

УДК 619:616

ПОКАЗАТЕЛИ «БЕЛОЙ КРОВИ» ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТЕЛЯТ, БОЛЬНЫХ БРОНХОПНЕВМОНИЕЙ

*Мигашкин А., студент 3 курса колледжа
агротехнологий и бизнеса,*

*Кудряшов И., студент 4 курса ФВМиБ
Научный руководитель – Марьина О.Н., к.б.н., доцент
ФГБОУ ВО Ульяновский ГАУ*

Ключевые слова: *бронхопневмония, эритроциты, скорость оседания эритроцитов, гемоглобин, кровь.*

У больных бронхопневмонией телят фоне лейкоцитоза отмечалось увеличение количества эозинофилов, палочкоядерных нейтрофилов и лимфоцитов, что указывает на регенеративный сдвиг ядра влево. На момент клинического выздоровления больных телят отмечали восстановление данных показателей.

Сохранение и выращивание здорового поголовья животных является важнейшей задачей ветеринарной службы. Выявление патогенетических механизмов развития бронхопневмонии у телят в условиях сельскохозяйственного производства и разработка на этой основе терапии является актуальной научно - практической проблемой ветеринарии, не решенной в достаточном объеме до настоящего времени [1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8]. Экспериментальные исследования по изучению влияния различных медикаментозных схем больных телят бронхопневмонией проводили в ООО «Мегаферма Октябрьский» Чердаклинского района Ульяновской области. Во время опыта все телята подвергались плановым обработкам и вакцинации, согласно плану ветеринарных мероприятий. В контрольной группе использовали следующую схему лечения: внутримышечное введение препарата «Тилозин-50» - в дозе 0,2 мл на 1 кг живой массы, 1 раз в сутки, в течение 3 дней; внутримышечное введение препарата «Тривит» - в дозе 3 мл на 1 голову, 1 раз в 7 дней; внутримышечное введение препарата «Дексавет 0,4%» - в дозе 2,5 мл на 1 голову, 1 раз в течение 3 суток. В опытной группе использовалась следующая терапевтическая схема: внутримышечное введение препарата «Марбокс» - в дозе 2,0 мл на 25 кг живой массы, однократно; внутримышечное введение препарата «Айсидивит» - в дозе 5 мл на голову, 5-кратно с интервалом 3 дня; подкожное введение препарата «Мелоксидил – 2%» - дозе 2,5 мл на 100 кг массы животного, однократ-

но. Полученный цифровой материал подвергался статистической обработке на компьютерной программе Statistica 6.0.

Результаты исследований. У телят, больных бронхопневмонией, отмечали увеличение количества лейкоцитов на $2,26 \cdot 10^9/\text{л}$ или 19,9% в контрольной группе, а в опытной группе на $2,62 \cdot 10^9/\text{л}$ или 28,4%, что указывает на наличие воспалительного процесса. К концу лечения количество лейкоцитов снижалось у всех подопытных животных, при этом в опытной группе снижение носило достоверный характер ($P < 0,05$). В лейкоцитарной формуле отмечали следующие изменения: увеличенной количество эозинофилов: в контрольной группе на 6,4%, а в опытной группе на 6,0%. В дальнейшем отмечали снижение данного показателя в подопытных телят к моменту выздоровления, в контрольной группе на 34,4%, а в опытной группе на 43,3% ($P < 0,05$). Среди нейтрофилов отмечали повышенное количество юных нейтрофилов у больных телят - 0,2...0,4%, к концу лечения они отсутствовали. При бронхопневмонии количество палочкоядерных нейтрофилов находилось в пределах 10,8...12,4%, на момент выздоровления отмечали снижение данного показателя в контрольной группе на 50%, а в опытной группе на 48,1% ($P < 0,05$). Сегментоядерные нейтрофилы были в пределах 21,6...27,8%, к концу лечения отмечали увеличение данного показателя в контрольной группе на 15,1%, а в опытной группе на 24,1%. Лимфоциты находились в пределах 53,4...54,4%, далее на протяжении всего срока исследований снижались, в контрольной группе на 13,5%, в опытной группе на 16,5%. Моноциты были в пределах 2,6...3,6%, при проведенной терапии бронхопневмонии нами отмечено повышение данного показателя, в контрольной группе на 61,5%, а в опытной группе на снижение носило достоверный характер - 38,9% ($P < 0,05$).

Таким образом, на фоне лейкоцитоза у больных бронхопневмонией телят нами отмечалось увеличение количества эозинофилов, палочкоядерных нейтрофилов и лимфоцитов, что указывает на регенеративный сдвиг ядра влево. Этот сдвиг и усиление лейкопоза являются показателем раздражения костного мозга, происходящего при его функциональной недостаточности. Костный мозг, компенсируя гибель нейтрофилов в борьбе с инфекцией, отдаёт в кровяное русло, наряду со зрелыми, всё возрастающее количество недостаточно зрелых форм, обычно не поступающих в сосудистую кровь.

Библиографический список:

1. Лисисхин, А.А. Исследование органов грудной клетки собак методом рентгенографии / Лисихин А.А., Марьян Е.М., Пичугин Ю.В. // В сборнике: СТУ-

- ДЕНЧЕСКИЙ НАУЧНЫЙ ФОРУМ - 2017 IX Международная студенческая электронная научная конференция. 2017.
2. Ермолаев, В.А. Гематология / Ермолаев В.А., Марьин Е.М., Сапожников А.В., Ляшенко П.М., Мухитов А.З., Киреев А.В. // Учебное пособие / Ульяновск, 2016.
 3. Колтыгин, И.С. Респираторный микоплазмоз индеек / Колтыгин И.С., Марьин Е.М. // В сборнике: Современные тенденции развития биологической и ветеринарной науки, 2016. - С. 210-212.
 4. Маштакова, А.Ю. Разработка лечебно-профилактического препарата «диасорбак» для лечения и профилактики диспепсий у животных / Маштакова А.Ю. // В сборнике: Молодежный инновационный форум Сборник аннотаций проектов, 2016. - С.329-332.
 5. Федотов И. Синтез хелатных комплексов на основе биогенных элементов и использование их в животноводстве / Федотов И. // В сборнике: Молодежный инновационный форум Сборник аннотаций проектов. 2016. С. 355-357.
 6. Ибрагимова, Л.И. Эритроцитоз у животных / Ибрагимова Л.И., Марьин Е.М. // В сборнике: Современные тенденции развития биологической и ветеринарной науки, 2016. - С. 51-54.
 7. Барсукова, А.А. Биохимическое исследование крови сельскохозяйственных животных / Барсукова А.А., Красильникова Е.А., Шумихина О.С., Пономаренко А.В., Бутуева Ю.В., Марьин Е.М. // Международный студенческий научный вестник. 2016. № 4-3. С. 276-277.
 8. Проворова Н.А. Организация ветеринарных мероприятий при некоторых незаразных болезнях коров / Проворова Н.А., Марьин Е.М., Проворов. А.С. // Саарбрюккен, 2014.

INDICATORS OF “WHITE BLOOD” IN TREATMENT OF CALVES WITH BRONCHOPNEUMONIA PATIENTS

Key words: *bronchopneumonia, erythrocytes, erythrocyte sedimentation rate, hemoglobin, blood.*

In patients with bronchopneumonia calves, the background of leukocytosis was marked by an increase in the number of eosinophils, stab neutrophils and lymphocytes, indicating a regenerative shift of the nucleus to the left. At the time of clinical recovery, the calves' patients reported recovery of these indicators.