

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ КРОВИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГНОЙНЫХ ПОДОДЕРМАТИТОВ У КОРОВ

*Д. Стариков, С. Лобанов, М. Чичкин студенты
факультета ветеринарной медицины
Научный руководитель – аспирант В.В. Идогов
Ульяновская ГСХА*

Болезни конечностей, являясь одной из наиболее актуальных проблем в ветеринарной хирургии, имеют довольно широкое распространение и наносят ощутимый экономический ущерб производству [2, 6, 7, 8]. Особую актуальность эта проблема приобрела в годы специализации молочного скотоводства. При лечении гнойно-некротических заболеваний особое значение следует придавать поискам средств, способствующих ускорению очищения раневой поверхности от гнойного экссудата, ранней ликвидации воспалительных явлений и более быстрому появлению здоровых грануляций в ране, ускорению перехода фазы гидратации в фазу дегидратации [1, 2, 3, 4, 5].

Учитывая выше изложенное, можно заключить, что применение при гнойно-некротической патологии дистального отдела конечностей у животных биологически активных дренирующих сорбентов представляет вполне обоснованный интерес. Эффективность этих препаратов обусловлена свойствами лучшего физического очищения ран за счет капиллярного дренирования, эвакуации экссудата и микрофлоры из полости раны.

Целью данной работы является анализ динамики морфологических показателей крови при лечении гнойных пододерматитов у крупного рогатого скота.

Материалы и методы

Экспериментальные исследования проводили на базе ООО ПСК «Красная Звезда» Ульяновского района Ульяновской области. В течение 2009 года, ежеквартально, проводили ортопедическую диспансеризацию коров дойного стада. Из числа обследованных животных чёрно-пёстрой породы в возрасте от 4 до 10 лет, с живой массой 400...450 кг, было отобрано пятнадцать голов с заболеваниями дистального отдела конечностей с диагнозом гнойные пододерматиты. По принципу аналогов с незначительным расхождением в массе тела, возрасте и течении патологического процесса были сформированы три опытные группы по пять голов в каждой, из них две подопытные и одна контрольная. Условия содержания, кормления и ухода были одинаковы.

В контрольной группе местно применяли окситетрациклин в виде порошка в фазе гидратации и 3% тетрациклиновую мазь в фазе дегидратации.

Животным первой опытной группы местно использовали порошок диовина (с антисептиком диоксидином и протеолитическим ферментом террилином) в фазе гидратации и 5% диоксидиновую мазь в фазе дегидратации.

Во второй опытной группе на раневой дефект местно накладывали порошок диовина (с антисептиком диоксидином) в фазе гидратации и 5% диоксидиновую мазь в фазе дегидратации.

Гематологические исследования проводили до начала лечения, на 7-е, 14-е, 21-е и 28-е сутки. Показатели красной крови: количество эритроцитов, ге-

моглобин, определяли на автоматическом гематологическом анализаторе PCF-90-Vet. Количество лейкоцитов определяли в счетной камере Горяева. Определение СОЭ через 60 мин. проводили в пипетках Панченкова под углом наклона в 60 градусов.

Полученный цифровой материал подвергали статистической обработки на компьютерной программе «Statistika 6».

Результаты исследований

При исследовании показателей крови установили, что значительное повышение количества эритроцитов во всех подопытных группах произошло на 7-е и 14-е сутки. В контрольной группе на 13,9% и 8,3%; в первой опытной на 10,7% и 12,6%; во второй опытной на 4,4% и 5,4%; соответственно. К концу лечения во всех трёх группах эти показатели имели тенденцию к незначительному снижению и к 28 суткам превышали фон в контрольной группе на 4,2%; в первой опытной на 9,0%; во второй опытной на 1,9%.

Максимальное повышение уровня гемоглобина на 7,5% наблюдали у коров контрольной группы к 7 суткам лечения, в дальнейшем до конца лечения эти показатели незначительно превышали фоновые показатели на 1,0%. В первой опытной группе максимальное повышение уровня гемоглобина отмечали к 14 суткам на 12,4% относительно исходных показателей, затем отмечалось понижение данных показателей, и к 28 суткам уровень гемоглобина превышал фон на 3,6%. Во второй опытной группе максимальное повышение уровня гемоглобина на 7,7% и 6,2% отмечали к 7 и 14 суткам соответственно, затем также как и в остальных группах отмечалось понижение данных показателей, и к 28 дню уровень гемоглобина превышал фон на 0,3%.

В течение всего срока лечения показатель СОЭ через час существенно снижался во всех трех группах, достигая своего минимума к 28-м суткам, в среднем на 25,6...42,5%, по сравнению с фоновыми значениями.

Количество лейкоцитов в процессе лечения имело устойчивую тенденцию к снижению и на 28-е сутки снизилось в контрольной группе на 12,2%; в первой опытной на 38,7%; во второй опытной на 18,2%.

Заключение

Резюмируя приведённые данные можно заключить, что установленный характер изменений в динамике эритроцитов и гемоглобина указывает на повышение коэффициента поглощения кислорода клетками тканей, активизацию аэробного окисления и тканевого дыхания. Эти изменения могут свидетельствовать о восстановлении кровообращения в микроциркуляторном русле в области патологического очага. Уменьшение количества лейкоцитов указывает на снижение интенсивности воспалительных явлений. Однако СОЭ у животных в контрольной группе имела менее выраженную тенденцию к снижению в процессе лечения, тогда как у животных опытных групп последняя просматривается более отчётливо. По всей видимости, это связано с более ранним купированием местных воспалительных процессов в области патологического очага и более ранней нормализацией обменных процессов в поражённых тканях у животных опытных групп.

Литература:

1.Веремей, Э.И. Этиопатогенез и современные подходы к лечению гнойно-некротических процессов в области копытцев и пальцев у крупного ро-

гатого скота / Э.И. Веремей, В.А. Журба, В.А. Лапина // Ветеринарный консультант. – 2003. – №16. – С. 10 – 11.

2. Веремей, Э.И. Лечение коров при гнойно-некротических процессах в области копытцев и пальцев / Э.И. Веремей, В.А. Журба, В.А. Лапина // Ветеринария. – 2004. – № 3. – С. 39 – 41.

3. Издепский, В.И. Применение санобита при болезнях в области пальца у коров / В.И. Издепский, Б.П. Киричко, С.Н. Кулинич // Ветеринария. – 2001. – № 9. – С. 39 – 41.

4. Кириллов, А.А. Сравнительная оценка методов лечения гнойного пододерматита / А.А. Кириллов, А.А. Стекольников // Вестник Российской академии сельскохозяйственных наук. – 2007. – № 5. – С. 66 – 67.

5. Кутлукаев, И.И. Лечение гнойно-некротических заболеваний пальцев крупного рогатого скота / И.И.Кутлукаев, М.Ш. Шакуров, И.Г. Галимзянов // Ветеринарный врач. – 2003. – №3. – С.35 – 38.

6. Панько, И.С. Деформация копытца у высокопродуктивных животных / И.С. Панько, В.А. Лукьяновский, А.К. Мироненко, А.Н. Кокуркин // Ветеринарный консультант. – 2003. – №5. – С.29 – 30.

7. Стекольников, А.А. О технологических условиях ветеринарного обслуживания молочных комплексов / А.А. Стекольников, Б.С. Семёнов, Э.И.Веремей // Международный вестник ветеринарии. – 2009. – №4. – С. 8 – 12.

8. Тимофеев, С.В. Распространение язвенных процессов в области пальцев крупного рогатого скота (патоморфологические изменения) / С.В. Тимофеев, В.В. Гимранов // Ветеринария. – 2005. – №7. – С. 43 – 45.

ПОКАЗАТЕЛИ ИММУННОГО СТАТУСА КОРОВ ПРИ ГЕПАТОЗЕ

*Г.Ю. Транстарт, студентка 5 курса факультета ветеринарной медицины
Научный руководитель – профессор Э.К. Рахматуллин
Ульяновская ГСХА*

Интенсификация развития скотоводства определяется необходимостью увеличения производства высокоценных продуктов питания (молока, говядины и телятины) на основе использования не востребуемых потенциальных возможностей крупного рогатого скота. Это невозможно достичь без сохранения продуктивного здоровья и долголетия животных.

Прежде всего с повышением продуктивности животных возрастают требования к полноценности рационов по всем питательным и биологически активным веществам, а также качеству кормов и соблюдению условий содержания.

Незаразные болезни широко распространены во всех категориях животноводческих хозяйств и технологических групп, независимо от времени года. В последние годы возросла заболеваемость животных незаразными болезнями, которые составляют 98 % от всех заболеваний. К числу этих болезней относятся болезни печени, в том числе и гепатоз.