Вышеперечисленные признаки в целом составляют картину астенического типа конституции. Эти лица имели чаще нарушение осанки в виде сколиоза (73%), усиления грудного кифоза (13%), продольное плоскостопие (47%).

В нашем исследовании было обнаружено, что симптомокомплекс кардиальных проявлений встречается у 89% больных с СДСТ. Он включает в себя: жалобы на боли в области сердца различного характера (78%), аритмии (59%), пролапс митрального клапана (ПМК) (63%), аномально расположенную хорду (45%). Анализ ЭХОКГ показал, что чаще пролабирует передняя створка митрального клапана (88%), (ПМК I степени выявлен у 57,6% больных, II степени у 36%, III степени у 6% больных). Аномально расположенные хорды встречались в 45% случаев. На ЭКГ нарушение ритма сердца проявлялись в виде: синусовой тахикардии (55,6%), синусовой брадикардии (13,6%), миграции суправентрикулярного водителя ритма (24,8%), суправентрикулярной экстрасистолии (49,4%), желудочковой экстрасистолии (38,3%).

Гемморрагический симптомокомплекс встречался реже (15% случаев). Проявлялся он частыми носовыми кровотечениями (25%), петехиально-пятнистой сыпью (7%), повышенной кровоточивостью десен (23%).

Среди исследуемых был выделен иммунодефицитный синдром (15%), проявляющийся хроническими и рецидивирующими воспалительными процессами верхних дыхательных путей (тонзиллиты, гаймориты) у 45% обследуемых, со стороны легких (пневмонии, бронхиты) у 13%, со стороны мочевыделительной системы (пиелонефриты, циститы) у 23%, со стороны кожи (фурункулез) у 16% обследуемых.

Выводы. Полученные данные свидетельствуют о высокой распространенности маркеров СДСТ у лиц трудоспособного возраста. Нами выделены основные симптомокомплексы, характерные для СДСТ: связочно-суставной, костно-мышечный, кожный, кардиальный, гемморрагический, иммунодефицитный. Преобладающими были кардиальный симптомокомплекс (89% обследуемых) и связочно-суставной симптомокомплекс (58% обследуемых). Указанные симптомокомплексы, охватывая неполноценности соединительной ткани, могут находиться в различных сочетаниях между собой.

Таким образом, выявление у лиц трудоспособного возраста признаков СДСТ с дальнейшими рекомендациями по здоровому образу жизни, профессиональной и спортивной ориентации, предотвращает прогрессирование дисплазии и снижает риск возможных осложнений при врачебном вмешательстве.

Ресурсосберегающие технологии в сельскохозяйственном производстве

ПЛЕМЕННАЯ ЦЕННОСТЬ И ВОСПРОИЗВОДИТЕЛЬНЫЕ СПОСОБНОСТИ БЫКОВ-ПРОИЗВОДИТЕЛЕЙ КРАСНО-ПЕСТРОЙ ПОРОДЫ

Алифанов В.В., Алифанов С.В., Волкова С.В.
Воронежский государственный аграрный университет им. К.Д. Глинки
Воронеж

Процесс качественного совершенствования стад и пород на 70-80% зависит от выбора ценных в племенном отношении производителей и интенсивного использования лучших из них. Среди быков-производителей точно осуществляется генетическая оценка используемых особей и интенсивно ведется элиминация из воспроизводства худших по уровню племенной ценности и воспроизводительным качествам.

Племенные качества оцениваемых нами быков, по причине отсутствия у них лактировавших дочерей, характеризовались по родословной. При этом учитывалась: продуктивность предков этих быков не менее, чем трех рядов родословной, метод подбора и тип спаривания при их получении, качество боковых родственников, родительские индексы быков по удою и жирномолочности.

Все быки имеют высокую генетическую ценность. Все они получены от высокопродуктивных предков. Родительский индекс быков находится на уровне от 5747 кг до 10761 кг по удою и от 3,78% до 4,21% по жиру.

При использовании данных быков в стаде они могут значительно повысить продуктивность получаемых от них потомства, так как их селекционный дифференциал значительный и составил по удою 2647-7550 кг, по жиру 0,03-0,48%.

Воспроизводительные способности быков оценивались нами по показателям количественных и качественных оценок получаемой от них спермы (таблица 1).

Из табличных данных следует, что оцениваемые быки по количеству эякулятов и получаемой спермы различаются существенно.

Наибольший объем эякулята получен от быков Аристона и Рачка. Наилучшей концентрацией спермы отличались быки Зной, Зубр, Аристон. Пониженные показатели этого признака имели быки Теодолит, Могучий и Алмаз. Активность спермиев у всех быков была высокой за исключением у быка Могучего. По качеству всех осемененных маток, в том числе осемененных от первого осеменения различия достигают 1,5 порядка.

По удельному весу оплодотворенных маток от первого осеменения различия составили 42-79%. Наилучший процент оплодотворяемости маток от первого осеменения характерен для быков Зноя, Пирата и Алмаза. Худшие показатели этого признака имели быки Могучий, Мрамор и Лидер.

Таким образом, анализ комплекса показателей воспроизводительной способности быков: количество и качество спермы, интенсивность ее использования и оплодотворяющая способность, сохранность потомства в дополнение к уровню племенной ценности позволяют дать более глубокий анализ племенных и воспроизводительных способностей быков.

Таблица 1. Воспроизводительная способность быков-производителей

Кличка, инв.№ быка	Кол-во эякулят.	Получ. спермы, мл	Объем эякулята, мл		Концентрация спермиев, млрд.		Активность спермиев, %		Маток всего, голов	Оплодотворено в т.ч. от 1 осеменения	
			M±m	C,%	M±m	C,%	M±m	C,%		голов	%
Мрамор 8380	126	685	5,4±0,5	12,2	0,81±0,01	5,2	99	-	3560	1820	53
Рачок 8376	279	977	3,5±0,1	2,4	0,82±0,04	3,1	99	-	6028	3826	59
Зной 2463	277	2129	6,4±2,0	14,5	0,87±0,02	3,9	98±2	2,9	1797	1227	79
Аристон 5682	347	1328	3,6±1,2	9,8	0,85±0,05	12	98±1	4,1	6665	4435	72
Зубр 1209	285	1595	5,0±1,5	7,2	0,87±0,11	4,2	99	-	8506	5449	65
Алмаз134	461	2376	5,2±2,1	10,3	0,81±0,01	3,6	98±1,5	7	577	402	71
Могучий 8027	859	6469	7,4±1,3	5,8	0,80±0,02	5,7	90±3,9	4,7	30910	9224	42
Теодолит 8631	474	2337	5,4±1,5	7,6	0,80±0,01	1,2	99±0,1	2,5	6289	3171	63
Лидер 2598	732	4897	6,5±0,4	2,7	0,83±0,02	9,1	99	-	5502	2045	56
Пират 15	368	1979	5,2±0,4	5,1	0,82±0,01	1,2	99	-	3610	2626	74

СРЕДНИЕ МОЛЕКУЛЫ И ТРОМБОЦИТАРНЫЙ ГЕМОСТАЗ ПРИ ДИСПЕПСИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ТЕЛЯТ

Медведев И.Н., Наумов М.М., Павлов М.Н.
Курский институт социального образования (филиал) РГСУ,
Курская государственная сельскохозяйственная академия им. И.И.Иванова,
Курск

Развитие человечества коренным образом изменило облик планеты, расширило научные познания об окружающем мире и создало предпосылки для дальнейшего научного и экономического развития. Шагнули вперед медицина и ветеринария. Были открыты ранее не известные аспекты патогенеза различных заболеваний. К таковым относится открытие средних молекул, участие которых в развитии различной патологии активно изучается в настоящее время. Не вызывает сомнения наличие роли средних молекул в формировании тромбоцитопатии у новорожденных телят, а также, что одновременное исследование динамики содержания средних молекул в кровотоке телят и состояния у них тромбоцитарного гемостаза при диспепсии позволит выявить новые звенья патогенеза тромбоцитарных нарушений, обуславливающих ухудшение реологии крови.

В настоящее время исследование самого тромбоцитарного гемостаза не теряет актуальности. Данный механизм гомеостаза организма очень чувствителен к различным патологическим влияниям внешней среды и развитию различной патологии внутренних органов. Возникновение многих заболеваний, в т.ч. желудочно-кишечного тракта неизбежно отражается на тромбоцитарном гемостазе, активируя кровяные пластинки. Это в свою очередь способствует внутрисосудистому образованию микроагрегатов, ухудшению реологии крови в сосудах, замыкая «порочные круги» и ухудшая течение основного заболевания, приведшего к развитию тромбоцитопатии. Одним из таких заболеваний у новорожденных телят является диспепсия, состояние тромбоцитарного гемостаза, при котором практически не изучено. В этой связи нами сформирован методический подход, позволяющий рационально и адекватно оценить состояние первичного гемостаза у новорожденных телят в условиях приближенных к внутрисосудистым. Разработанный нами комплекс методик позволит на ранних этапах возникновения тромбоцитопатии диагносцировать ее при различных диспепсиях у новорожденных телят, а оценка уровня токсических средних молекул с последующей статистической обработкой различными вариантами анализа позволит раскрыть различные скрытые механизмы нарушения первичного гемостаза и системы пищеварения.

Реализация данного проекта будет способствовать выявлению случаев нарушений микроциркуляции при развитии нарушений секреторно - двигательной функции сыгуча новорожденных телят, обуславливающей задержку роста. Кроме того, эффективное, индивидуально подобранное и своевременно начатое лечение диспепсии и тесно саязанной и взаимообусловленной с нарушениями текучести крови по сосудам, т.е. тромбоцитарного гемостаза обеспечит снижение «патологической отягощенности» и задержки развития животного (патенты на изобретения №1729119, №2063778, №2071250, №2073498, №2125891, №2250461).

Научная новизна предлагаемой работы заключается в том, что впервые для раннего выявления риска возникновения и своевременной диагностики начинающихся нарушений пищеварения с ухудшением микроциркуляции и затруднением притока крови с питательными веществами к растущим тканям новорожденного теленка, предлагается проводить комплекс обследования, состоящий из зондового иссле-