

«Сейфуллин окулары–12: Ғылым жолындағы жастар - болашақтың инновациялық элеуеті" атты Республикалық ғылыми-теориялық конференциясының материалдары = Материалы Республиканской научно-теоретической конференции «Сейфуллинские чтения–12: Молодежь в науке-инновационный потенциал будущего». – 2016. – Т.І, ч.1. – С. 223-225

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИММУНОКОРРЕКЦИИ ПРИ БРОНХОПНЕВМОНИИ ТЕЛЯТ

Альжанова Т., Терликбаев А.А.

Программа эффективного выращивания телят должна предусматривать высокий уровень иммунной защиты (90-95%) в ранний постнатальный период. При этом смертность не должна превышать 3%.

Сопротивляемость организма теленка зависит от состояния иммунной системы (уровень врожденного и адаптивного иммунитета). На современном этапе ведение животноводства возросли требования к выполнению специальных ветеринарных мероприятий. Поэтому необходима разработка научно – обоснованных, экономически эффективных, финансово-оправданных, выгодных для владельца животных и экологически чистых методов способствующих повышению резистентности организма, стимуляции уровня обмена веществ, обездвиживания и обезболивания[1].

Иммункоррекция–это восстановление деятельности иммунной системы при помощи различных лечебных методов.

Применение иммунотропных веществ в ветеринарии преследует следующие цели: восстановление подавленной функции иммунной системы при иммунодефицитных состояниях незаразной этиологии или при аутоиммунных заболеваниях повышение степени защиты организма против развития инфекционного заболевания: потенцирование действия других фармакологических веществ, оказывающих влияние на иммунную систему [2, 3].

Для иммунокоррекции в комплексном лечении телят, больных бронхопневмонией, впервые использован иммуномодулятор ронколейкин, а также проведена сравнительная оценка внутривенного применения данного препарата. Установлено, что ронколейкин, включенный в схему лечения больных животных, укорачивает сроки выздоровления, облегчает течение болезни и оказывает стимулирующее действие на иммунную систему [4, 5].

Материалы и методы исследования

Экспериментальная работа проводилась в АО «Астана – Өнім», Целиноградского района, Акмолинской области. Было подобрано 15 телят, 4-х месячного возраста с диагнозом бронхопневмония. Больных телят разделили на 3 группы, соответственно, по 5 голов в каждой группе. Первая и

вторая группы опытные, третья контрольная. Подбор животных осуществляли по принципу парных аналогов – возраст, порода, степень проявления болезни.

Важно отметить, что все заболевшие бронхопневмонией телята раньше переболели диспепсией, то есть в возникновении бронхопневмонии важную роль играет такой фактор, как снижение общей резистентности организма в результате перенесенного ранее заболевания.

Результаты исследования

Таблица 1 Схема проведения лечения телят больных бронхопневмонией

Опытная группа 1 (n=5)	Опытная группа 2 (n=5)	Контрольная группа (n=5)
Препарат «Гала-вет» подкожно 1 мл на 20 кг живой массы, 2 раза в сутки. Витамин «Тетравитам» внутримышечно 2 мл на одну голову, 10 дней.	Препарат «Ронколейкин» внутривенно 100 мл физ раствора+1 ампула до 30 кг живой массы, 1 раз в сутки. Витамин «Тетравитам» внутримышечно 2 мл на одну голову, 10 дней.	Препарат «Дитрим» внутримышечно 1 мл на 10 кг живой массы, 1 раз в сутки. Витамин «Тетравитам» внутримышечно 2 мл на одну голову, 10 дней

Таблица 2 Результаты гематологических исследований до и после лечения

Показател и	Норма- тивные значения	Показатели до лечения		Показатели после лечения	
		Опытная группа1 (n=5)	Опытная группа2 (n=5)	Опытная группа1 (n=5)	Опытная группа2 (n=5).
Лейкоцит ы, 10 ^{9/л}	4,6-12	16±0,81*	16±0,8*	9,5±3,3	10,5±3,25
Эритроцит ы, 10 ^{12/л}	7,4-8,4	3,6±0,13*	3,7±0,17*	4,8±0,5*	4,8±0,2
Гемоглоби н, г/л	99-129	94± 1,3	92± 1,0	108±3,0	110±3,02

Гематокрит, %	35-45	27,5±0,4*	26,7±0,8*	35±2,6	34±2,0
---------------	-------	-----------	-----------	--------	--------

Анализируя данные таблицы 2 необходимо сделать заключение, что процесс нормализации гематологических показателей крови проявляется следующим образом, в частности увеличивается количество эритроцитов на 10^{12} /л, гемоглобина на 15,2%, Цветной показатель соответственно приблизился к норме и составляет 0,9. Наблюдается снижение лейкоцитов на 11,4%, данное состояние характеризует о снижении воспалительного процесса.

Таблица 3 Результаты иммунологических исследований до и после применения препарата

Показатели	Показатели до исследований		Показатели после исследований	
	Опытная группа1 (n=5)	Опытная группа2 (n=5)	Опытная группа1 (n=5)	Опытная группа2 (n=5).
Имуноглобулин А	0,41 ±0,02	0,50 ±0,01	0,72±0,02	0,69±0,01
Имуноглобулин М	0,26 ±0,02	0,26 ±0,1	0,38±0,03	0,42±0,1
Имуноглобулин G	3,01 ±0,02	3,00 ±0,03	6,74±0,02	5,37±0,03
Имуноглобулин Е	0,11	0,11	0,70	0,45

Анализируя данные таблицы 3 необходимо отметить, что во второй группе уровень иммуноглобулина А увеличился на 38%, иммуноглобулина М на 60%, иммуноглобулина G на 80%, уровень иммуноглобулина Е повысился в 3 раз, что характеризует о проявлении защитной функции организма. Непосредственно в отличие от опытной группы 1 и 2 курс лечения контрольной группы телят составил 12 дней. Тогда как в контрольной группе первый теленок выздоровел на 9 день, а полное выздоровление последнего теленка из этой группы произошло на 12 день. В то время как в опытной группе 1 выздоровление первого теленка наступило на 5 день, соответственно последнего на 7, а в опытной группе 2, выздоровление первого на 7, последнего на 9 день лечения. Тем самым характеризуется метод иммунобиологической коррекции иммунитета, что подтверждается результатами лабораторных исследований.

Заключение

На основании выше изложенного необходимо сделать заключение, что проведение своевременной иммунокоррекции способствует наиболее быстрому выздоровлению телят больных бронхоневмонией.

Список литературы

1. Придыбайло Н.Д. Иммунодефициты у сельскохозяйственных животных и птиц, профилактика и лечение их иммуномодуляторами/Н. Д. Придыбайло - М 1991 - 44 с.
2. Аликаев В.А., Дульнев В.И. Профилактика и лечение болезней молодняка сельскохозяйственных животных. - М, Колос, 1968. – 193 с.
3. Федоров ЮН. Иммунокоррекция применение и механизм действия иммуномодулирующих препаратов /Ю.Н. Федоров //Ветеринария. - 2005. - №2 - С.3-6.
4. MacGregor I.T., Weir C.M., Gouda D.H. Clastogen-induced micronuclei in peripheral blood erythrocytes //Environ. Mutagen.-1980.-2.-№4.-P.509-520.
5. Grob, P.J. Immunostimulantien und Infektionskrankheiten /P.J. Grob. A. Fontana//Ther. Umschr. - 1982 - V.32 - N9 - S 668-674.