

В результате проведенных исследований установили, что глазные патологии в нозологическом профиле болезней собак занимают определенное место: доля

SUMMARY

It is established that the highest share belongs to diseases of a gastroenteric path, diseases of ears and pathological processes in bodies urinary, then illnesses of body of sight and its auxiliary device, further — gynecologic further follow pathologies and illnesses of respiratory ways. Most seldom are paraproctitis and parasinusitis, and as wounds and stings.

As a result of the lead researches have established, that eye pathologies in nosological a structure of illnesses of dogs take the certain place, their share in the general pathology averages 9,46% (8,87–9,8%) cases, on frequency of occurrence such diseases borrow one of the first places.

Литература

1. Антонов В.Я., Блинов П.Н. Лабораторные исследования в ветеринарии. М.: Колос, 1971. 286 с.
2. Карлсон Д.Дж. и Гриффин Дж.М. Домашний

их в общей патологии составляет в среднем 9,46% (8,87–9,8%) случаев, по частоте встречаемости такие заболевания занимают одно из первых мест.

ветеринарный справочник для владельцев собак / Пер. с англ. Сперанской Е.Н. // Библиотека Американского клуба собаководства. М.: Центрполиграф, 1997. 534 с.

УДК 619:6177

Л.В. Бардахчиева, В.В. Павлычев

(Нижегородская государственная сельскохозяйственная академия)

ДИНАМИКА

ФАГОЦИТАРНОЙ АКТИВНОСТИ ЛЕЙКОЦИТОВ ПРИ ХИМИЧЕСКИХ ОЖОГАХ У СОБАК

В последнее время, под воздействием антропогенных факторов, отмечается рост числа ожоговых патологий органов зрения у собак. Как правило, ожоговые патологии глаз у собак случаются в бытовой сфере, по недосмотру хозяев. Они наносят непоправимый ущерб собакам (нарушая зрительные функции и мешая вести полноценную жизнь), и причиняют нравственные страдания их хозяевам (Ковалевский Е.И., 1986).

Для более эффективного подбора методов лечения таких заболеваний, как ожоговые патологии глаз химического происхождения у собак, необходимо более полно изучить все процессы, сопровождающие как изменения основных показателей иммунитета при течении таких заболеваний, так и их динамику при выздоровлении. Исходя из вышеизложенного, нашей задачей явилось изучение этих процессов. Одним из показателей иммунитета, который интересовал нас при проведении исследований, было изменение фагоцитарной активности лейкоцитов при течении кислотных и щелочных ожоговых повреждений (Лебедев О.И., Лукомская Н.Г., Хомич Н.А., 1980).

Материалы и методы

Работа проводилась на кафедре внутренних болезней, хирургии и клинической диагностики ветеринарного факультета Нижегородской государственной сель-

скохозяйственной академии в период 1997–2005 гг. Лабораторные исследования проводились на базе Нижегородской государственной медицинской академии.

Для проведения исследований были отобраны кобели и суки разных пород в возрасте 0,5–5 лет, в количестве 25 голов. Животные были разделены на 3 группы. В первую группу вошли 10 собак, которым наносились кислотные ожоги глаз. Во вторую группу вошли 10 собак, которым наносили щелочные ожоги глаз. В третью группу вошли 5 собак, составивших группу плацебо. Ожоги наносились путем инстилляций кислоты (уксусной 70%) или щелочи (жидкость для очистки труб «Крот») в конъюнктивальный мешок с предварительным обезболиванием, в группе плацебо проводили инстилляцию дистиллированной водой.

Для определения фагоцитарной активности лейкоцитов брали кровь у собак из бедренной вены утром перед кормлением и стабилизировали ее 4%-ным раствором цитрата натрия (Антонов В.Я., Блинов П.Н., 1971).

Определение фагоцитарной активности проводили по методике С.И. Плященко и В.Т. Сидорова (1979). Изменения регистрировались нами спустя 5 минут, а также спустя 3, 5, 7, 10, 15, 20, 25, 30 суток с момен-

Изменение фагоцитарной активности лейкоцитов при ожогах кислотой и щелочью у собак

Группы животных	Спустя 5 мин.	3 сут-ки	5 сут-ки	7 сут-ки	10 сут-ки	15 сут-ки	20 сут-ки	25 сут-ки	30 сут-ки
Группа с кислотными ожогами	91,5% ±2,15	86,5% ±4,23	87,8% ±8,4	90,3% ±5,57	92,6% ±3,63	92,8% ±2,69	94,3% ±4,56	91,8% ±2,51	91,3% ±3,21
Группа с щелочными ожогами	92,0% ±3,45	87,9% ±2,45	85,6% ±4,51	86,2% ±1,68	87,4% ±3,2	91,5% ±3,21	93,7% ±1,56	94,2% ±2,7	91,2% ±0,68
Группа плацебо	91,0% ±3,3	88,4% ±4,21	91,8% ±2,7	91,2% ±0,89	89,7% ±2,89	90,5% ±3,14	90,7% ±2,12	91,2% ±1,45	91,3% ±1,34

Результаты достоверны ($p > 0,05$)

та нанесения ожогов. При этом не проводились никакие лечебно-реабилитационные мероприятия.

Результаты исследований

В результате проведенных нами исследований были получены данные, которые были проанализированы статистически при помощи программы Stadia и преобразованы в таблицу (см. табл. 1).

Анализируя полученные данные, мы установили, что ожоги глаз кислотой протекают с понижением фагоцитарной активности в первые 3 дня после нанесения повреждения с $91,5\% \pm 2,15$ до $86,5\% \pm 4,23$; на 5 сутки отмечали увеличение значений до $87,8\% \pm 8,4$ и последующее их восстановление к 10 суткам до $92,6\% \pm 3,63$. Снижение фагоцитарной активности, возможно, связано с реакцией организма на травму.

Ожоги глаз щелочью сопровождаются более длительным процессом восстановления, так как ожог щелочью вызывает

SUMMARY

In article changes phagocyte activity of the leucocytes, occurring in blood of dogs with burns of eyes an acid and the alkali, observed 30 days are reflected.

Литература

1. Антонов В.Я., Блинов П.Н. Лабораторные исследования в ветеринарии. М.: Колос, 1971. 286 с.
2. Ковалевский Е.И. Глазные болезни. 3-е изд., перераб. и доп. М.: Медицина, 1986. 416 с.
3. Лебедев О.И., Лукомская Н.Г., Хомич Н.А. Патология органа зрения при общих заболеваниях // Мед. биол. информ. София, 1980. № 1. С. 98–99.

О.В. Вавина, А.И. Молев, В.И. Великанов

(ФГОУ ВПО Нижегородская государственная сельскохозяйственная академия)

СОСТОЯНИЕ ЛИМФОИДНЫХ ОРГАНОВ У ТЕЛЯТ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ СОДЕРЖАНИЕМ И КОРМЛЕНИЕМ КОРОВ-МАТЕРЕЙ

Период внутриутробного развития имеет особое значение в онтогенезе животного; закладка и формирование всех органов и систем максимально зависит от состояния материнского организма (Бирх В.К., Удавин Г.М., 1972; Емельяненко Л.А., 1987).

ет колликвационный некроз в отличие от ожога кислотой, который вызывает коагуляционный некроз. Максимального снижения в группе со щелочными ожогами фагоцитарная активность достигла на 5 сутки и составила $85,6\% \pm 4,51$, а тенденцию восстановления к исходному уровню отмечали на 15 сутки.

Следовательно, при изучении одного из важнейших показателей иммунного ответа можно отметить, что реакция данной системы неспецифического иммунитета на ожоговую травму при щелочных комбустиях органов зрения более низкая, чем при травмах, наносимых кислотой.

Заключение

Анализируя вышеизложенное, можно заключить, что ожоговые патологии роговицы оказывают влияние на фагоцитарную активность лейкоцитов, и, соответственно, влияют на общий уровень неспецифического иммунитета у ожоговых больных.

Предрасположенность новорожденных телят к диарейной патологии и раннюю смертность можно связать с гипотрофией, которую относят к внутриутробной патологии и отождествляют с недоразвитием систем организма плода, и в част-