



ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ ҚИШЛОҚ  
ВА СУВ ХЎЖАЛИГИ ВАЗИРЛИГИ

САМАРҚАНД ҚИШЛОҚ ХЎЖАЛИК ИНСТИТУТИ

# ФЕРМЕР ХЎЖАЛИКЛАРИДА МУАММОЛАР ЕЧИМИДА ТАЛАБАЛАР ИЛМИЙ-ТАДҚИҚОТЛАРИНИНГ ЎРНИ

Иқтидорли талаба ва магистрантларнинг илмий  
конференцияси материаллари тўплами



Самарқанд - 2012

ун нафас йўлларидаги органларнинг ўзгаришларини ўргандик. Органлардан бўлакчалар иб олиб, фармалинда котирдик, сувсизлантирдик, микротомда кесмалар кесиб, эозин ва отоксин бўёкларида бўядик. Гистопрепаратларни микроскопда ўргандик. Натижалар идагича бўлди: Кўй гавдаларида котиш ривожланган, гавда орик. Кўз шиллик каватлари мик холатда, баъзида гиперемия кўринишида, бурун канотларининг юзасида лойкасимон ранг копламалар бор, улар котган эксудат ва чанг колдикларидан иборат. Бурун шиллик итлари окимтир кизғиш рангда. Тери ости клетчаткасида ёғ йўк. Скелет мускулларининг уклигини аникладик. Бурун бўшлиғида ривожланган гиперемия, шиллик каватларида мсимон, кулрангдаги катарал эксудат. Кекирдик шиллик каватларида одатда ўзгариш йўк, шилликда кўпиксимон, кулрангдаги суюклик тўпланган. Бронх шиллик каватлари окимтир рангда, томирлар конга тўлган. Бронх йўлларида лойкасимон, кўпиксимон окимтир рангдаги суюклик тўлган. Кўпчилик кўйларнинг ўпкасида катарал ёки катарал-йирингли пнеумония. Қолган кўйларда эса ўзгаришлар асосан ўнг ўпкада, асосан яллиғланиш аёнлари юкори, юрак ва кўшимча ўпка бўлакларда ривожланган. Ўзгарган ўпка бўлаги лик консистенцияли бўлиб шишган, босилганда кесилган юзадан кўпиксимон, лойкасимон судат сизилиб чиқади. Плевра остида сарғиш-окимтир рангдаги йирингли ўчоқлар инади. Баъзи кўйларда эса 0,3x0,5 см катталикидаги некроз ўчоқлари ҳосил бўлган. Плевра аркада фибрин копламалари кўринади.

Лимфа тугунларда ўзгаришлар ҳамма кўйларда учрайди. Лимфа тугунлар катталашган, лган юза ҳўл, гиперемия ҳолатида, босиб кўрилганда кизғиш рангдаги суюклик сизилиб и. Талоқ ҳажмига катталашган, кесилган юзада трабекуляр тўр кўринади. Баъзи кўйларда катта бўлмаган некроз ўчоқлари ҳосил бўлган. Жигар қисман ҳажмига катталашган, иш-кўнғир рангда, консистенцияси зичлашган. Бўйрак қисман ҳажмига катталашган, итир кулрангда, кобиғи енгил кўчади. Бошка органларда ўзгаришлар ҳарактерли эмас.

Гистологик текширишларда асосий ўзгаришлар ўпкада ва лимфа тугунларда аникланди. нинг жароҳатланган бўлагиде катарал-йирингли ва катарал яллиғланиш турли ичларда кўринади. Ўткир яллиғланиш шакли аникланди. Ўпка альвеолалари эксудат анган. Эксудатда кўп микдорда нейтрофиллар ва улар оралиғида десквamationи гадаги респиратор эпителий ҳужайралари кўринди.

**Хулоса.** Қорақўл кўйларида пневмония касаллигининг пато-морфологияси катарал-ингли яллиғланиш, некроз ўзгаришлари билан ҳарактерланади.

## **ИТЛАРДА ТИШ КАСАЛЛИКЛАРИНИ ДАВОЛАШ**

*М.Рахимов – магистрант, Р.М.Таштемиров - доцент*

Адабиётлар таҳлили ҳайвонлар ва шу жумладан итларнинг юкумсиз касалликлари, барча ликларнинг таҳминан 90 фоизини ташкил килишини кўрсатади. Бу касалликлар

натijasida хайвонлар мулагдан олдин хисобдан чиқарилади, уларни сақлаш ва кўпайтиришда жиддий кийинчилликлар тутилади (Зияддинов Ф., 2004). Шунинг учун бу ҳолат хизмат итчилигини ривожлантириш муаммоларидан бири ҳисобланади. Бундай касалликлар орасида итларнинг тиш ва милк касалликлари ҳам жуда кўп учраб, бу касалликлар итларни эрта яроқсиз бўлиб қолишига сабаб бўлмоқда (Шакалов К.И., 1986; <http://www.alphatreskeme.com/articles/46-stomatologija-i-sobak.html>).

Юқоридагиларни инобатга олиб, бизлар мазкур ишимизда итлар орасида учрайдиган тиш ва милк касалликлари диагностикасини ва даволаш чора-тадбирларини ишлаб чиқишни мақсад қилиб олдик.

**Текшириш маъбайи ва услубиёти.** Самарқанд шаҳридаги шахсий хўжаликлар ва кинология марказларидан келтирилган итларнинг тишлари ва милк касалликларини аниқлаш ва таснифлаш ишлари Самарқанд кишлоқ хўжалик институти, Ветеринария, зоотехния ва қоракўчилик факултети қошдаги хирургик клиникаси ва касал хайвонлар сексланадиган жойларда ўтказилди. Бунда касал итнинг зоти, ёши, тана массаси, эксплуатация тури ва бошқа хусусиятлари кайд этиб келинди.

Тажрибавар учун йирингли альвеолар периодонтит билан касалланган 6 бош итлар олиниб, 2 та гуруҳга 3 бошдан ажратилди (1–жадвал).

№	Гуруҳлар	Хайвонлар сони	Тажриба схемаси	
			Даволаш муолажалари	Тажриба усуллари
1	Назорат гуруҳи	3	1. Оғиз бўшлиғи илик 0,05% ли калий перманганати билан ювиш, ва тиш атрофидаги милкларни йод – глицерин билан ишлаш. 2. Календула гулининг тиндиримаси билан оғизни чайиш. 3. Тиш экстракцияси. 4. Антибиотиклар инъекцияси.	1. Оғиз бўшлиғи илик 0,05% ли калий перманганати билан ювиш ва тиш атрофидаги милкларни йод – глицерин билан ишлаш. 2. Календула гулининг тиндиримаси билан оғизни чайиш. 3. Тиш экстракцияси. 4. Травма – гель суриш ва Травматин инъекцияси. 5. Антибиотиклар инъекцияси.
2	Тажриба гуруҳи	3		

Текшириш жараёнида қўйидаги усуллардан фойдаланилди:  
Анамнез маълумотларини йиғиш (бу маълумотлар хайвоннинг этасидан йиғилди). Бунда жараён қачон пайдо бўлганлиги, унинг сони, хайвон организмга салбий таъсири, ёрдам қачон ва қим томонидан кўрсатилганлиги аниқланди.

Кўриқдан ўтказиш усулида, хайвоннинг умумий ҳолати, жараённинг жойлашган жойи, шакли, катта-кичиклиги, сони, ундан чиқиб турган суюқликнинг микдори, характери, аниқланди.

Пайваслаш усули ёраида яллиғланган атрофидаги тўқималардаги маҳаллий харорат, оғрик, жараён катламларида ҳосил бўлган тўқималарнинг ҳолати, флюктуация ва крепитация товушлари, лимфа туғулларининг ҳолати текширилди.

Бундан ташқари хайвонлардан кон олиниб, уларнинг қондаги морфологик кўрсаткичлари текширилди.

**Клиник маълумотлар ва даволаш натижалари.** Даволаш жараёнида қўйидаги клиник манзара кузатилади: даволашнинг 5–кунларида келиб, анъанавий усулларга қўшимча равишда Травма – гель ҳамда яллиғланган ва дегенератив жараёнларни даволашда қўлланалган Травматин инъекцияси қилинган иккинчи – тажриба гуруҳидаги йирингли ўткир ва сурунқали альвеолар периодонтит билан касалланган хайвонларнинг умумий ҳолати яхшиланганлиги ва тана хароратининг анча пасайганлиги кузатилади. Зарарланган тиш милкнинг шиши пасайган

бўлса, жараён соҳасида оғрик мавжудлиги, кизарин аломатлари борлиги кузатилади. Итлар озикани қабул қилганда жағнинг соғ томонини ишлатадилар. Даволашнинг 10–кунларига келиб, яллиғланган реакциясининг анча секинлашганлиги, шишларнинг қамайиши, бироз оғрик сезиш кузатилади.

Даволашнинг 15–кунига келиб, зарарланган тишнинг функциясининг ҳамда морфологик тузилишининг тулик тикланиши кайд этилди, соғлом тишлардан фарқлар кузатилмади.

Биринчи–назорат гуруҳидаги касалланган хайвонларда даволаш муолажасидан беш кундан кейин тана хароратининг бироз пасайиши, тиш милк соҳаси катталашганлиги ва шишланглиги, палъация ва палъация вақтида кучли оғрик сезиш характерли бўлди.

Даволашнинг 12–кунига келиб, яллиғланган жараённинг анча секинлашиши билан бирга, палъация вақтида оғрик сезиш кузатилди, кузатишларнинг 14–кунига келиб тиш милкнинг анатомик тузилиши ва функциясининг сезиларли тикланиши кайд этилди, ammo оғрик сезилди. Бу гуруҳдаги касалланган хайвонларда даволашнинг 18–19 кунига келиб яллиғланган белгиларининг йўқолиши, зарарланган тиш ва милкнинг анатомик тузилиши ҳамда функцияси метабрида бўлиши кайд этилди.

Шундай қилиб, итларда тишларнинг ўткир ва сурунқали йирингли альвеолар периодонтитларини даволашда анъанавий усуллар билан биргаликда Травма – гель ҳамда Травматин инъекциясини қўллаш яхши натижа берди, яъни биринчи гуруҳдаги хайвонларни анъанавий усуллар билан даволаш ўртача 18–19 кун давом этган бўлса, Травма – гель ҳамда Травматин инъекцияси қўлланган гуруҳда эса 14–15 кунни ташкил этди.

**Қондаги морфобюкимёвий кўрсаткичлар.** Назоратдаги хайвонлардан тажрибагача ва тажрибанинг 5–10–15 ва 20 кунларида кон олиниб, қондаги айрим морфобюкимёвий кўрсаткичлар текшириб борилди.

Назоратдаги хайвонларнинг қондаги эритроцитлар сони тажрибанинг 5 – кунда 2,7%га, 10 – кунда 3,7%га ва фақатгина 20 – кунга келиб 20,3%га ошганлиги кайд қилинди (2–жадвал).

2–жадвал  
**Биринчи – назорат гуруҳидаги итларнинг қондаги морфологик кўрсаткичлар**

№	Кўрсаткичлар	Биометрик кўрсаткичлар	Тажриба кунлари				
			Тажриба бошида	5	10	15	20
1	Эритроцит, млн/мл	M ± m	5,40 ± 0,2	5,55	5,60	5,40	6,50
		%	100	102,7	103,7	100	120,3
2	Лейкоцит, минг/мл	M ± m	6,40 ± 0,2	6,50	6,80	7,10	8,9
		%	100	101,5	106,2	110,9	139
3	Гемоглобин, г/л	M ± m	7,8 ± 0,1	8,1	8,3	8,6	9,1
		%	100	103,8	106,4	110,2	116,6
4	Лимфоцит, %	M ± m	24 ± 0,1	23	28	31	33,0
		%	100	95,8	116,6	129,1	137,5

Қондаги лейкоцитлар сони кузатишларнинг 5–кунда дастлабки кўрсаткичларга нисбатан 1,5%га ошган бўлса, тажрибанинг 10–кунига келиб 6,2%га, 15–кунга 10,9%га ва 20–кунга 39% эса та ошганлиги кузатилади. Қонда гемоглобиннинг концентрасияси тажрибанинг дастлабки кунлари унчалик ўзгармаган бўлса, тажрибанинг 20 – кунига келиб эса дастлабки кўрсаткичларга нисбатан 16,6%га ошганлиги аниқланди.

Лимфоцитлар тажрибанинг 5–кунда 4,2%га қамайган бўлса, тажрибанинг 10 – кунига келиб дастлабки кўрсаткичларга нисбатан 16,6%га, 15 – кунга 29,1%га ва 20 – кунга келиб 37,5%га ошганлиги кайд қилинди.

Иккинчи яъни тажриба гуруҳидаги хайвонларда клиник кўрсаткичлари нормага келиб, ўзгармай тургани сабабли, уларнинг қондаги морфологик кўрсаткичлар фақат 15 кун мобайнида текширилди.

Тажриба гуруҳдаги ҳайвонларда тажрибанинг 5–кунда эритроцитлар сони дастлабки кўрсаткичларга нисбатан 24%га ошган бўлса, даволашнинг 10–кунга келиб 29%га, 15–кунда 42%га ошганлиги аниқланди (3–жадвал).

3–жадвал

**Иккинчи - тажриба гуруҳдаги итларнинг қонидаги морфологик кўрсаткичлар**

№	Кўрсаткичлар	Биометрик кўрсаткичлар	Тажриба бошида	Тажриба кунлари		
				5	10	15
1	Эритроцит, млн/мкл	M ± m	5,56±0,10	6,90	7,23	7,90
		%	100	124	129	142
2	Лейкоцит, минг/мкл	M ± m	5,50±0,20	6,16	7,53	7,60
		%	100	112	136,9	138
3	Гемоглобин, г/л	M ± m	8,0±0,20	10,7	10,9	11,4
		%	100	133	136	142,5
4	Лимфоцит, %	M ± m	26±0,30	27	30	34,0
		%	100	103	115,3	130,7

Қондаги лейкоцитлар сони бу гуруҳдаги ҳайвонларда даволашнинг 5–кунда 12%га, 10–кунда 36,9%га ва тажрибанинг 15–кунда 42%га ошганлиги кузатилди.

Худди шундай ўзгаришлар қондаги гемоглобин миқдорида ҳам аниқланиб, бунда тажрибанинг 5–кунда улар миқдори 33%га ошган бўлса, даволашнинг кейинги, яъни 10–кунда 36%га ва тажрибанинг 15–кунга эса 42,5%га ошди.

Тажриба гуруҳ ҳайвонлари қонидаги лимфоцитлар миқдори ҳам тажрибанинг 5–кунда 3%га ошган бўлса, 10–кунга келиб эса 15,3%га, даволашнинг 15–кунга келиб 30,7%га кўпайди.

Олинган маълумотлардан маълум бўлдики, назорат гуруҳидаги даволанган ҳайвонларнинг қонидаги морфологик кўрсаткичларига нисбатан, тажриба гуруҳдаги ҳайвонлар қонининг морфологик кўрсаткичлари тажриба давомида яхшиланиб борганлиги кузатилди.

**Хулоса.**

1. Тиш ва милк касалликларини даволашда қўшимча маҳаллий антисептик – ваготил (1:1000) ва Травма – гель ҳамда Травматин гомеопатик воситалари қўлланганда даволаш самарадорлиги юқори бўлиб, даволаш муддати ўртача 14-15 кун давом этиб, 4 кунга қисқарди.

2. Итлардаги тиш касалликларини олдини олиш учун ҳайвон организми ҳимоя кучларини ошириш лозим.

3. Итларда учрайдиган тиш касалликлари ўз вақтида даволанмаганда улар оғиз бўшлигининг хавфли касалликларига олиб келади.

**ИТЛАРДА РАХИТ КАСАЛЛИГИНИ ЭТИОПАТОГЕНЕЗИ ВА УЧРАШ ДАРАЖАСИ**

*Б.Кучимов - магистрант, Н.Ш.Давлатов - профессор*

Республикамызда Давлат мустақиллигининг 20 йиллигини муносиб кутиб олиш учун кизгин тайёргарлик кўрилаяпти. Мустақиллигимизнинг илк кунларидан бошлаб, Президентимиз И.А. Каримов миллий хавфсизлигимизга катта эътибор қаратиб келмоқда. Шунинг учун ҳам бу структураларга кўмак берувчи тузилмаларни ривожлантиришга алоҳида эътибор берилди. Бундай тузилмаларга кинология ҳам қиради. Бу соҳани мукамал ривожлантириш мақсадида, Президентимиз И.А.Каримов “Миллий кинологияни ривожлантириш тўғрисида” ги фармонни имзолаган эди. Бу фармон асосида куч салоҳиятига эга бўлган тузилмаларда Миллий кинология марказлари ташкил қилинган ва унинг таркибида питомник (хизмат итларини тайёрлаш жойи) ҳамда кинолог инспекторлар тайёрлаш мактаби фаолият кўрсатиб келмоқда.

Ушбу тахилдан шундай хулоса қилиш мумкинки қорамолларнинг гўшт махсулдорлиги бўйича генетик потенциалдан фойдаланиш ниятда паст даражада экан. Бу муаммони ижобий ҳал қилиш учун қорамолчиликда насликлик ишларини таяв даражада ташкил қилиб, уларни зотларини яхшилаш, энг асосийси озика базасини мустахкамлаш, уларни тўйимли ва сифатли озукалар билан озиклантириш, махсулот ишлаб чиқаришда технологиялар жараёнини такомиллаштириш биринчи галдаги вазифа ҳисобланади.

## ИТЛАРДА РИНИТ КАСАЛЛИГИНИ ДАВОЛАШ

*С. Абдиев - магистрант, Р.М. Таишев - доцент*

Итларда учрайдиган турли касалликлар ва шу жумладан бурун касалликлари хизмат итчилигини ривожлантириш муаммоларидан бири ҳисобланади (Зиядиннов Ф., 2004). Бурун ва унинг қўшимча бўлиқлари касалликлари кўп учраб, бу касалликлар итларни эрта ярқоқ бўлиб қолишига сабаб бўлмоқда. Юқоридегиларни инобатга олиб, ва адабиётлар (<http://www.moksyakova.ru/bolezni-otdanov-fuhtaniya-sobak/rinit-sobak.html>, <http://xar.papillomomaniya.forum> 24.01.11-40-0000024-000-0-0-1229693346; <http://www.petshelth.ru/pets/dog/veterinar/sprav/rinit.shtml>; <http://legavetv.privetbb.ru/t26-topic>) тахлили натижаларига таяниб махкур ишимизда итлар ораёнда учрайдиган бурун бўлиқнинг асётки ялғиланиши диатностикаси ва даволаш усуларини ишлаб чиқишни мақсад қилиб олдик, яъни итларда учрайдиган бурун шилдик пардасининг ялғиланиши этиопатогенезини ўрганиш; итларда учрайдиган бурун шилдик пардасининг ялғиланишини даволашнинг замонавий усулларини ишлаб чиқиш.

**Текшириш манбайи ва услубиёти.** Текширишлар Самарқанд кишлоқ хўжалиқ институти, Ветеринария, зоотехния ва қорасўлчилик факультети қошидаги хирургик клиникаси ва касал хайвонлар сакланидиган жойларда ўтказилди. Бунда касал итнинг зоти, еши, тана массаси, эксплуатация тури ва бошқа ҳусусиятлари қайд этиб келинди.

Таъриблар учун ринит билан касаланган 6 бош итлар олинди, 2 та гуруҳга 3 бошдан ажратилди (1-жадвал).

Тажриба схемаси

№	Гуруҳлар	Хайвонлар сони	Даволаш муолажалари
1	Назорат гуруҳи	3	1. Бурун бўлиқини 3% ли Н <sub>2</sub> O <sub>2</sub> ва 1% ли ош содаси эритмаси билан ювиш, 2 г 1-2 % ли ментол малхамини суриш; 2. Оқ стрептоцид кузунини туркаш; 3. Тимоген препаратини томиздирини.
2	Тажриба гуруҳи	3	1. Бурун бўлиқини 3% ли Н <sub>2</sub> O <sub>2</sub> ва 1% ли ош содаси эритмаси билан ювиш, 2 г 1-2 % ли ментол малхамини суриш; 2. Оқ стрептоцид кузунини туркаш; 3. Тимоген препаратини томиздирини; 4. Гамавит препаратини 0.3-0.5 мл/кг муускул орасига юбориш.

Текшириш жараёнда қуйидаги усуллардан фойдаланилди: Анамнез маълумотларини йиғилди. Қўриқдан ўтказиш усулида, хайвоннинг умумий ҳолати, жараёнинг жойлашган жойи, шакли, катта-кичиклиги, сони, ундан чиқиб турган суоқликнинг микдори, характери, бўғим ва-тайлларнинг ҳолати аниқланди.

Пойнаслаш усули ёрдамида ялғиланиш атрофидаги тўқималардаги маҳаллий ҳарорат, отрик, жаран қатламларида ҳосил бўлган тўқималарнинг ҳолати, флюктуация ва крепитация товушлари, лимфа туғулларининг ҳолати текширилди.

Бундан ташқари хайвонлардан кон олиниб, уларнинг қондаги морфологик кўрсаткичлари текширилди.

**Клиник маълумотлар ва даволаш натижалари.** Даволаш жараёнда қуйидаги клиник манъара кузатилади: даволашнинг 5-кунларида келиб, анъанавий усулларга қўшимча равишда Гамавит препаратини 0.3-0.5 мл/кг муускул орасига юбориш 2- тажриба гуруҳидаги ўқир ва сурункали асётки ринит билан касаланган хайвонларнинг умумий ҳолати яхшиланганлиги, бурундан суоқлик оқшининг қамайгани, маҳаллий ялғиланиш белгиларининг анча пасайиши ва тана ҳароратининг нормага келгани кузатилади.

Бурун шилдик пардасининг шиши пасайган бўлсада, жараяндан ороқ суоқлик оқиб турибди ва хайвон нафаси эркин олиб турибди. Итлар тез ҳаракатланганда нафас олишининг зурқилини кузатилади. Даволашнинг 10- кунларида келиб, ялғиланиш реакциясининг йўқолиши, шишларнинг йўқолиши, бурун шилдик пардаси саёл қизаргани, тез ҳаракат пайтида эса нафас олишда патологиялар йўқлиги кузатилади.

Даволашнинг 12-кунига келиб, итлар бурун функциясининг ҳамда морфологик тузилишининг тўлиқ тикланиши қайд этилди.

Анъанавий усуллар билан даволанган 1-назорат гуруҳидаги касаланган хайвонларда даволаш муолажаларидан беш кун кейин тана ҳароратининг бироз пасайиши, бурун шилдик пардаси қатталашганиги ва шишаланги, палышия вақтида отрик сезиш характери бўлди.

Даволашнинг 12-кунига келиб, ялғиланиш жараёнининг анча секинлашини билан бирига, бурун шилдик пардасининг шиши пасайган, бурундан ороқ суоқлик оқиб турибди, кузатишларнинг 14-кунига келиб 2 итга бурун бўлиқини анатомик тузилишининг ва функциясининг тўлиқ тикланиши қайд этилди. Бу гуруҳдаги 1 асётки ринит билан касаланган итга даволашнинг 16-кунига ринит белгилари сақланиб қолди ва даволашнинг 18-кунига келиб ялғиланиш белгиларининг йўқолиши, анатомик тузилиш ҳамда функцияси меърида бўлиши қайд этилди.

Шундай қилиб, итларда ринитга анъанавий усуллар билан биргаликда Гамавит препаратини 0.3-0.5 мл/кг муускул орасига юбориш яхши натижа берди, яъни биринчи гуруҳдаги хайвонларни анъанавий усуллар билан даволаш ўртача 14-16 кун давом этган бўлса, Гамавит препаратини қўлланилган гуруҳга эса 10-12 кунни ташкил этди.

**Қондаги морфобиокимёвий кўрсаткичлар.** Назоратдаги хайвонлардан таърибгача ва таърибанинг 5-10-15 ва 20 кунларида кон олиниб, қондаги айрим морфобиокимёвий кўрсаткичлар текшириб борилди.

Назоратдаги хайвонларнинг қондаги эритроцитлар сони таърибанинг 5 - кунда 2,7%га, 10 - кунда 3,7%га ва фақатгина 20 - кунга келиб 20,3%га ошганлиги қайд қилинди (2-жадвал).

Назорат гуруҳидаги итларнинг қондаги морфологик кўрсаткичлар 2-жадвал

№	Кўрсаткичлар	Биометрик кўрсаткичлар	Тажриба кунлари				
			Тажриба бошида	5	10	15	20
1	Эритроцит, минг/мл	M ± m	5,60 ± 0,2	5,75	5,80	5,60	6,73
		%	100	102,7	103,7	100	120,3
2	Лейкоцит, минг/мл	M ± m	6,42 ± 0,2	6,50	6,80	7,10	8,9
		%	100	101,5	106,2	110,9	139
3	Гемоглобин, г/л	M ± m	7,9 ± 0,1	8,1	8,3	8,6	9,1
		%	100	103,8	106,4	110,2	116,6
4	Лимфоцит, %	M ± m	24 ± 0,1	23	28	31	33,0
		%	100	95,8	116,6	129,1	137,5

Қондаги лейкоцитлар сони кузатишларнинг 5-кунда дастлабки кўрсаткичларга нисбатан 1,5%га ошган бўлса, тажрибанинг 10-кунига келиб 6,2%га, 15-кунига 10,9%га ва 20-кунига 39% эса га ошганлиги кузатилди. Қонда гемоглобиннинг концентрацияси тажрибанинг дастлабки кунлари унчалик ўзгармаган бўлсада, тажрибанинг 20 – кунига келиб эса дастлабки кўрсаткичларга нисбатан 16,6%га ошганлиги аниқланди.

Лимфоцитлар тажрибанинг 5-кунда 4,2%га камайган бўлса, тажрибанинг 10 – кунига келиб дастлабки кўрсаткичларга нисбатан 16,6%га, 15 – кунига 29,1%га ва 20 – кунига келиб 37,5%га ошганлиги қайд қилинди.

Иккинчи яъни тажриба гуруҳидаги ҳайвонларда клиник кўрсаткичлари нормага келиб, ўзгармай тургани сабабли, уларнинг қонидаги морфологик кўрсаткичлар фақат 15 кун мобайнида текширилди.

Гамавит препарати юборилган иккинчи – тажриба гуруҳидаги ҳайвонларда тажрибанинг 5-кунда эритроцитлар сони дастлабки кўрсаткичларга нисбатан 24%га ошган бўлса, даволашнинг 10-кунига келиб 29%га, 15-кунда 42%га ошганлиги аниқланди (3-жадвал).

3-жадвал

**Тажриба гуруҳидаги итларнинг қонидаги морфологик кўрсаткичлар**

№	Кўрсаткичлар	Биометрик кўрсаткичлар	Тажриба бошида	Тажриба кунлари		
				5	10	15
1	Эритроцит, млн/мкл	$M \pm m$	$5,56 \pm 0,20$	6,90	7,23	7,90
		%	100	124	129	142
2	Лейкоцит, минг/мкл	$M \pm m$	$5,50 \pm 0,2$	6,16	7,53	7,60
		%	100	112	36,9	138
3	Гемоглобин, г/л	$M \pm m$	$8,0 \pm 0,8$	10,7	10,9	11,4
		%	100	133	136	142,5
4	Лимфоцит, %	$M \pm m$	$26 \pm 0,85$	27	30	34,0
		%	100	103	115,3	130,7

Қондаги лейкоцитлар сони бу гуруҳидаги ҳайвонларда даволашнинг 5-кунда 12%га, 10-кунда 36,9%га ва тажрибанинг 15-кунда 42%га ошганлиги кузатилди.

Худди шундай ўзгаришлар қондаги гемоглобин миқдорида ҳам аниқланиб, бунда тажрибанинг 5-кунда улар миқдори 33%га ошган бўлса, даволашнинг кейинги, яъни 10-кунда 36%га ва тажрибанининг 15-кунига эса 42,5%га ошди.

Иккинчи гуруҳ ҳайвонлари қонидаги лимфоцитлар миқдори ҳам тажрибанинг 5-кунда 3%га ошган бўлса, 10-кунга келиб эса 15,3%га, даволашнинг 15-кунига келиб 30,7%га кўпайди.

Олинган маълумотлардан маълум бўлдики, даволанган ҳайвонларнинг қонидаги морфологик кўрсаткичларига нисбатан, қўшимча Гамавит препарати қўлланилган гуруҳлардаги қоннинг морфологик кўрсаткичлари тажриба давомида яхшиланиб борганлиги кузатилди.

#### Хулоса.

1. Даволашда қўшимча Гамавит препаратини 0,3–0,5 мл/кг миқдорида парентерал йўллар билан организмга юборганда унинг даволаш самарадорлиги юқори бўлиб, даволаш муддатини ўртача 4–6 кунгача қисқартирди.

2. Итлардаги ринитни олдини олиш учун ҳайвон организми химоя кучларини ошириш лозим.

3. Итларда учрайдиган ринит касаллиги ўз вақтида даволанмаганда у бурун қўшимча бўшлиқлари яллиғланишини чақириши мумкин.

яни 19,3% отит касалликларидан касалланганларнинг кўрсаткичи. Бу ердаги текширилган итларда ҳам отит касаллиги билан касалланган итларнинг аксарият кўпчилигини барча ёшдаги итлар ташкил этиши кайд этилди.

#### 2011 йилда отит касалликларини учраш даражаси

Т/р	Жиззах вилояти Жиззах тумани Работ к/к ф.и.м.х.ч.к. 97-84 харбий кимс питомининг		Ўзбекистон Республикаси ИИВ. ППХ ва ЖТСББ. КХ ва ХХИТ маркаси	
	Итлар зоти	Текширилган итлар сони	Отит касалликларини сони ва %	Отит касалликларини сони ва %
1	Немис овчаркаси	17	4-23,5%	39 6-15,3%
2	Ўрта осие овчаркаси	19	5-26,3%	16 4-25%
3	Ротвейлер	15	3-20%	4 1-25%
4	Лабрадор	17	2-11,7%	6 1-16,6%
5				Лаборатор овчаркаси
6				Рус спаниели
7				Эрланский септор
	Жами	68	14-20,5%	98 19-19,3%

Хулоса: Ўтказилган натижалар асосида отит касалликларини хизматчи ит зотлари орасида асосан кўпроқ немис овчаркаси, Ўрта осие овчаркаси, ларкий Европа овчаркаси ва Ротвейлер ўртасида кўпроқ учраши кайд этилди. Кайд қилинган отит касаллиги барча ёшдаги итларда учраши аниқланди.

#### ОТЛАРДА МИОПАТОЗ КАСАЛЛИГИНИ ДАВОЛАШ

Ф.Хусанов – магистрант, Р.М.Таштемиров – доцент

Жаррохлик касалликларининг катта салмоғи хайвонларнинг ҳаракат тизимида, жумладан мускул касалликларига тўғри келади ва отларни эрта яроқсиз бўлиб қолишига сабаб бўлмоқда (Шакалов К.И. 1986).

Шу туфайли амалиётда ўз ечимини қутаётган асосий муаммолар бу касалликларни самарали даволаш, айниқса даволашнинг ноанъанавий усулларидан кең фойдаланиш, касалликни олдини олиш чора тадбирларини ишлаб чиқиш катта аҳамият касб этади.

Юкоридагиларни инобатта олиб, ва адабиётлар таҳлили натижаларига таяниб (Турченко А.Н., Ливаренко А.А., 1994; Багманов М. А., 1998; <http://www.piscento.com/52328714.htm>; <http://zoo-help.narod.ru/lechebie-miopatoza.html>) бизлар мазкур ишмизда отлар орасида учрайдиган мускул касалликларини, хусусан миопатозларни аънавий усуллар билан биргаликда патологик жараянларнинг регенерациясини тезлаштирадиган, биокўзгатувчи хусусиятга эга ситирлар йўлдоши экстрактини қўлиб даволаш чора-тадбирларини ишлаб чиқишни мақсад қилиб олдик.

Тадқиқот манбалари ва услубиёти. Самарқанд туманидаги шахсий хўжаликларига тегишли отларнинг мускул касалликларини аниқлаш ва таънифлаш ишлари асосан Самарқанд кишлоқ хўжалик институти, Ветеринария, зоотехния ва коррақўлчилик факултети қошидаги

хирургик клиникаси ва касал хайвонлар сакланадиган жойларда ўтказилди. Бунда касал отнинг зоти, ёши, тана массаси, екслугатация тури ва бошқа хусусиятлари кайд этиб келинди. Тажрибавлар учун мускул миопатозини билан касалланган 6 бош отлар олинди, 3 бошдан 2 та гуруҳга ажратилди ва жадвалда келтирилган тартибда даволанди (1- жадвал).

1-жадвал

№	Гуруҳлар	Хайвонлар сони	Таъриба ехсмаси	
			Даволаш муолажалари	Даволаш муолажалари
1	Назорат гуруҳи	3	5. Зарарланган мускуллар ичига 150-200 мл 0,25% ли новокаин эритмасини юбориш. 6. Парафин – докали аппликациялар. 3.Тиамин бромиди, рибофлавин, цианокобаламин, кокарбоксиваза, калций глюколати, аскорбин кислотаси инъекциялари. Гемодез қуйиш.	5. Зарарланган мускуллар ичига 150-200 мл 0,25% ли новокаин эритмасини юбориш. 6. Парафин – докали аппликациялар. 3.Тиамин бромиди, рибофлавин, цианокобаламин, кокарбоксиваза, калций глюколати, аскорбин кислотаси инъекциялари. Гемодез қуйиш.
2	Таъриба гуруҳи	3	1.Зарарланган мускуллар ичига 150-200 мл 0,25% ли новокаин эритмасини юбориш. 2.Парафин – докали аппликациялар. 3.Тиамин бромиди, рибофлавин, цианокобаламин, кокарбоксиваза, калций глюколати, аскорбин кислотаси инъекциялари. Гемодез қуйиш. 4.Ситирлар йўлдоши экстрактини қўлаш.	1.Зарарланган мускуллар ичига 150-200 мл 0,25% ли новокаин эритмасини юбориш. 2.Парафин – докали аппликациялар. 3.Тиамин бромиди, рибофлавин, цианокобаламин, кокарбоксиваза, калций глюколати, аскорбин кислотаси инъекциялари. Гемодез қуйиш. 4.Ситирлар йўлдоши экстрактини қўлаш.

Текшириш жараёнида қуйидаги усуллардан фойдаланилди:  
Анамнез маълумотларини йиғиш – жараён қачон пайдо бўлганлиги, унинг сони, хайвон организмга салбий таъсири, ёрдам қачон ва қим томонидан қўрсатилганлиги аниқланди.

Кўриқдан ўлкашни усулида, хайвоннинг умумий ҳолати, жараённинг жойлашган жойи, шакли, катта-кичиклиги ҳолати аниқланди.

Пайлаш усули ёрдамида ялғизлаштирилган атрофидаги тўқималардаги маҳаллий ҳарорат, отрик, жараён қатламларида ҳосил бўлган тўқималарнинг ҳолати, флюктуация ва крепитация товушлари, лимфа туғунларининг ҳолати текширилди.

Бундан ташқари хайвонлардан қон олинди, уларнинг қонидаги морфологик кўрсаткичлари текширилди.

**Клиник маълумотлар ва даволаш натижалари.** Даволаш жараёнида қуйидаги клиник манзара кузатилди: ситирлар йўлдоши экстрактини тери остига инъекция қилингандан сўнг 2 кун мобайнида хайвонларнинг тана ҳарорати 1-1,5<sup>o</sup> С га ошди ва 3–кунга яна пасайди. Даволашнинг 5–кунларига келиб, аънавий усулларга қўшимча ситирлар йўлдоши экстракти тери остига юборилган иккинчи – таъриба гуруҳидаги касалланган отларнинг умумий ҳолати яхшиланганлиги ва тана ҳарорати деярли нормага келганлиги кузатилди.

Отлар ҳаракатланганда оёқларда оқсаш ва елка камери мускулларида отрик борлиги кузатилди. Бўғим ва пайларнинг ишин пасайган бўлса-да, пункцияда жараёндан озроқ сулоқлик оқиб турибди. Хайвон ҳаракатланганда оёғини ноаниқ босади. Даволашнинг 10–кунларига келиб, отрик реакциясининг анча секинлашганлиги, палпацияда тарағлашган мускулларнинг бўшаши, мускул юзаларининг силдиқлашиши аниқланди. Хайвоннинг ҳаракати пайғида еса бироз ноаниқлик кузатилди. Тана ҳарорати, пулс ва нафас олиш нормада. Даволашнинг 14–15 кунларида зарарланган мускулларнинг функциясининг ҳамда морфологик тузилишининг тўлиқ тикланиши кайд этилди.

Аънавий усуллар билан даволанган биринчи – назорат гуруҳидаги касалланган хайвонларда даволаш муолажасидан 5–кундан кейин тана ҳароратининг бироз пасайиши, зарарланган соҳа катталашганлиги ва ишинганлиги, палпация ва пассив ҳаракат вақтида кучли отрик сезиш ва оқсаш ҳаракатлари бўлди.

Даволашнинг 10–кунига келиб, ялғизлаштирилган жараённинг анча секинлашиши билан бирга, пассив ҳаракат вақтида отрик сезиш, оқсаш кузатилди, кузатишларнинг 15–кунига келиб мускуллар ва пайлар анатомик тузилишининг ва функциясининг тўлиқ тикланиши кайд

етилди. Бу гуруҳдаги касалланган 2 хайвонларда даволашнинг 16-кунига ҳаракат пайтида оғрик сезиш белгилари ва оксаш сезилиб қолди. Даволашнинг 18-кунига келиб касаллик белгиларининг йўқолиши, анатомик тузилиши ҳамда функцияси меърида бўлиши қайд этилди.

Шундай қилиб, отларда миопатоз касаллигини даволашда анъанавий усуллар билан биргаликда ситриллар йўқолиши экстрактини қўллаш яхши натижа берди, яъни биринчи гуруҳдаги хайвонларни анъанавий усуллар билан даволаш ўртача 15-18 кун давом этган бўлса, ситриллар йўқолиши экстрактини тери остига инъекция қилинган хайвонлар гуруҳида эса 12-14 кунни ташкил этди.

**Қондаги морфообикимёвий кўрсаткичлар.** Назоратдаги хайвонлардан тажрибагача ва тажрибанинг 5-10-15 ва 20-кунларида қон олинди, қондаги айрим морфообикимёвий кўрсаткичлар текшириб борилди.

Назоратдаги хайвонларга консерватив усул қўлланилганда уларнинг қондаги еритроцитлар сони тажрибанинг 5-кунда 2,7%га, 10-кунда 3,7%га, ва фақатгина 20-кунга келиб 20,3%га ошганлиги қайд қилинди (2-жадвал).

2-жадвал

**Биринчи-назорат гуруҳдаги отларнинг қондаги морфологик кўрсаткичлари**

№	Кўрсаткичлар	Биометрик кўрсаткичлар	Тажриба кунлари				
			Тажриба бошида	5	10	15	20
1	Еритроцит, млн/мкл	M ± m	5,40 ± 0,2	5,55	5,60	5,40	6,50
		%	100	102,7	103,7	100	120,3
2	Лейкоцит, минг/мкл	M ± m	6,40 ± 0,2	6,50	6,80	7,10	8,9
		%	100	101,5	106,2	110,9	139
3	Гемоглобин, г/л	M ± m	7,8 ± 0,3	8,1	8,3	8,6	9,1
		%	100	103,8	106,4	110,2	116,6
4	Лимфоцит, %	M ± m	24 ± 0,3	23	28	31	33,0
		%	100	95,8	116,6	129,1	137,5

Қондаги лейкоцитлар сони қузатишларнинг 5-кунда дастлабки кўрсаткичларга нисбатан 1,5%га ошган бўлса, тажрибанинг 10-кунига келиб 6,2%га, 15-кунига 10,9%га, ва 20-кунга келиб эса 39%га ошганлиги қузатилди.

Қонда гемоглобиннинг концентрацияси тажрибанинг дастлабки кунлари унчалик ўзгармаган бўлсада, тажрибанинг 20-кунига келиб эса дастлабки кўрсаткичларга нисбатан 16,6%га ошганлиги аниқланди.

Лимфоцитлар тажрибанинг 5-кунда 4,2%га камайган бўлса, тажрибанинг 10-кунига келиб дастлабки кўрсаткичларга нисбатан 16,6%га, 15-кунига 29,1%га, ва 20-кунга келиб 37,5%га ошганлиги қайд қилинди.

Иккинчи - тажриба гуруҳдаги хайвонларда тажрибанинг 5-кунда еритроцитлар сони дастлабки кўрсаткичларга нисбатан 24%га ошган бўлса, даволашнинг 10-кунига келиб 9%, 15-кунда 42%га, ва тажрибанинг 20-кунига келиб 42%га ошганлиги аниқланди.

Қондаги лейкоцитлар сони бу гуруҳдаги хайвонларда даволашнинг 5-кунда 12%га, 10-кунда 36,9%га, 15-кунда 43%га, ва тажрибанинг 20-кунига келиб эса 32%га ошганлиги қузатилди.

Ҳудди шундай ўзгаришлар қондаги гемоглобин миқдорига ҳам аниқланди, бунда тажрибанинг 5-кунда улар миқдори 33%га ошган бўлса, даволашнинг кейинги, яъни 10-кунда 36%га, 15-кунда 37,5%га, ва тажрибанинг 20-кунига келиб эса 42,5%га ошди.

Иккинчи гуруҳ хайвонлар қондаги лимфоцитлар миқдори ҳам тажрибанинг 5-кунда 3%га ошган бўлса, 10-кунга келиб эса 15,3%га, 15-кунда 19,2%га, даволашнинг 20-кунига келиб 30,7%га кўтайди (3-жадвал).

**Иккинчи - тажриба гуруҳдаги отларнинг қондаги морфологик кўрсаткичлари**

№	Кўрсаткичлар	Биометрик кўрсаткичлар	Тажриба кунлари				
			Тажриба бошида	5	10	15	20
1	Еритроцит, млн/мкл	M ± m	5,6 ± 0,2	6,9	7,2	7,9	7,9
		%	100	124	129	142	142
2	Лейкоцит, минг/мкл	M ± m	5,5 ± 0,1	6	7,5	7,9	7,6
		%	100	112	136,9	143	138
3	Гемоглобин, г/л	M ± m	8,0 ± 0,8	10,7	10,9	11	11,4
		%	100	133	136	137,5	142,5
4	Лимфоцит, %	M ± m	26 ± 0,8	27	30	31	34,0
		%	100	103	115,3	119,2	130,7

Олинган маълумотлардан маълум бўлдики, даволанган хайвонларнинг қондаги морфологик кўрсаткичларга нисбатан, қўшимча ситриллар йўқолиши экстрактини тери остига инъекция қилинган хайвонлардаги қоннинг морфологик кўрсаткичлари тажриба давомида яхшиланиб бораётгани қузатилди.

**Хулосалар.**

1. Отларда учрайдиган миопатоз касаллиги ўз вақтида даволанмаганда у тана ва оёқлар мушкулларида ўзгартириб бўлмайдиган морфологик ва физиологик ўзгаришларни чақирishi мумкин.

2. Отлардаги миопатозларни олдини олиш учун хайвон организмга химоя кучларини ошириш лозим.

3. Даволашда қўшимча ситриллар йўқолиши экстрактини парентерал йўллар билан организмга юборганда унинг даволаш самардорлиги юқори бўлиб, даволаш мудатини ўртача 4-5 кунгача қисқартирди.

**ЧОРВАЧИЛИК МАХСУЛОТЛАРИНИ ИШЛАБ ЧИҚАРИШ ЖАРАЁНИДА АТРОФ-МУҲИТНИНГ ИФЛОСЛАНИШИ**

*С.Абдуллаева - магистрант, Б.С.Салимов - профессор*

Бизга маълумки, табиғат бир-бири билан узвий боғлиқ бўлган турли-туман ҳодисаларнинг ягона мураккаб комплекси бўлиб ҳисобланади. Инсон-Ҳомо sapiens биологик тур сифатида ўзининг ҳаётий жараёнида табиғатга турлича таъсир кўрсатади. Кишиларнинг табиғатга кўрсатган энг кучли таъсири унинг меҳнат жараёнида рўй беради. XX- асрнинг ўрталаридан бошлаб, Дунё миқёсида табиғатга кўрсатилмаётган антропоген таъсир бир неча марта ошди. Бу эса, Турли регионларда экологик тушуқликнинг келиб чиқишига сабаб бўлди ва бўлмақда.

Республика мустақиллигига ҳужм сурган „пахта“ сисёати ва сув танқислигини юзга келтира бошлади, натижада, Амуларё ва Сирларё дарёларининг сувлари Орол денгизига тушмасдан қолди. Бу эса ушбу денгизнинг аста-секин қурий бошлашига ва Орол бўйи минтақасида экологик инқирозни юзга келишига сабаб бўлди. Антропоген омил таъсирида содир этилган ушбу муаммо эндиликда глобал ва дунёвий аҳамиятта эга бўлган муаммога айланиб қолди.

Марказий Осиё минтақалари орасида Ўзбекистон аҳоли сони (30млн.) ва зичлиги бўйича биринчи ўринда туради. Аҳолининг кўпайиши ва чорвачилик маҳсулотларига бўлган талабни қондириш мақсадида, ушбу соҳаларни ривожлантириш ҳукуматимиз томонидан бош максаллардан бири этиб қўйилди. Ушбу мақсадга эришиш учун қишлоқ хўжалигида, шу жумладан чорвачиликда чуқур ислохотлар амалга оширилди. Эндиликда чорвачилик фермер, ширкат хўжаликлари билан бир қаторда шахсий ёрдамчи ва дехқон хўжаликларида авж олиб кетди.

2011-2012-йилларнинг киши узоқ вақт (карийиб 5ойгача) давом этди, ёгингарчилик (кор, ёмгир) ва ўта совуқ кунлар кўп бўлди. 2011-йилнинг баҳори, ёзи, куз мавсумининг ярми курук келди. Курғокчилик туфайли ёзда, кузда, кишда озика етарли бўлмаганлиги, ўта камчилиги туфайли, шахсий ёрдамчи, дехкон, ширкат ва фермер хўжаликларида турли турга оид хайвонларнинг ўлими кўплаб кузатилди. Тасодифан дала-даштда ўлган хайвон жасадлари йиғиштирилмасдан қолиб кетади, улар йирткич хайвонлар, қушлар томонидан истеъмол қилинади, улардаги патогенли микроблар ёгингарчилик туфайли атроф-муҳитга тарқалади, турли юкумли касалликларнинг, айниқса, инсон учун ўта хавфли касалликларнинг янги манбалари ёки ўчоқлари пайдо бўлади, хайвон жасади, унинг қолдиқ органлари-скелети билан ифлосланади. Яқинда Самарқанд қишлоқ хўжалик институтида Олий Мажлис Қонунчилик палатаси экохаракат гуруҳи депутатлари вакили, Самарқанд вилояти Табиатни муҳофаза қилиш қўмитаси раҳбарияти иштирокида „Атроф-табiiй муҳит муҳофазаси“га бағишланган Ўзбекистон Республикасининг “Хайвонот оламини муҳофазалаш ва фойдаланиш тўғрисидаги қонуни” лойиҳаси муҳокамасида бизлар томонимиздан келажакда ушбу нохуш ҳолатларни олдини олиш мақсадида чорвачилик ривожланган ҳар бир қишлоқ туманларда ўлган хайвонларнинг жасадларини қуйдириш орқали улардан чорва хайвонлари-паррандалар, ёш хайвонлар учун гўшт-суяк уни тайёрлаш цехлари қуриш билан шуғулланувчи тадбиркорликни ривожлантириш, бунинг учун уларга имтиёзли кредитлар бериш таклифи киритилди. Ушбу тадбир амалга оширилмаган тақдирда давлат томонидан ўлган хайвонларнинг жасадини йўқотиш учун жойларда чуқурлиги 8метр гача етадиган, оғиз қисми қопқокли махсус қудуқлар (баландликларда) қуриш тавсия этамиз.

Экологик жиҳатдан жуда муҳим бўлган масалалардан бири Самарқанд шаҳрида 2та махсус, барча ветеринария-санитария қоидалари талабларига жавоб берувчи сифатли гўшт махсулоти олиш ва атроф-муҳитни ифлосланишдан ҳоли қилиш, аҳолини тоза атмосфера хавосидан нафас олишни таъминлаш учун марказлашган сўйиш пунктини ташкил қилиш ва уларни махсус мосламалар билан жиҳозлашдан иборат. Ҳозирги кунда шаҳримизни ва унинг атрофининг ҳоҳлаган бурчагида, аҳоли зич яшаб турган жойларда, хонадонларда ёки махсус хоналарда хусусий мол сўйиш майдончалари фаолият кўрсатиб келаётир, улардаги шароит талаб қилинадиган қоидаларга жавоб бермайди. Бундай ҳолат шундай буюқ ва гўзал, тарихий ва бой шаҳримизни кўрқига доғ тушуради, шаҳар ветеринария маданиятини ўта пастлигидан далолат беради. Ушбу масалани давлат миқёсида кўтаришни вақти аллақачонлар етиб келди.

Юқорида Самарқанд шаҳрида ва вилоятда чорвачилик махсулотларини ишлаб чиқариш жараёнида йўл қўйиб келинаётган экологик хатоликлар мутасадди ташкилот ходимларининг ҳозирги дунёкарашида табиатнинг қонун ва қоидаларининг тўлиқ мужассамланмаганлигидан, уларда экологик саводхонликнинг етарлича эмаслигидан далолат беради деб ҳисобласак, асло хато бўлмас. Айнан шулар туфайли бўлса керак, инсоннинг ҳаётий фаолиятининг жадаллашиб бориши натижасида табиат қонуниятлари орасида жиддий тафовутлар туғилаётганлиги қундалиқ ҳаётимиздан сезилиб турибди. Бундай жиддий зиддиятни бартараф этиш барчамиздан чуқур экологик билимга эга бўлишни, шунга кўра илмий дунёкарашимизни қайта чуқур таҳлил қилган ҳолда табиатнинг умумбашарий қонун ва қонуниятларига риоя қилишни тақозо этади. Вақти келиб табиат унга зарар келтираётган омилларни кераксиз элемент сифатида ўз танасидан чиқариб ташлашни мумкинлигини доимо ёдда тутишимиз зарар.

## **СУЯК СИНИШЛАРНИ ОСТЕОСИНТЕЗ УСУЛЛАРИ БИЛАН ДАВОЛАШДА ҚОННИНГ БИОКИМЁВИЙ КўРСАТКИЧЛАРИ ўЗГАРИШИ**

*Н.М.Кучаева - магистрант, Р.М.Таитмиров - доцент*

Соғлом хайвонларни ўстириш ва улардан сифатли ҳамда тўлигича фойдаланиш мақсадида ветеринария фани ва амалиёт мутахасислари катта ишлар олиб бормоқдалар, чунки фақат соғлом хайвон барча талабларга жавоб бериши мумкин. Шундай экан итларда учрайдиган турли хилдаги суюқ синишлари уларнинг ҳаракат фаолиятини сусайтиради ва эксплуатация хусусиятларини пасайтиради, мудатдан олдин рўйхатдан чиқаришга мажбур

килади ва хатто айрим ҳолларда хайвоннинг ўлимига олиб келади (К.И.Шакалов, 1986; Б.А.Башкиров ва бошқ.,1990, <http://veterinary.academic.ru>).

Юқорида айтиб ўтилган фикрлардан келиб чиққан ҳолда, биз суяк синишларини янада ўрнатилишига, унинг ит организмга таъсири, ўрганишимиз, олдинги ўрнатилган илмий ишлар билан хозирги ишларни ўзаро солиштириб ва мулоҳаза қилиб иш олиб боришни максалда мувофиқ деб ўйлаймиз.

[http://www.bkvet.ru/cambio\\_cat](http://www.bkvet.ru/cambio_cat); <http://www.m-i-v.ru/tabid/1470/312/Osteosintez-u-sobak-i-koshkek-khirurgicheskie-leshenie-petelomov>; <http://www.kvlna.ru/services/82>. Барча суяк синишлари икки гуруҳга бўлинади – травматик ва патологик. Травматик синишда тасвир этувчи механик куч суяк мустаҳкамлигидан зиёд бўлади, патологик синишда эса шикастловчи куч катта бўлмаса – да, суякда патологик ўзгаришлар (ўсма, яллиғланиш ва бошқ.) аввалдан бўлган.

Хайвон организмда кальций ва бошқа макро- ва микроэлементларнинг етишмаслиги ҳам спонтан синишларга олиб келади.

Хозирги даврда гипсди тахтақачаларни фақат вақтинча қўллаш тавсия этилади, чунки бундай фиксацияда ишончли иммобилизацияга эришиш қийин. Суякларнинг сифатли, тез ва асоратсиз битишини остеосинтез таъминлайди.

<http://yagnikov.ru/directions/traumatology/188-primenenie-pakostnogo-osteosinteza-u-sobak-karlikovuh-rotod-rit-petelomah-prisblechva>

Пақана зотли итларда суяк синишлари иккиламчи (озукали) гиперпаратгиреозда, яъни нукул гўштли рақонда ёки одамларнинг овқат қолдиқлари билан озиқланганда ҳосил бўлиши мумкин. Рақонни ўзгартириш бу гуруҳ хайвонларга яхши таъсир этади.

<http://www.yetching.ru/st8.html?id=16>.  
“Остеосинтез” тушунчаси иккита юнон сўзлардан келиб чиққан - *osteon* (суяк) ва *synthesis* (бирлаштириш, бирикмо) бўлиб, синган суяк бўлақларини ўзаро бирлаштириш ва уларнинг ҳаракатчанлигини барқараф этишни кўзда тутади.

<http://www.vetusklinka.ru/felicitie>. Синган суяк 3 кундан зиёд муддатда даволанмаса, оёқнинг функционал хусусиятлари бузилади ва ит кейинчалик оқсайдиан бўлиши мумкин. Шунинг учун тезда консерватив ва жаррохлик даволаш усулини таянлаб, даволаш лозим. Сифатли даволаш учун кўпинча остеосинтез усули таянлади – суякнинг анатомик бутунлигини операция йўли билан, металл конструкцияларини қўллаб тиклаш. Остеосинтез интрамедуляр штифт, суяк усти пластина ва ташқаридан фиксация қилалган аппаратлар ёрдамида амалга оширилади.

<http://www.zoobug.ru/topic2915.html>;

Синган суякни даволаш ишлари суяк синишларини илгари ўрнига жойлаш, уларни бир бирига нисбатдан тўрилади, тўтри ҳолатда иммобилизация қилиш, регенерация ва битиши стимуляция учун шароитларни таъминлашни ўз ичига олади. Остеосинтез қонли усулда бажарилиб, бунда кетгут, шоя, капрон, металл скрепчалар, металл, полимер штифтлар ва пластиналар қўлланади.

<http://www.zoobug.ru/ve/detail.php?ID=283260> Тос – сон бугъми суякларининг синишида артропластика усули ёки эндопротезлаш қўлланади. Ундан ташқари юмалоқлашган пластина, шурувлар, спицалар, сим қўлланилиши мумкин. Даволашни илож борича тез бажариш лозим, чунки кейинчалик, тўтри ретрозицияни таъминлаш мумкин бўлмайдми, ва мураккаб оператив усулларни – симфизар остеотомия, тос суягининг вентрал қисми ресекциясини қўллашга мажбур қилади.

<http://veterinary.academic.ru> Катта хайвонларнинг сон, болдир, елка суяклари синишларида улар олатда рўйхатдан чиқарилади. Кичик жуссали хайвонларда бу патология аксарият ҳолларда тузалми билан тугайди. Аммо умурткалар синиши, паричланган синиш, яғдсимон суякларнинг очик синиши, тос суягининг синишида хавфли ҳолатлар бўлиши мумкин.

<http://www.4vet.ru/services/petelom-lary>.

<http://www.vef-dom.ru/osteosintez.html> Еш ит ва мушук болаларидаги синишларда ташқи фиксация самаралироқ кечади. Катта ёшдаги хайвонларга эса штифт ва спицаларни қўллаш максалда мувофиқдир. Мураккаб осколкали синишларда турли шаклда пластиналар ишлатилади. Металл конструкция 30-60 кунга қўйилади. Очққ синишда гипсди тахтақачанинг ўрнига остеосинтез қўлланганда жароҳат тезроқ битади. Еш хайвонларнинг суяклари тез ўсади, шунинг учун улар кейинчалик қийшайиб кетмаслиги учун металл конструкциялар ўз вақтида олиб ташланиши керак.

<http://www.m-i-v.ru/tabid/1470/312/Osteosintez-u-sobak-i-koshkek-khirurgicheskie-leshenie-petelomov>; <http://animal-vet.ru/osteosintez.html>;

Крючков Д.В., Абдуллаев Х.С. (2010); Крючков Д.В., Абдуллаев Х.С. (2011); Denny HR, Butterworth SJ. (2000); Johnson AL, Houlton JE, Vainini R. AO (2005) Суяк синишларда гипсди тахтақач қўлланиши қўл ҳолларда оёқнинг трофик ва функционал бузилишларига олиб келади. Остеосинтез эса узун найсимон суякларнинг ностабил синишлари, бугъим ичи суяклар синишида асосий даволаш усули ҳисобланади. Г.А.Илизаров бўйича тери усти компрессион – дистракция остеосинтез усули, титанли имплантантларини, Кирринер аппаратини қўллаш яхши самара беради.

#### Хулосалар.

1. Итларда суяк синишлари полиэтилогик характерга эга.
2. Еш ит ва мушук болаларидаги синишларда ташқи фиксация самаралироқ кечади.
3. Катта ёшдаги хайвонларга эса штифт ва спицаларни қўллаш максалда мувофиқдир.
4. Синган суяк 3 кундан зиёд муддатда даволанмаса, кейинчалик оёқнинг функционал хусусиятлари бузилади.
5. Синган суякни даволаш ишлари суяк синишларини илгари ўрнига жойлаш, уларни бир бирига нисбатдан тўрилади, тўтри ҳолатда иммобилизация қилиш, регенерация ва битиши стимуляция учун шароитларни таъминлашни ўз ичига олади.

#### ИТЛАРДА ТАНОСИЛ САРКОМАННИНГ ТАРҚАЛИШИ ВА УНИ ХИРУРГИК ЙЎЛ БИЛАН ДАВОЛАШ

У.А.Рахмонов - махспротив, Р.М.Таштемиров - доцент

Хўжаликларда соғлом хайвонларни ўстириш ва улардан сифатли ҳамда тўлиғича фойдаланиш максалда ветеринари фаһи ва амалиёт мутахасислари олдиди ката вазифалар турибди, чунки фақат соғлом хайвон барча талабларга жавоб бериши мумкин. Шундай экан итларда учрайдиган турли хилдаги паталогик жарасилар уларнинг фаолиятини суясайтиради ва эксплуатация хусусиятларини пасайтиради. Итларда ҳосил бўладиган ўсма касалликлари уларни мудатдан олдин рўйхатдан чиқаради ва айрим ҳолларда ўлимига олиб келади (П.Ф.Терехов, 1983; Б.А.Башкиров ва бошқ.,1990).

П.Ф.Терехов (1983); Б.А.Башкиров ва бошқ. (1990); Г.И.Абелев. (1987) ва бошқа кўпчилик олимлар итларда ўсmalar 20-30% ҳолатларда учрашини айтдилар. Бундан кўриниб турибди, усmalar хайвонлар орасида кенг тарқалган.

Хозирги кунда ҳам ўсmalarнинг келиб чиқиб сабаблари номаълум бўлиб келмоқда. Нима бўлганда ҳам, биз ўсма касаллигини янада ўрганишга, унинг ит организмга таъсири, конинг морфологик кўрсаткичларини ўрганишимиз, олдинги ўрнатилган илмий ишлар билан хозирги ишларни ўзаро солиштириб ва мулоҳаза қилиб иш олиб боришни максалда мувофиқ деб ўйлаймиз.

#### Хайвонларда учрайдиган ўсmalarнинг тарқалиши, этиологияси ва патогенези

Г.И. Абелев (1987) кўрсатиши буйича хавфли ўсmalar кенг маънода ўзига ҳос тўқималар ўсиши билан боғлиқ касалликлар гуруҳи бўлиб ҳисобланади ва қуйидаги умумий хусусиятларга эга:

- 1) Нотипик тўқималарни келтириб чиқариши ва улар кўпроқ ёмон сифатга – ўлгармайдиан жахатга эга.



2) Организм ва тўқималарда пролиферация йўли билан тўхтовсиз ўсади.  
3) Айрим даражадаги дифференциацияси, яъни айрим нормал морфологик ва физиологик хусусиятларини йўқотади.

4) Қисман ёки тўлалигича шаклланишини йўқотади.  
5) Атрофдаги тўқималарга ўсиб киради ва уларни парчалайди.

Охириги 2 та хусусият ёмон сифатли ўсмавларга хошлир.

П.Ф. Терехов (1983): таъкидлашчи ўсмавлар 8-9 ёшли итлар орасида 14,4% ни ташкил қилиши аниқланди. Муаллифларнинг маълумотларига кўра, ўсмавлари бўлмаган итларнинг ўртача ёши 3,5 йилни ташкил қилади, ривожланган ўсма билан асосан 8 ёшларда касалланган. Ўсмавлар билан касалланиш олти ешга бориб кескин кўпаяди ва шу даражада 10-13 ёшга туради. Шундан ўсмавлар билан касалланган итларнинг 50% ини 6-10 ёшлариди, 5 ёшгача - 25% қолган 25% ини 10 ёшдан каттароғи ташкил қилади.

<http://www.vetstog.ru/rolovye-organy-sapsoy/> маълумотларига кўра айрим пайда хайвон ва баллиқа ўсмавларга нисбатан ирсий детерминация кузатилади, лекин кўпинча уларни келиб чиқишига бошқа омилларга мойиллиги борлиги аниқланади.

И.Я. Лаптев маълумотига кўра, ўсмавлар кўйидагича тарқалганлиги аниқланган: 22,6% итларда (338 тала), 9% отларда (205 тала) ва 0,12% чўчқала (1901 тала).

Ю.М. Васильев (1997) таъкидлашчи, ўсма билан ўртача 3,8 ёшли итлар касалланади. Маълумки хужайралар пролиферацияси организмда хар доим содир бўлади. Гап хужайраларни кўпайишида эмас балки, шу кўпайишни ўзинга хос характерлидир, унга кўпгина этнологик омиллар таъсир қилади, уларга энг аввало бластомоген омиллар киради, уларнинг таъсирида тўқима хужайраларнинг ўсма пролиферациясига айланиши ва тўхтовсиз ўсиши, тўқималарнинг парчаланishi ва тарқалишига олиб келади. Аммо барча хужайраларнинг ҳам кўпайиш асосида бластомоз жараён ётмайди.

Ўсмавларнинг келиб чиқиши полиэтиологик, лекин бу мураккаб жараёнларнинг ривожланишини молекулар даражада кўрсак, бунда хали кўп тушунмовчиликлар mavjud. Нормал тўқима узок вақт таъсир этувчи китклиниши таъсирида ўсма тўқимасига айланади. Бунда барча китклик таъсиротлари ўсmani ўсишига олиб келмайди, балки асосан кимёвий киткликчи моддалар шундай хусусиятга эга.

3.Г. Григорашвили (1998) тистологик текширишлар асосида, хайвонларда саркома 4 йошда, карцинома эса 8 йошга тўғри келади деган хулосага келган.

<http://www.vetsage.ru/articles/371.html>

Кўтчилик муаллифлар фикрича, ўсмавларини вируслар чакиради. Улар контакт йўли билан ва хашаротлар орқали бир хайвондан иккинчисига ўтади.

Ўсмавлар диагностикаси ва даволаш йўллари

Н.Е. Осипов ва бошқалар (1986) буйича серологик диагностика усули яхши натижа бериши катта эътиборга сазовор. Ёмон сифатли ўсмавларни аниқлашда периферик конни гематологик текшириш ёрдамчи усул сифатида қўлланиши мумкин. Бундан кўриниб турибдики ўсмавларни аниқлашда хар хил клиник текшириш усулларидан фойдаланиш яхши натижа беради ва уларни аниқлашда ёрдам беради.

<http://zhivotnovodstvo.net.ru/obschaya-hirurgiya/80-oruholi/296-obschaya-diagnostika-oruholej.html>.

Юзакки жойлашган ўсмавларни аниқлаш деярли осон кечади. Ички азолардаги ўсмавларни аниқлаш эса кийинроқ бўлади.

Ўсмавлар диагностикасида ўсма қайси азолдан ёки тўқимадан хосил бўлиши, аниқ жойи, тарқалишини аниқлаш катта аҳамиятга эга. Катта хайвонларда ректал текшириш билан туҳумдон, киннинг зарарланиши аниқланади.

Ю.М. Васильев (1997): <http://webmvc.com/show/show> таъкидлашчи операциядан кейин ўсманнинг организм ичида тез тарқалиши хайвонларда кам кузатилади. Хайвонлардаги айрим бирламчи ўсмавлар «порглаш» хосасига эга эмас, шунинг учун операция усули яхши натижа беради. Ўсма қанча олин олди олиб ташланса, даволаш самараси шунча юқори бўлади. Агар метастазлар ривожланган бўлса хирургик усул яхши натижа бермайди. Клиник текширишлар

шунч кўрсаткичи хайвонларда ўсмавларни хирургик усул билан даволашнинг яхши натижа бериши кўйидаги ҳолатларга боғлиқ:

1. Ўсма соғлм тўқималар чегарасида олиб ташланиши лозим. Соғайиш ўсма элементларини тулигича олиб ташлаш билан боғлиқ яъни ўсmani регионлар лимфа тугун билан олиб ташлаш лозим.

2. Касал хайвонларни мувофиқлиги даволаш учун ўсmani олиб ташлаш билан биргаликда организмнинг химоя реакцияларини оширишга қаратилиш керак.

3. Хирургик операция усули билан ўсmani олиб ташлаш вақтида абластика ва антибластिका қондаларига ривоя қилиб рецидивларнинг олдини олиш мумкин.

4. Операция қилиш вақтида ўсма тўқимасининг шикастланишини олдини олиш тез-тез асбобларни алмаштириш, операция вақтида қайта стерилизация қилиш, қон окшишини тулигича тўхтатиш, кўлини 2% хлорамин билан ювиб туриш.

5. Ўсмавларни хирургик усул билан олиб ташлашда нарқоз ва маҳаллий отриксизелангитришдан кенг фойдаланиш.

П.Ф. Терехов (1983) таъкидлашчи ўсма олиб ташлангандан кейин хосил бўлган жароҳатнинг биттишини тезлаштириш учун уни чоқлаш лозим. Ўсmani жойлашган жойи ва жароҳатнинг катта-кичиклигига қараб чоқлашни амалга ошириш керак.

[http://www.vetdoctor.ru/lib/text\\_reader.php?specialization=1&category\\_id=29&text\\_id=99](http://www.vetdoctor.ru/lib/text_reader.php?specialization=1&category_id=29&text_id=99)  
<http://webmvc.com/show/show.php?sec=12&art=20>

Итларда сут безининг ўсмавлари кўпинча хатарли табиатта эга. Даволашда хирургик, химиотерапевтик ва нурлангитриш усуллари қўлланади.

Ўсмага таъсир қўйилганда, биринчи навбатда унинг босқичини аниқлаш лозим.

1. Энг катта тугуннинг ўлчами. Тугунларнинг микдори таъсир қўйишда фарқ қилмайди.  
2. Регионал лимфа тугунларнинг ҳолати. Уларда метастазлар аниқланганда босқич кўтарилади.

3. Узоклашган метастазларнинг мавжудлиги. Метастазлар кўпинча ўпкада (рентген) ва кам ҳолларда жигарда (УЗИ) топилади.

Касаллик босқичидан уни даволаш усули келиб чиқали - 1 ва 2 босқичларда, яъни ўпка, жигар ва лимфа тугунларда ўзариллар бўлмаса, фақат хирургик усул қўлланади. Асосий шартлардан бири - регионал лимфа тугунлари олиб ташланиши шарт. Олиб ташланган тўқима тистологик текширилади. Агар патологик хужайралар топилса - химиотерапия қўлланади. Оксидант гумон бўлганда гамматерия қўлланади.

<http://zoobotum.ru/obfivercion/index.php?118145.html>

10 яшар итнинг кўкрак соҳасидаги ўсма операция қилиниб, регионал лимфа тугунлари олиб ташланмаган эди. Бир йилдан сўнг ремиссия 43% ни ташкил қилди. Икки йилдан сўнг ит ўлди.

Хулосалар.

1. Итларда хатарли шишлар полиэтиологик характерга эга.
2. Хатарли шишлар асосан ўрта ва катта ёшли хайвонларда ривожланади.
3. Шишларнинг 1 ва 2 босқичларида асосан жароҳлик даволаш усули кифоя бўлади.
4. операцияда албатта регионал лимфатик тугунлар олиб ташланиши зарур.

## ТОВУҚ ЭЙМЕРИОЗИДА ЦИТРО САМАРАЛИ ВОСИТА

Р.М. Урақова - магистрант,

А.Н. Художаммуров - стажёр-таъқиқотчи-иламувчи

**Мавзунинг доларблиги.** Товуқ эймериозни дунёнинг барча мамлакатларида кенг тарқалган касаллик ҳисобланади. Эймериоз табиатда халдан ташқари кўп тарқалган протозооз касаллик бўлиб, парандчалар орасида донини равишда қайд қилиниб туради. Товуқчилик хужайналари учун ўта хавфли, икτισодий жиҳатдан онир аҳолиларга олиб келади. Товуқ эймериозни бир хужайрали содда организмлар томонидан қўзғатилади. Касаллик ўткир кечганда жўзжалар орасида кечиб, бир неча кундан 2-3 ҳафтагача давом этади. Касал жўзжалар

Б.Алланиязов, Б.Д.Нарзиев. Итларда короновирус гастроэнтеритини олдини олиш ва даволаш.....	83
Ж.Курбонов, Б.Салимов. Самарқанд вилояти шароитида кўй ва эчкилар орасида нематодирознинг тарқалиши.....	86
Д.Жўраев, О.Ш.Юсупов, Х.Ниязов. Сассик коврак ( <i>ferula assafoetida</i> ) донининг қоракўл кўйлар қони морфологик кўрсаткичларига таъсири.....	88
З.Қиямова, Н.О.Фармонов. Ит касалликларини даволашда қўлланиладиган химиятерапевтик моддалар.....	90
Ф.Э.Қурбонов, Р.Б.Давлатов. Каттакўрғон туманида йирик шохли хайвонларда айрим гельминтозларнинг тарқалиши.....	91
М.Юлдошева, Ҳ.Б.Ниёзов. Спорт отларида бўғимларнинг асептик яллиғланишларида улар қонининг морфологик кўрсаткичлари.....	92
У.Файзиев, Ҳ.Б.Ниёзов. Спорт отларида бўғимларнинг асептик яллиғланишларида улар қонининг биокимёвий кўрсаткичлари.....	94
Д.Рахимов, М.Т.Исаев. Неон-Гелий лазер ва ультрабинафша нурлари билан ишланган аутоконнинг сигирлар қонининг морфологик кўрсаткичларига таъсири.....	95
М.Шаропов, Н.Ш.Давлатов. Қорамолларнинг бармоқ бўғимида асептик яллиғланишлар.....	96
А.Хатамов, З.Суёнова, З.Азимова. Қорамолчилик чорвачиликни етакчи тармоғи.....	98
✓ С.Абдиев, Р.М.Таштемиров. Итларда ринит касаллигини даволаш.....	100
М.Ш.Шукуров, Б.А.Кулиев. Қоракўл кўйлар пневмония касаллигининг патоморфологияси.....	103
✓ М.Рахимов, Р.М.Таштемиров. Итларда тиш касалликларини даволаш.....	103
Б.Кучимов, Н.Ш.Давлатов. Итларда рахит касаллигини этиопатогенези ва учраш даражаси.....	106
Д.Парманова, С.Казакова, Ф.Турғунова. Республикада сут ишлаб чиқариш ҳолати ва ривожланиш истикболлари.....	109
Ш.Сахатов, Ҳ.Б.Ниёзов. Итларда отит касаллигини этиопатогенези ва учраш даражаси.....	110
✓ Ф.Хусанов, Р.М.Таштемиров. Отларда миопатоз касаллигини даволаш.....	112
С.Абдуллаева, Б.С.Салимов. Чорвачилик маҳсулотларини ишлаб чиқариш жараёнида атроф-муҳитнинг ифлосланиши.....	115
✓ Н.М.Кучаева, Р.М.Таштемиров. Суяк синишларни остеосинтез усуллари билан даволашда қоннинг биокимёвий кўрсаткичлари ўзгариши.....	117
✓ У.А.Рахмонов, Р.М.Таштемиров. Итларда таносил саркоманинг тарқалиши ва уни хирургик йўл билан даволаш.....	119
Р.М.Урақова, А.Н.Худжамшукуров. Тovuқ эймериозда цигро самарали восита.....	121
Ф.А.Худоёрова, Ф.Ф.Зубайдов. Суюқ фаолсизлантирилган антирабик вакцинанинг стериллиги, безарарлигини, реактогенлигини ва вируснинг тўла фаолсизлигини ўрганиш натижалари.....	123
Х.А.Эсонов, Х.К.Бозоров. Колибактериоз касаллигини олдини олишда колипротектин антигенининг самарадорлиги.....	124
Ғ.Маматқулов, Б.С.Салимов. Андижон ва Самарқанд вилоятларида қорамоллар орасида фасциолёзнинг тарқалишини ўрганиш.....	126
О.Рахмонов, Б.Д.Нарзиев. Итларнинг суяк синишларида остеосинтез усулини қўллаш.....	129
Б.Д.Нарзиев, М.Ғ.Азимова. Итларни озиклантиришдаги муаммолар ва уни бартараф қилиш йўллари.....	132