



контролирующие синтез некоторых компонентов комплемента. Кроме того, антиген В7 в HLA-B характеризуется иммунологической дефектностью в отношении ряда вирусных заболеваний, поскольку ген В7 сцеплен с Ig-геном, контролирующим силу иммунного ответа. При этом вирус не элиминируется из организма, а обеспечивает возникновение латентной вирусной инфекции с повреждением тканей и появлением антител (аутоантител) против «вскрытых» в результате инфекционного процесса аутоантигенов. Это приводит к возникновению различных атипичных форм проявления инфекционного процесса. У больных со смешанной инфекцией также оказывается неэффективным лечение, направленное на подавление вирусной репликации

либо введением антител или других противовирусных препаратов. Напротив, подавление образования комплексов антител спирохет ведет к быстрому прекращению развития заболевания и выздоровлению.

Проведенное исследование показало очень высокий процент заболевания людей, связанного со спирохетами (84,9%). Тяжесть заболевания варьирует от легкого недомогания и быстрой утомляемости до диссеминированного — с лихорадкой, кожными аллергическими реакциями, поражениями легких, кишечника и других внутренних органов, осложнениями сердечно-сосудистой системы, суставов и нервной системы.

Необходимо отметить, что современная диагностика заболеваний, основанная на специфических

серологических исследованиях и полимеразной цепной реакции к уже хорошо известным возбудителям и их постоянным антигенным детерминантам, позволяет решить многие проблемы.

Между тем применение анализа сывороток (плазмы) крови темнопольной или фазово-контрастной микроскопией позволило выявить возбудителя (спирохету) у значительного числа больных с различными атипичными формами проявления заболеваний. Это определило новую задачу — изучение влияния спирохет на организм, разработку методов диагностики и лечения, а также предупреждение ее распространения среди населения.



По материалу: www.pets.kiev.ua

Телеметрическая электрокардиография у спортивных лошадей

В.С. СИЧКАРЬ, И.В. КАЛИНИН

Национальный аграрный университет Украины, г. Киев

Тренинг спортивных лошадей направлен на укрепление сердечно-сосудистой системы, от функционального состояния которой зависит работоспособность животных. При больших нагрузках во время соревнований у недостаточно тренированных лошадей возникают дистрофические и дегенеративные изменения в миокарде и различные нарушения сердечного ритма. Выявлению вышеуказанных изменений на ранних стадиях помогает метод электрокардиографии (ЭКГ).

Авторы статьи проводили ЭКГ с помощью

телеметрии — метода, основанного на применении системы суточного кардиомониторинга миниатюрным электрокардиографом, размером немного больше спичечного коробка, и двух мобильных телефонов. Один телефон подсоединяли к электрокардиографу, другой — к ПК. В период снятия электрокардиограммы с помощью первого телефона настраивали связь с другим аппаратом, сразу же передававшим информацию на ПК. Компьютер обрабатывал информацию с помощью специальной программы, разработанной Межот-

раслевым медико-инженерным научным центром (г. Киев).

Такой метод позволяет круглосуточно вести непрерывную ЭКГ, а при необходимости — и несколько дней подряд. Животное находится в своем естественном состоянии. Расстояние от него до базового компьютера не имеет значения и зависит от мощности связи. Запись может вестись на мини-аудиокассеты в электрокардиографе. Компьютеризация процесса позволяет сберегать информацию в банке данных, проводить ее анализ, выводить необходимый

участок записи на дисплей или принтер с точностью до секунд.

У большинства хорошо тренированных лошадей авторы статьи наблюдали левый тип ЭКГ, характерный для физиологической гипертрофии левого желудочка. Также с помощью ЭКГ исследовали максимальную и минимальную ЧСС, что обеспечило объективный контроль при применении кардио- и других лекарственных препаратов, способных влиять на функции сердца.



По материалу XIII Всероссийского ветеринарного конгресса