

УДК 619:616.24+636.2

ПОКАЗАТЕЛИ «БЕЛОЙ КРОВИ» ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТЕЛЯТ, БОЛЬНЫХ БРОНХОПНЕВМОНИЕЙ

*Данилов Т., Кудряшов И., студенты 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, однократно. Полученный цифровой материал подвергался статистической обработке на компьютерной программе Statistica 6.0.

Результаты исследований. У телят, больных бронхопневмонией, отмечали увеличение количества лейкоцитов на $2,26 \cdot 10^9$ /л или 19,9% в контрольной группе, а в опытной группе на $2,62 \cdot 10^9$ /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: увеличенность 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 / А.А. Лисихин, Е.М. Марьин, Ю.В. Пичугин // СТУДЕНЧЕСКИЙ НАУЧНЫЙ ФОРУМ – 2017. IX Международная студенческая электронная на-

- учная конференция. - 2017.
2. Гематология: учебное пособие / В.А. Ермолаев, Е.М. Марьин, А.В. Сапожников, П.М. Ляшенко, А.З. Мухитов, А.В. Киреев. - Ульяновск, 2016.
 3. Колтыгин, И.С. Респираторный микоплазмоз индеек / И.С. Колтыгин, Е.М. Марьин // 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 / А.Ю. Маштакова // 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 / И. Федотов // Молодежный инновационный форум: сборник аннотаций проектов. - 2016. - С. 355-357.
 6. Ибрагимова, Л.И. Эритроцитоз у животных / Л.И. Ибрагимова, Е.М. Марьин // Современные тенденции развития биологической и ветеринарной науки. - 2016. - С. 51-54.
 7. Биохимическое исследование крови сельскохозяйственных животных / А.А. Барсукова, Е.А. Красильникова, О.С. Шумихина, А.В. Пономаренко, Ю.В. Бутуева, Е.М. Марьин // Международный студенческий научный вестник. - 2016. - № 4-3. - С. 276-277.
 8. Проворова, Н.А. Организация ветеринарных мероприятий при некоторых незаразных болезнях коров / Н.А. Проворова, Е.М. Марьин, А.С. Проворов. - Саарбрюккен, 2014.

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

Danilov T., Kudryashov I.

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.