РЕФЕРАТ

УДК 591.105+636.088

А. О. МЕЛИКЯН, Т. И. БОРЩЕВА, С. К. ХАЧАТРЯН

МЕТОДЫ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ И ПРОФИЛАКТИКИ КЕТОЗА ВЫСОКОПРОДУКТИВНЫХ КОРОВ В УСЛОВИЯХ АРМЯНСКОЙ ССР

Кетозы — группа болезней, которые поражают высокопродуктивных молочных коров. Очень часто они протекают в бессимптомной субклинической форме, при этом развивается дисфункция печени, почек, и в конечном итоге животные выходят из строя.

Своевременное установление болезни при этом имеет большое практическое значение с точки зрения своевременного проведения профилактики и лечения.

Ряд авторов выделяет это заболевание в качестве отдельной формы кетоза. Этот вид болезни представляет собой острое или хроническое заболевание в период стельности и лактации и сопровождается нарушением белкового, углеводного и жирового обмена, с повышением образования кетоновых тел.

Определение в крови, моче и молоке коров кетоновых тел при диспансеризации, а также изучение условий кормления и содержания их свидетельствуют о том, что гиперкетонемия при субклиническом течении кетоза не сопровождается клинической картиной, которая наблюдается при классической форме этого заболевания.

В результате диспансеризации из 166 голов животных было выделено 55 голов больных субклинической формой кетоза, что составляет 33,1% от всего поголовья. Больные коровы находились на различном статусе физиологического состояния (стельные, в сухостойном и послеродовом периоде). Из группы больных коров с целью уточнения диагноза была взята кровь у 38 голов для лабораторного исследования на увеличение и накопление кетоновых тел в крови и для определения ряда показателей промежуточного обмена, которые имеют патогенетическое и диагностическое значение.

Как с лечебной, так и с профилактической целью мы применяли препарат андрогенного стероида, экстрагированный из мочи половозрелых бычков по методу Я. М. Кабака.

В лабораторных условиях 38 животным, имеющим повышенное содержание кетоновых тел в крови, внутримышечно однократно вводили этот препарат в область крупа, в дозе 4 мл. Тем животным, у которых не наблюдалось увеличения кетоновых тел в крови, экстракт вводился с профилактической целью в дозе 2 мл, также внутримышечно, одно-

кратно. Затем у животных опытной и контрольной групп была вновь взята кровь для повторного анализа.

На основании полученных данных мы пришли к следующим выводам.

При клинически явном течении кетоза содержание кетоновых тел в крови намного выше, чем при субклиническом течении. В первом случае оно достигает 40—200 мг%, во втором—30—50 мг%. Явная форма проявляется нарушением нервносекреторной функции, интенсивной желтухой безволосистых мест, сильным нервным возбуждением и реактивными изменениями в печени, сильно увеличивающейся; животные очень быстро худеют; кетонолактия обязательна.

Субклиническая форма кетоза большей частью бывает у высокопродуктивных животных, накопление в крови перформированного ацетона у них колеблется от 10 до 35 мг%. С нашей точки зрения, большое значение для диагностики имеет появление кетоновых тел в молоке, потому что молоко здоровых коров их не содержит.

Страниц 2. Таблиц 2.

Научно-исследовательская лаборатория
незаразных болезней с/х животных МСХ
СССР, Ереванский зооветеринарный
институт

Поступило 18.VIII 1975 г.

Полный текст депонирован в ВИНТИ