

УДК 691:616-007.21

## **ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ СТИМУЛЯЦИИ РОСТА ПОРОСЯТ-ГИПОТРОФИКОВ Т-АКТИВИНОМ И ПОДСАДКОЙ ИХ К МАТЕРЯМ-КОРМИЛИЦАМ**

А.М.Липатов, О.А.Липатова, доценты

Результаты предварительного исследования показали, что непосредственной причиной гибели поросят-гипотрофиков являются голод, вследствие недостаточного поступления в их организм молозива матерей из-за их неспособности сосать соски вымени свиноматок, а чаще отстранения их от сосков вымени поросятами-нормотрофиками и задавливание свиноматкой.

В медицинской литературе мы нашли большое количество сведений об успешном лечении новорожденных в состоянии гипотрофии с использованием ряда медикаментозных средств.

Как показали результаты наблюдения за лечением поросят с антенатальной гипотрофией в условиях современного ведения свиноводства, использование только лекарственных средств в условиях крупных хозяйств и при широком распространении гипотрофии не дает должного эффекта.

Учитывая это, нами был проведен опыт по лечению гипотрофии поросят, более приемлемый для условий промышленной технологии. Для этого были подобраны 3 группы поросят-гипотрофиков: 1 группа (55 гол.) – контрольная, 2 группа (50 гол.) – опытная, животные данной группы были подсажены под свиноматок-кормилиц. 3 группа (50 гол.) – опытная, животных этой группы также были подсажены под свиноматок-кормилиц, но кроме того им вводили внутримышечно Т-активин в дозе 0,5 мл в течение 7 дней.

Возможность подсадки поросят под свиноматок-кормилиц представилась в связи с тем, что в течение 1-2 дней на комплексе в одном секторе поросится 25-30 и более свиноматок и перераспределение поросят в пометах не составляет большого труда. Таким образом, все поросята-гипотрофики опытных групп были подсажены под 10 свиноматок-кормилиц.

Эффективность лечебных мероприятий учитывали по сохранности поросят в группах, среднесуточным привесам и гематологическим показателям.

Сохранность поросят-гипотрофиков в контрольной группе без оказания им лечебной помощи составила 32,7%, причем отход поросят с 1 степенью гипотрофии составил 46,2%, с 2 степенью - 76,9%, с 3 степенью – 90,0%.

Сохранность поросят-гипотрофиков во 2-ой группе при использовании свиноматок-кормилиц повысилась до 44,9%. Лучшая выживаемость поросят этой группы в основном была за счет поросят с 1 степенью гипотрофии, отход этих поросят снизился до 28,6%, незначительно по сравнению с контролем снизился отход со 2 степенью гипотрофии (до 64,7%). а отход поросят с 3 степенью оставался по-прежнему на довольно высоком уровне (90,0%).

Сохранность поросят-гипотрофиков в 3-ей группе повысилась по сравнению с контрольной группой на 31,3%, причем резко возросла выживаемость поросят-гипотрофиков всех степеней.

Результаты взвешивания показали, что живая масса поросят-гипотрофиков различных групп к 15- и 30-дневному возрасту имела достоверные различия. Так, к 15-дневному возрасту средняя живая масса поросят 2-ой группы была выше таковой у контрольной группы на 523 г, а 3-ей группы – на 1240 г.

Некоторые различия отмечаются и в данных исследования крови поросят подопытных групп.

Результаты исследования крови поросят в первый день их жизни показывают, что существенных различий в показателях содержания гемоглобина, эритроцитов, лейкоцитов, общего белка и его фракций. Т- и В-лимфоцитов, фагоцитарной, бактериоцидной и лизоцимной активности у поросят контрольной и опытных групп не выявлено.

На 15 и 30 день отмечены достоверные различия в данных показателях у поросят контрольной и опытных групп.

Так, в эти сроки у поросят обеих опытных групп по сравнению с контрольной была выше концентрация гемоглобина, эритроцитов, общего белка, Т- и В-лимфоцитов, а также фагоцитарная активность нейтрофилов, бактериоцидная и лизоцимная активность. Причем в 3-ей опытной группе, где применялся Т-активин, данные показатели имели более высокую степень достоверности их повышения.

Анализируя вышеприведенные результаты, мы провели экономическое обоснование лечебно-профилактических мероприятий при гипотрофии поросят. Учитывали экономический ущерб от падежа и снижения продуктивности и выявили, что во 2-ой группе он составил 549,2 руб., а в 3-ей группе – 432,8 руб., а затраты на проведение мероприятий в группе с применением Т-активина (3-ая группа) были ниже на 150 руб., чем во 2-ой. Соответственно экономическая эффективность на 1 рубль затрат во 2-ой группе составили 29,5 руб., а в 3-ей – 45 руб.

Таким образом, проверенное средство иммуностимулирующей терапии и переформирование пометов свиноматок с учетом живой массы приплода помогают дополнительно сохранить значительное количество

поросят с антенатальной гипотрофией. Причем поросята, прошедшие такой курс лечения, имеют в дальнейшем более высокие среднесуточные привесы, вследствие чего у них возникает тенденция, ведущая к сближению их массы с поросятами-нормотрофиками. Это подтверждается и исследованиями крови.

УДК 616.391.1-08

## **СОСТОЯНИЕ ИММУНОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА ЗДОРОВЫХ ТЕЛЯТ И РОДИВШИХСЯ ОТ КОРОВ, БОЛЬНЫХ КЕТОЗОМ**

**А.М. Липатов**, доцент

В условиях производства не всегда соблюдается полноценность кормления коров и, как следствие, возникает нарушение обмена веществ. В связи с этим имеется большое количество работ, посвященных изучению обмена веществ и влияния этого фактора на состояние естественной резистентности и заболевания новорожденных телят (И.М. Карпуть, М.Ф. Васильев, И.П. Кондрахин, В.Я. Луцкий). Одним из классических примеров данного явления является кетоз у коров. В то же время нет единого мнения по поводу отклонений в показателях естественной резистентности у телят, родившихся от больных кетозом коров.

В задачу наших исследований входило:

- определить состояние обмена веществ и естественной резистентности у здоровых и больных кетозом коров до отела;
- изучить иммунологический статус у телят, полученных от здоровых и больных кетозом коров.

В соответствии с поставленными задачами было сформировано за 2 недели до отела 2 группы коров: 1-ю группу составляют клинически здоровые, 2-ю – больные кетозом (по 10 голов). Полученные от них телята в дальнейшем также были объектами наших исследований.

Анализ полученных данных показал, что в учебно-опытном хозяйстве УГСХА за последние годы (1993-2003) процент коров, больных кетозом, колебался от 20 до 60%. Основной причиной такого распространения кетоза являлось не сбалансированность рациона по питательности, переваримому протенину, сахару и сахаро-протеиновому отношению. Диагноз на кетоз осуществлялся по схеме:

1. Определение клинико-физиологического статуса коров.
2. Исследование мочи и крови на кетоновые тела.

Оценка иммунологического статуса новорожденных телят от здоровых и больных кетозом коров проводилась по следующим показателям: общеклиническим, морфологическому составу крови и иммунобиологическому статусу (общему белку и его фракций, концентрации Т- и В-