формы размером 12х12см необходима для того, чтобы прикрыть два магнита при прохождении их через кардиальный сфинктер. И не вызывает затруднения извлечение магнитов, если они сцепляются в торец, это происходит если их свободные концы разнополюсны. В противном случае магнитные головки притягиваются боком, при этом образуется большой ком, неспособный пройти через кардиальный сфинктер. Если приложить достаточное усилие магнитные головки разомкнутся или мы просто оборвем пищевод от преджелудков у больного животного. Для более полного извлечения инородных металлических предметов и оторвавшихся магнитных головок необходимо выдержать больное животное на 12- часовой голодной диете со свободным доступом к воде.

Экспозиция модифицированного магнитного зонда ЗМУ-1 в сетке животного от 30 до 60 минут с обязательной принудительной проводкой, которая стимулирует сокращение преджелудков и передвижение магнитной головки.

Литература. 1. Коробов А.В., Белановский А.С., Герберг А.Н. Зонд магнитный усовершенствованный ЗМУ-1: – Метод указания для студентов ветфака.- М., 1980.- 15 с. 3.Ленец И.А. Клинико-анатомические формы повреждения сетки у коров при кормовом травматизме // Ветеринария.- 1994.- №2.- С.60-61.

УДК 619: 617 - 001.4: 636.7

ДЕЙСТВИЕ ПОЛЯРИЗОВАННОГО СВЕТА ПРИ ЛЕЧЕНИИ РАНЕНЫХ СОБАК

КАРАМАЛАК А.И.

Витебская государственная академия ветеринарной медицины

Травматизм собак в настоящее время имеет широкое распространение. Так, по данным К.М. Шакалова (1972), В.М. Лакисова и Н.М. Персиковой (1987), А.С. Кашина (1981), В.А. Лукьяновского (1989) и др., на травмы приходится до 70-80 % всех хирургических болезней собак,