

УДК:619:618.14-002:636:4

Черненко А. А., аспірант ©

Сумський національний аграрний університет

**РІВЕНЬ ГЕКСОЗ, ЗВ'ЯЗАНИХ З БІЛКАМИ, У КРОВІ СВИНОМАТОК З
ОЗНАКАМИ ПІСЛЯРОДОВОГО ЕНДОМЕТРИТУ**

У статті наводяться дані, щодо змін рівня гексоз глікозаміногліканів та гексоз глікопротеїнів у крові здорових свиноматок та хворих на гостру форму післяродового ендометриту, а також після застосування різних схем терапії тварин з даною патологією.

Ключові слова: ендометрит, гексози, глікозаміноглікани, глікопротеїни, свиноматка.

Як відомо, збільшення рівня у сироватці крові гексоз зв'язаних з білками відображає рівень запальної реакції, тобто є маркером патологічного процесу, що перебігає в організмі тварини чи людини. Тому дослідження рівня цих білків під час застосування різних методів терапії дозволяє більш впевнено стверджувати про ефективну дію того чи іншого препарату та методу лікування. Фракційне визначення гексоз глікозаміногліканів (Г-ГаГ) та гексоз глікопротеїнів (Г-ГП), що входять до складу гексоз, зв'язаних з білками, відображає не лише деструктивні, а й репараційні зміни під час перебігу запального процесу [1,2,3].

Матеріали і методи. Дослідження проводились в спецгоспі з виробництва свинини ТОВ „Ряснянське” Краснопільського району Сумської області на свиноматках великої білої породи.

Матеріалом для дослідження була сироватка крові клінічно здорових свиноматок (відбір крові здійснювали в першу добу після опоросу), сироватка крові свиноматок, хворих на гостру форму післяродового ендометриту (відбір крові здійснювали при появі перших клінічних ознак захворювання) та сироватка крові свиноматок, що піддавалися різним методам лікування за гострого післяродового ендометриту (відбір крові здійснювали на першу, третю та шосту добу після закінчення лікування) [4].

Для досліду було сформовано дві дослідні і одну контрольну групи свиноматок, підібраних за принципом аналогів з діагнозом – гострий післяродовий ендометрит.

У контрольних групах свиноматок, з появою перших ознак запалення було застосовано методику терапії із використанням 2,5 % -го кобактану, у дозі 4 мл / 50 кг маси, дворазово з інтервалом введення 24 години.

У перших дослідних групах застосовували методику терапії із використанням аутокрові внутрішньом'язово, у дозі 30 мл, одноразово з одночасним внутрішньом'язовим введенням аналогу простагландину F2 α дінолітику у дозі 2 мл, одноразово.