



## ПРОФІЛАКТИКА І ЛІКУВАННЯ

## ГАСТРОЕНТЕРИТІВ У ЛОШАТ

Володимир ГОЛОВАХА, доктор ветеринарних наук, професор  
 Інна ЖИЛА, кандидат ветеринарних наук  
 Білоцерківський державний аграрний університет  
 Валерій УШКАЛОВ, доктор ветеринарних наук  
 Державний науково-контрольний інститут біотехнології і штамів мікроорганізмів  
 Станіслав ЛУМ'ЯНИК, головний державний інспектор ветмедицини  
 м. Олександрія Кіровоградської обл.

Значних збитків сільськогосподарській галузі завдають шлунково-кишкові захворювання із симптомами діареї. Ця патологія поширена серед сільськогосподарських тварин усіх видів, але у лошат вона протікає дещо специфічно. У коней шлунково-кишкові розлади перших двох тижнів життя є звичайним фізіологічним явищем, які зумовлені змінами біоценозу кишкового каналу та гормонального фону матері у період еструсу. Клінічно «фізіологічна діарея» проявляється без істотних змін загального статусу, лише проносами. Калові маси у тварин рідкої (але не водявої) консистенції. Без застосування лікарських засобів розлади органів травлення протягом декількох днів припиняються [1, 2].

Проте нерідко у цей період гастроентерит ускладнюється патогенною мікрофлорою (колібактеріоз, сальмонельоз тощо), що призводить до важкого перебігу та загибелі лошат [3]. Крім того, ускладнюють перебіг гастроентеральної патології лошат низька загальна резистентність й імунодефіцитний стан їх організму. Останнім часом практикуючі лікарі ветеринарної медицини все більше уваги почали приділяти застосуванню пробіотичних засобів при лікуванні гастроентеральної патології у собак, котів, телят. На жаль, менше уваги в цьому питанні приділяється коням.

**МЕТА РОБОТИ** полягала в порівнянні ефективності використання пробіотиків і традиційних методів лікування гастроентеритів у лошат.

**МАТЕРІАЛИ І МЕТОДИ**

Об'єктом дослідження були лошата від народження до одномісячного віку. Для лікування тварин застосовували біфідумбактерин (перорально по 15 доз на добу три дні поспіль) й імуномодулятор РБС (внутрішньом'язово в дозі 1 мл на 10 кг маси тіла 5 разів через день) — перша дослідна група. Хворим лошатам другої групи перорально задавали пробіотик

«Пробосорб» (розробка ІЕКВМ) у дозі 8 г упродовж 5 днів.

Для профілактики шлунково-кишкових розладів лошатам (третьа дослідна група) відразу після народження перорально призначали біфідумбактерин (по 5 доз три дні поспіль) та внутрішньом'язово ін'єктували РБС у дозі 1 мл на 20 кг маси тіла (тричі через день). Тваринам четвертої групи після народження внутрішньо вводили «Пробосорб» по 8 г упродовж трьох днів.



Лошат контрольної групи лікували традиційними методами: за допомогою антимікробних препаратів, регідратаційної терапії.

Потім проводили загальноклінічне дослідження лошат і визначали кількість еритроцитів, уміст гемоглобіну, загального білка та його фракцій.

**РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕНЬ**

Захворювання в лошат проявлялося на 2–3-й день після початку «фізіологічної діареї» (7–10-й день життя). Першими ознаками хвороби були: загальне пригнічення, впирання головою в стіни або черево матері, опущення вуха і відсутність реакції на зовнішні подразники (в нормі кінч повертає вухо в бік подразника), температура тіла сягала 39,5–40°C. У лошат спостерігався профузний пронос. Калові маси жовто-сірого кольору, смердючі. Надалі тварини відмовлялися від молока, залежувалися. Волосся

ний покрив тьмяний, еластичність шкіри знижена. На задній поверхні стегон і гомілок відмічали облісіння, «залісини». При дослідженні крові виявили поліцитемію, плейохромію, у частини лошат — гіпоальбумінемію.

У господарстві лошат (контрольна група) лікували антимікробними засобами (тримеразин, неоміцин, левоміцетин) та за необхідності проводили регідратаційну терапію (розчини Рінгера–Локка з 5%-ю глюкозою внутрішньовенно). Термін лікування становив 5–7 днів. У деяких лошат захворювання протікало досить тяжко. Лошата не піднімалися на ноги, впиралися носом у землю, у них відмічали гіпотермію, ознаки зневоднення (западання очних яблук). У такому стані через 1–2 дні тварини гинули. Загибель лошат контрольної групи становила 30–40%.

Оскільки перебіг діареї спричиняє дисбактеріоз на фоні зниження імунної реактивності організму лошат, то для корекції такого стану нами було апробовано імуностимулятор РБС і пробіотик біфідумбактерин. Перший препарат підвищує імунний захист організму, а другий сприяє заселенню кишечника корисною мікрофлорою. Вже через два дні стан хворих лошат покращувався, у них з'являвся апетит, вони ставали більш жвавими. Повне одужання наставало на 3–4-й день, смертність у цій групі становила 10%.

Другій групі хворих лошат задавали внутрішньо пробосорб у перші години після підозри на ускладнення «фізіологічної діареї». Препарат являє собою поєднання пробіотика й адсорбенту. Відповідно його дія ґрунтується не лише на заселенні кишкового каналу корисною мікрофлорою, а й на нейтралізації та видаленні різноманітних токсичних речовин, які в надлишку утворюються в травному каналі при шлунково-кишкових розладах. Загальний стан тварин покращився через два дні після лікування, а повне одужання настало на 3–4-й день. Загибелі лошат у цій групі не було.



На нашу думку, обидва методи заслуговують на увагу при лікуванні лоша́т із симптомом діареї. Однак необхідно враховувати, що застосування біфідумбактерину і РБС обійдеться власнику коня дорожче порівняно з використанням лише пробосорбу.

Для запобігання діареї у лоша́т ми випробували ті ж схеми, що й при лікуванні лоша́т третьої групи: з першого дня життя внутрішньо задавали біфідумбактерин та внутрішньом'язово РБС, а тваринам четвертої – пробосорб внутрішньо. Одержані результати порівнювали із результатами обліку фізіологічного стану лоша́т, яким не вводили профілактичних засобів.

На 7–14-й день життя у лоша́т усіх трьох груп проявлялися розлади із симптомом діареї, але їх перебіг був різним. У тварин усіх груп у перший день захворювання загальний стан був задовільний, лоша́та рухливі, апетит збережений. Надалі (2–3-й день) тварини контрольної групи ставали кволими, менш рухливими, відмовлялися від молока матері, залежувалися. У частини тварин (50%) виникав профузний пронос. Лоша́та обох дослідних груп, на відміну від контрольної, залишалися жвавими, апетит у них не змінювався, діарея була незначна, калові маси рідкі, але не водяві. Через 3–5 днів у тварин дослідних груп явища діареї зникали самостійно без лікарського втручання.

При гематологічному дослідженні крові на початку досліду (при народженні) в лоша́т усіх груп показники гемопоезу не відрізнялися. В перші дні захворювання у тварин контрольної групи внаслідок втрати рідини організмом і згущення крові виявили поліцитемію, плейохромію, які зберігалися протягом усього періоду захворювання.

Через декілька тижнів після клінічного одужання гомеостаз лоша́т контрольної групи не відновився. У 43% тварин нами було виявлено олігоцитемію (4,5–6,0 Т/л) та олігохромемію (118–129 г/л), що вказує на розвиток мієлотоксичної анемії. В той же час у лоша́т дослідних груп морфологічні показники крові були в нормі.

Для біохімічного дослідження відбирали кров відразу після народження, в перший день прояву діареї і після клінічного одужання. При цьому виявили, що біохімічні показники крові новонароджених лоша́т усіх груп були практично однаковими: у половини тварин встановлено гіпопротеїнемію, незначну гіпоальбумінемію, що є показником зниженого неспецифічного захисту організму. В перший день прояву клінічних ознак захворювання біохімічний спектр крові у тварин різних груп мав певні зміни. Гіпопротеїнемія і гіпоальбумінемія у лоша́т контрольної групи зберігалася, в той час як у дослідних тварин у цей період життя білоксинтезувальна функція печінки була в нормі, на що вказують фізіологічні величини вмісту загального білка та його фракцій.

Таким чином, на момент захворювання імунна реактивність лоша́т обох дослідних груп була на значно вищому рівні порівняно з лоша́тами контрольної. Після перехворювання у деяких тварин контрольної групи відмічали гіперпротеїнемію (43%), в інших зберігалася гіпопротеїнемія. Низький рівень альбумінів був у всіх лоша́т контрольної групи. У 35% дослідних тварин спостерігали незначне змен-

шення вмісту загального білка, при цьому рівень альбумінів і гамма-глобулінів залишався в межах норми.

Через місяць після перехворювання відмічали, що лоша́та дослідних груп були більш розвинені (висота в холці, обхват грудей) і жвавіші порівняно з тваринами контрольної групи.

Отже, результати проведених досліджень свідчать, що схеми лікування гастроентеритів лоша́т у перший місяць життя, які включали пробіотики й імуностимулятори, більш ефективні порівняно з традиційними методами (антимікробні засоби та регідратаційна терапія).

Переважає більшість лоша́т народжується із зниженою неспецифічною резистентністю, що в подальшому може відбитися на перебігу «фізіологічної діареї» різними ускладненнями. Крім ураження шлунково-кишкового каналу, при діареї у лоша́т розвивається пошкодження функцій гепатобілярної системи. Введення лоша́там біфідумбактерину в поєднанні з РБС та пробосорбу запобігає розвитку дисбактеріозу і захищає шлунково-кишковий канал від токсичної дії патогенної мікрофлори. Крім того, дані схеми підвищують гомеостаз лоша́т та попереджують розлади функцій та ураження структури гепатоцитів.

#### ЛІТЕРАТУРА

1. Gray P. Diseases of the digestive system. – London, 1998. – P. 27–39.
2. Mair T. Hyperlipemia // Manual of equine gastroenterology. – London, 2002. – P.394–400.
3. Cable Ch. Foal heat diarrhea // The Horse. – 2000. – V. 17, №2. – P.122.

