

Summary

Allocation of albuminous fractions of mixed fodder for reception of allergen
Chikun M.S.

In work the technique of reception комового an antigene representing альбуминовую fraction of grain forages is described. The received allergen from mixed fodder allows to define presence at pigs - to select of a sensitization to albuminous components of the concentrated forages, arising at wrong unprepared to select.

УДК 636.2[619:618.11]:[619:615:357]

ТЕЧЕНИЕ ГИПОФУНКЦИИ ЯИЧНИКОВ У КОРОВ И СПОСОБЫ ЕЕ ЛЕЧЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ

Глаз А.В., Заневский К.К., Вилькевич А.С., Глаз П.А.

УО «Гродненский государственный аграрный университет»
г. Гродно, Республика Беларусь

Введение. Заболевания репродуктивных органов - главная причина бесплодия коров. По сообщению ряда авторов, а также в результате наших исследований установлено, что гинекологические болезни являются причиной бесплодия у 20-35 % коров и телок. Вследствие перенесенных заболеваний, у коров и телок наблюдаются перегулы, удлинение сервис-периода, снижается удой и упитанность, рождается нежизнеспособный молодняк, склонный к легочным и желудочно-кишечным заболеваниям.

Предупреждать симптоматическое бесплодие можно только в том случае, когда точно определена сущность процессов, происходящих в половых органах самок при патологическом их состоянии. Многочисленные исследователи, прямо или косвенно занимающиеся вопросами воспроизводства сельскохозяйственных животных, рекомендуют для лечения и профилактики гинекологических заболеваний различные средства, особенно гормональные и нейротропные препараты, без учета характера и динамики развития патологического процесса, что снижает эффективность лечебно-профилактических мероприятий и часто не дает положительного результата.

Как известно, половая деятельность коров контролируется, прежде всего, гипоталамусом посредством выработки статинов и либеринов, способных регулировать функцию гипофиза. Передняя доля гипофиза секретует фолликулостимулирующий и лютеинизирующий гормоны, которые способствуют становлению полового цикла, обеспечивая ритmicность и полноценность его феноменов. Совокупность поступающих в кровяное русло гормонов гипоталамо-гипофизарного комплекса стимулирует функцию яичников и матки, включают их в активную деятельность, обеспечивая оптимальные условия для роста и созревания яйцеклетки, овуляции и оплодотворения её. Однако существует много факто-

ров, которые на любом из этапов становления половой цикличности могут вызвать нарушения этой сложной регулирующей системы, нарушив одно из её звеньев и в таких случаях возникают патологии в виде гипофункции яичников, которые в дальнейшем приводят к анафродизии.

Следовательно, нарушение в предродовый и послеродовый период синтеза и метаболизма (в первую очередь стероидных гормонов) ведет к развитию послеродовых осложнений, а возникающие патологические процессы в матке в последующем вызывают нарушения стероидосинтезирующей функции и фолликулогенеза в яичниках .

Возникает замкнутый круг, выход из которого можно найти путем применения гормональных препаратов, как в чистом виде, так и в сочетании с другими лекарственными средствами. Однако использование заместительной гормонотерапии с использованием существующих эстрогенсодержащих препаратов не всегда дает положительный результат, так как регуляция гипоталамо-гипофизарно-яичниковой системы по типу обратной связи не обеспечивает положительную реакцию, но возможен и отрицательный ответ. Это приводит к срыву гормональной регуляции и усугубляет патологию, вызывая ряд осложнений, как в яичниках, так и матке.

Материал и методика. Гипофункция яичников является одной из наиболее частых причин нарушения плодовитости маточного поголовья крупного рогатого скота. Данную патологию диагностируют у 16-50 % бесплодных коров, причем в январе-феврале гипофункция встречается у 29 %, в марте-апреле - 42 %, в сентябре - 14 %. Эти данные свидетельствуют о выраженной сезонности заболевания. Изучение состояния половой системы коров, длительно не приходящих в охоту или же многократно осемененных, показало, что гипофункция яичников имеет повсеместное и широкое распространение.

У большинства коров гипофункция яичников начинается с неполноценного полового цикла. При снижении гормональной активности половых желез гистогенез примордиальных фолликулов не прекращается, но они не достигают стадии зрелости, и овуляция не наступает, а признаки течки и половой охоты выражены слабо. Затем неполноценные половые циклы сменяются анафродизией, которая может продолжаться месяцами. У части животных в весенне-летний период половая цикличность может восстановиться, но обычно с выпадением тех или иных феноменов стадии возбуждения, т.е. она является неполноценной. При полной депрессии функции яичников, особенно после родов в зимний период, анафродизия является основным признаком этой патологии половых желез.

Гипофункция яичников сопровождается снижением их генеративной и гормональной функции и повышенной атрезией фолликулов. Это заболевание приводит к атрофическим изменениям в эндометрии, снижению секреторной активности маточных желез, ослаблению сократительной функции матки.

Основной причиной этой патологии половых желез является понижение гонадотропной активности гипофиза в результате гипофункции щитовидной железы и ослабления реакции яичников на гонадотропины в связи с поступлением в организм кортикостероидов.

Следовательно, нарушение в предродовой и послеродовой периоды во время отела синтеза и метаболизма (в первую очередь стероидных гормонов) ведет к развитию осложнений, а возникающие патологические процессы в матке в последующем вызывают нарушения стероидосинтезирующей функции и фолликулогенеза в яичниках. Это служит причиной расстройств полового цикла, задержанием овуляции и недостаточной функцией желтого тела.

Для лечения данной патологии и стимуляции половой функции предложено много методов, и широко применяются гормональные препараты, как в чистом виде, так и в сочетании с другими лекарственными средствами. Однако как показала практика, одним из недостатков используемых эстрогенов, люлиберинов и гонадотропинов является низкая эффективность проведенной стимуляции по результатам первого осеменения.

За последние годы на кафедре акушерства и терапии УО «ГТАУ» разработан ряд комплексных гормональных препаратов пролонгированного действия. В качестве пролонгаторов действия эстрогенов, люлиберинов и гонадотропинов были использованы мукополисахариды, альбумин, естественные гликопротеиды, а также гормональные средства были включены в липосомы (искусственно и спонтанно образованные). Апробацию эффективности пролонгированных гормональных препаратов эстробела, эстровитра, гликоберина, липоберина и липогонадина провели в трех научно-производственных опытах на коровах, не проявляющих признаков стадии возбуждения полового цикла более 45-ти суток после отела. При акушерско-гинекологическом обследовании всем животным был поставлен диагноз «гипофункция яичников». За животными установили наблюдение и фиксировали сроки появления половой охоты, дату и кратность осеменения. Во время проведения опытов у животных брали кровь из яремной вены для биохимических исследований и определений концентраций основных гормонов, регламентирующих функцию размножения. Силу и достоверность влияния пролонгированных гормональных препаратов на функциональную активность эндокринных желез по содержанию эстрадиола-17 β , прогестерона, кортизола и трийодтиронина у коров изучали путем дисперсионного анализа организованных однофак-

торных дисперсионных комплексов.

Результаты и обсуждение. Установлено, что все препараты активизируют функцию яичников и щитовидной железы у коров, и сила их влияния оказалась значительной (74,1-91,1 %) и высоко достоверной ($P < 0,001$). После введения данных препаратов коровам опытных групп, охота у них появилась на 12-14 день, а в контроле она наступила в среднем через 5 дней. При этом феномены полового цикла у опытных животных проходили последовательно и полноценно, так как у животных контрольной группы половой цикл протекал по ановуляторному или алибидному типу. При микроскопическом исследовании гистосрезов яичников контрольных животных обнаружили, что атрезия фолликулов протекала по кистозному типу с истончением и десквамацией клеток фолликулярного эпителия. Сама гранулеза от теки отслаивалась и примыкала к ней лишь в отдельных местах.

Зачатковый холмик находился в разрыхленном состоянии и отторгался. Яйцеклетки чаще отсутствовали вообще или же находились в разных стадиях лизиса и некроза. У животных опытной группы гистологическим исследованием установлено усиление роста и увеличение количества вторичных и третичных фолликулов, которые имели несколько истонченные слои фолликулярных клеток, усиленную васкуляризацию внутреннего слоя теки.

Производственные испытания разработанных пролонгированных гормональных препаратов показали, что 61,3-72,4 % обработанных животных пришли в охоту и оплодотворились после первого осеменения. Оказались стельными по результатам двух осеменений 94,4 % коров и только 5,5 % или 1 корова осталась бесплодной. В контрольной группе, где лечебная помощь оказывалась существующими гормональными средствами, по результатам двух осеменений оплодотворилось 58,3 % коров, а 41,6 % остались бесплодными.

Проведенные исследования убедительно доказывают тот факт, что пролонгация действия гормональных препаратов, используемых при восстановлении функции яичников, позволяет улучшить селективность данных препаратов, а продолжительное и щадящее действие способствует активизации эндокринной системы животного.

Резюме

Снижение функциональной активности яичников у коров является основной причиной бесплодия. Разработка приемов обеспечивающих включение гипоталамо-гипофизарно-яичниковой системы на основе пролонгированных гормональных средств на 70-84% решает эту проблему.

Summary

Flow of a hypofunction of ovary at cows and ways of its treatment and prophylaxis.

Glaz A. V., Zanevsky K. K., Vilkevitch A. S., Glaz P. A.

Decrease of the functional activity of ovaries at cows is a principal cause of a sterility. Development of methods providing inclusion hypothalamic-hypophyseal-ovarian systems on the basis of a prolonged hormonal means for 70-84 % solves this problem.

УДК 639:616.98:579.834.115

**ЭТИОЛОГИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА ЛЕПТОСПИРОЗА СВИНЕЙ
В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ**

Гайсенюк С.Л.

УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

Перед работниками сельского хозяйства поставлена ответственная задача. Необходимо обеспечить не только рост поголовья сельскохозяйственных животных, но и добиться значительного увеличения их продуктивности. Однако существенным тормозом в развитии животноводства являются массовые заболевания животных, в частности лептоспироз. Это заболевание резко снижает продуктивность, вызывает истощение и падеж животных. При всей своей широкой распространенности в республике, но, протекая без видимых клинических признаков, лептоспироз не попадает во внимание ветеринарных специалистов. Это заболевание заметно снижает продуктивность животных, которая выражается в плохом нагуле и откорме, уменьшении количества надоев молока, рождении мертвого и нежизнеспособного приплода. Зачастую из-за таких «не заметных» заболеваний хозяйство терпит больше убытков, чем от явных остро протекающих болезней.

Лептоспироз, по данным ВОЗ, одна из наиболее распространенных в мире природно-очаговых зоонозных болезней. Актуальность проблемы лептоспирозов определяется широким распространением болезни практически во всех географических зонах, периодическим изменением этиологической структуры, утяжелением течения болезни, высокой летальностью (И.А. Болоцкий с соавт., 1986; Е.П. Бернасовская с соавт., 1989; Ю.А. Малахов с соавт., 2001). В Республике Беларусь лептоспироз регистрируется ежегодно, порой в значительных масштабах и наносит животноводству ощутимый экономический ущерб, угрожает здоровью людей.

В соответствии с приказом Минздрава БССР «Об утверждении программы эпизоотологического и эпидемиологического надзора за природно-очаговыми зоонозными инфекциями» в республике организован и