

# ХВОРОБИ ХУТРОВИХ ЗВІРІВ

## Тема 9.1. Хвороби обміну речовин

### 1. Гіповітаміноз А.

### 2. Гіповітаміноз Д.

#### 1. Гіповітаміноз А.

**А-гіповітаміноз** (А-Нуровітаміноз) – А-гіповітаміноз виникає внаслідок недостатнього надходження в організм вітаміну А (ретинолу) або поганого його засвоєння.

**Етіологія.** Організм звірів погано засвоює каротин рослин, тому потребу в ньому забезпечують з кормів тваринного походження. Крім того, необхідно враховувати, що ретинол легко окислюється киснем повітря, розкладається ультрафіолетовими променями та при прогрітченні жиру.

**Патогенез.** При А-гіповітамінозі погіршується зір (виникає гемералопія), настає ксерофтальмія, потім кератомаліяція. Крім того, відбувається кератинізація епітеліальної тканини в усіх органах, що призводить до функціонального розладу їх, затримки росту звірів. Внаслідок зміни епітелію статевих органів самок порушуються строки появи охоти, настає імплантація плодів, внаслідок чого вони гинуть. У самців з'являється аспермія і втрачається статевий інстинкт.

**Патолого-анатомічні зміни.** До специфічних макроскопічних змін відносять ушкодження рогівки очей. У щенят, які народились від А-гіповітамінозних самок, спостерігають зміни, що характерні для трахеїту, катаральної бронхопневмонії, гастриту, ентериту.

**Симптоми.** При А-гіповітамінозі спостерігають кон'юнктивіт, ксерофтальмію, кератомаліяцію, погіршення зору. У дорослих звірів відмічають порушення функції розмноження. У самок знижується плодючість, народжуються слабкі, нежиттєздатні щенята. У них часто відмічають нервові розлади, з'являються масові захворювання систем дихання і травлення, ріст уповільнюється.

**Перебіг і прогноз.** Перебіг хронічний. Умовно виділяють три періоди: а) прихований, б) період загальних неспецифічних симптомів, в) період проявлення специфічних симптомів. Особливо тяжко А-гіповітаміноз перебігає у щенят. Прогноз залежить від своєчасного лікування. При ускладненнях – обережний.

**Діагноз** ставлять на основі симптомів, результатів аналізу раціонів, дослідження крові хворих і печінки загиблих тварин на наявність вітаміну А. Захворювання слід диференціювати від хвороб, що супроводжуються ушкодженням очей, порушенням нервової, дихальної і травної систем.

**Терапія.** Призначають всередину вітамін А в дозах: лисиці і песцю 15 тис. МО, соболю і норці 5-6 тис. МО на добу. При цьому в добовому раціоні повинна міститись достатня кількість нейтральних жирів. Оптимальна добова доза вітаміну А для звірів 400 - 500 МО на 1 кг маси. Кращому засвоєнню ретинолу сприяють вітаміни Е і С, дріжджі. При ускладненнях застосовують симптоматичну терапію.

**Профілактика** спрямована на забезпечення звірів повноцінними за вмістом вітаміну А кормами. Вводять в раціон кормові добавки, що містять вітамін А (риб'ячий жир та ін.), призначають в профілактичних дозах вітамін А, полівітаміни, пушновіт, фероксин. Дотримуються ветеринарно-санітарних правил утримання звірів.

## 2. Гіповітаміноз Д.

**Д-гіповітаміноз** (D-hypovitaminosis) – захворювання щенят, що характеризується порушенням обміну фосфору, кальцію і дистрофічними змінами кісткової тканини.

**Етіологія.** Захворювання виникає внаслідок низького вмісту вітаміну Д (кальциферолу) в кормах, недостатнього ультрафіолетового опромінення звірів, неправильного співвідношення вмісту кальцію і фосфору в раціоні. Сприяє хворобі нестача вітаміну А.

**Патогенез.** При нестачі вітаміну Д знижуються окислювально-відновні процеси і порушується обмін речовин, особливо обмін кальцію і фосфору. Патологія кісткоутворення веде до недостатньої мінералізації і деформації кісток. Рахіт характеризується також затримкою росту, атрофічними та склеротичними змінами в шлунку і кишках, інволюцією зубної та гіперфункцією щитоподібної залози, гіпотонією м'язів і анемією.

**Патолого-анатомічні зміни.** Слизові оболонки анемічні або ці-анотичні. Черво велике, відвисле. Лапи короткі, криві. Кістки м'які, легко ріжуться ножом. На ребрах «чотки», кісткові мозолі. Надкiсниця гіперимійована. Скелетні м'язи сухі. Часто рахіт ускладнюється бронхопневмонією, хронічним катаром травного каналу, виснаженням.

**Симптоми.** Щенята відстають у рості. Інколи відмічають симптоми тетанії, епілепсії. Суглоби потовщені, з'являються реберні «чотки». З часом відбувається викривлення діафізів кісток передпліччя, плеча, гомілки, стегна.

**Перебіг і прогноз.** Перебіг хронічний, тривалістю кілька тижнів і місяців. Прогноз при своєчасному лікуванні сприятливий.

**Діагноз** ставлять з урахуванням симптомів, аналізу раціону, результатів досліджень крові на вміст кальцію, фосфору і рентгенологічних досліджень.

**Терапія.** Призначають кальциферол в масляному розчині в дозах 1000-1500 МО на добу для лисиць і песців та 500 - 700 МО для соболів і норок. Курс лікування – два тижні, а потім дозу поступово зменшують до профілактичної – 200 МО лисицям і песцям та 100 МО соболям і норкам на добу. Організують ультрафіолетове опромінення. В раціон добавляють подрібнені свіжі кістки по 40 - 50 г лисицям і песцям та 20-25 г соболям і норкам, кісткове борошно – по 20 г лисицям і песцям та по 3 г норкам і соболям на добу. Призначають полівітаміни.

**Профілактика.** Організують повноцінну годівлю вагітних самок, звертаючи особливу увагу на білково-мінерально-вітамінний склад раціонів, ультрафіолетове опромінення, особливо щенят. Вводять мінеральну і вітамінну

підгодівлі (солі фосфору, кальцію, мікроелементи, полівітаміни), створюють добрі гігієнічні умови утримання звірів.

### **Література:**

1. Судаков М.О., Цвіліховський М.І., Береза В.І. та ін. Внутрішні незаразні хвороби с/г тварин / За ред. М.О. Судакова. – К.: Мета, 2002. – 352 с.

(стор. 328–329)

2. Левченко В.І., Кондрахін І.П., Судаков М.О. та ін. Внутрішні хвороби тварин / За ред. В.І. Левченка. – Біла Церква, 2001. – Ч. 2 – 544 с.

(стор. 471–474)