

УДК 619:616.41:636.12

ПАЦЕНКО Д.А., ПАЦЕНКО О.В., магістрanti; ПІДДУБНЯК О.В., аспірант

Науковий керівник – ГОЛОВАХА В.І., д-р вет. наук

Білоцерківський державний аграрний університет

СТАН ГЕМОПОЕЗУ У КОНЕЙ, ХВОРИХ НА ЕНТЕРАЛГІЮ

При порушенні умов утримання, годівлі та експлуатації у коней виявляють захворювання із симптомокомплексом колік. Близько 50% цієї патології припадає на катаральну ентералгію. Не виключено, що захворювання виникає при ураженні еритроцитопоезу, тому необхідно було вивчити стан еритрону у коней, хворих на ентералгію.

Об'єктами дослідження були непородні коні 5–9-річного віку (7 гол.), які періодично хворіли на ентералгію. Крім клінічного статусу у тварин досліджували стан еритроцитопоезу. У крові визначали кількість еритроцитів, уміст гемоглобіну, гематокриту величину та математично підраховували індекси „червоної“ крові. Кров брали під час нападів ентералгії та через 3 дні після них.

Напади болю у тварин проявлялися протягом 10–15 хв. Коні були збуджені, гребли грудними кінцівками, тазовими били себе по животі. Приймали позу до сечовиділення, але сеча виділялася невеликими порціями. Акт дефекації почався, калові маси не сформовані, з неперетравленими рештками корму. Температура тіла в нормі ($37,7 \pm 0,5^\circ\text{C}$). Пульс на нижній межі норми ($25,9 \pm 1,1$), частота дихання – $17,0 \pm 1,7$ дих. рухів за 1 хв. При дослідженні крові встановили, що кількість еритроцитів у середньому була в нормі ($7,4 \pm 0,3$ Т/л). Водночас кількість гемоглобіну у 71,4% хворих коней була підвищена ($168,4$ – $192,5$ г/л) що, напевне, є адаптаційним механізмом, спрямованим на евакуацію з організму надлишкової кількості карбокислоти, тобто на зменшення тканинного токсикозу. На виникнення гіпоксії вказує також гематокритна величина, яка у 28,6% була низькою ($0,24$ – $0,27$ л/л). Гіпоксія та гіпоксемія спричиняють порушення клітинних елементів еритроцитарного ряду, що проявляється мікроцитозом у 57% хворих тварин. Середній об'єм еритроцитів був менше $50 \mu\text{m}^3$ (мінімальна норма). Після одужання (через три дні після хвороби) показники еритроцитопоезу не відрізнялися від клінічно здорових. Отже, при ентералгії відбуваються зміни еритроцитопоезу, що підтверджується плейохромією, мікроцитозом та зниженням гематокритної величини.

УДК 619:616–098:636.2.034:612.015.6/.392.4

ПЕТРЕНКО О.С., магістрант

Наукові керівники: ЛЕВЧЕНКО В.І., д-р вет. наук; БЕЗУХ В.М., канд. вет. наук

Білоцерківський державний аграрний університет

СТАН ФОСФОРНО-КАЛЬЦІЕВОГО І D-ВІТАМІННОГО ОБМІНУ У ВИСОКОПРОДУКТИВНИХ КОРІВ ПРИ ВВЕДЕННІ ЖИРОРОЗЧИННИХ ВІТАМІНІВ

Інтенсивне використання потенціалу організму створює передумови виникнення хвороб, зокрема метаболічних, профілактика і лікування яких неможливі без збалансування годівлі, використання вітамінів, макро- та мікроелементів. До них належать А- і D-гіповітамінози.

Вивчали вплив жиророзчинних вітамінів на мінеральний обмін у високопродуктивних корів на початку лактації. Дослідження проводили на коровах чорно-рябої породи масою 550–600 кг віком 3–4 роки. Було сформовано 2 групи по 10 і 5 корів. Аналіз раціону показав, що він задовольняє енергетичні потреби на 95,5 %, але відмічається дефіцит крохмалю – 17,2 %, цукру – 31, недостатній вміст кальцію – 87, фосфору – 90,1, перетравного протеїну – 132 %. Тваринам першої групи внутрішньом'язово вводили 12 мл вітамінного препарату вітафарм ADE (6 введення) та 5 мл 3,44 %-ного розчину ретинолу ацетату (4 введення з інтервалом 5 днів). Тваринам другої групи внутрішньом'язово вводили лише вітафарм ADE (12 мл з інтервалом 5 днів; 6 введення). Отже, добова доза вітамінів для корів становила: ретинолу 124 і 24 тис. МО на тварину, холекальциферолу – по 36 тис. МО відповідно у першій і другій дослідних групах.

На початку досліду у 70 % тварин виявлено низький уміст загального кальцію – $2,13 \pm 0,03$ ммоль/л, фракції якого склали: ультрафільтрований кальцій – 84 %, у тому числі іонізований – 29,