

There is not any authentic difference in the individual monounsaturated fatty acids in the broiler-chickens' internal fat of the 2<sup>nd</sup> tested group in comparison with the controlled samples. The samples of this tested group have a downward tendency of a content of oleic acid (*cis*), but the content of palmitoleic acid, heptadecenoic acid, eicosenoic acid and arucic acid on the contrary has an upward tendency. The mass part of other monounsaturated fatty acids does not have authentic difference in comparison with the controlled group.

There is slightly different content of monounsaturated fatty acids in the samples of rawhide's fat of the 3<sup>rd</sup> group. Thus, the fat samples of this tested group have a downward tendency of the mass part of oleic acid (*cis*), but the content of myristoleic acid ( $p \leq 0.05$ ), eicosenoic acid ( $p \leq 0.01$ ) and arucic acid ( $p \leq 0.05$ ) has been authentically decreasing. There can be seen slight decrease of palmitoleic acid, pentadecanoic acid and heptadecenoic acid.

Mass part of polyunsaturated fatty acids in the samples of internal fat of all tested groups has an upward tendency in comparison with the controlled groups. There is an authentic increase of  $\gamma$ -linoleic acid ( $p \leq 0.001$ ), which relates to  $\omega$ -3, in fat of the 1<sup>st</sup> tested group, but the content of related to  $\omega$ -6 linoleic acid in the same group has only an upward tendency. The mass part of hexadecadienoic acid ( $p \leq 0.01$ ), eicosadienoic acid ( $p \leq 0.05$ ) and arachidonic acid ( $p \leq 0.001$ ) is authentically lower than in the controlled group.

There is an upward tendency of the mass parts of linoleic acid as well as of  $\gamma$ -linoleic acid in the samples of the 2<sup>nd</sup> tested group, but the content of hexadecadienoic acid ( $p \leq 0.01$ ) and arachidonic acid ( $p \leq 0.01$ ) in the same group is authentically lower than in the controlled one.

Slightly another content of nolyunsaturated fatty acids is registered in the fat samples of the 3<sup>rd</sup> tested group. Thus, only the mass part of linoleic acid has an upward tendency, but the content of  $\gamma$ -linoleic ( $p \leq 0.001$ ) is authentically lower than in the controlled groups. Hexadecadienoic acid and arachidonic acid in this tested group have a downward tendency in comparison with the controlled one, but the content of eicosadienoic acid is the same in both groups – tested and controlled ones.

The author describes that the biggest content of unsaturated fatty acids among all the tested groups is in fat samples of the first tested group which is 71.80 %. Mass part of unsaturated fatty acids in the 2<sup>nd</sup> as well as in the 3<sup>rd</sup> tested groups is 68.58 and 69.84 % accordingly. Mass part of unsaturated fatty acids in fat samples of the controlled group is 69.31 %. The ratio of saturated and unsaturated fatty acids is coming up to 1:3 that is optimal in human nourishment.

Acid and peroxide values of rawhide's fat in the 1<sup>st</sup> and the 2<sup>nd</sup> controlled groups do not exceed standards, but the samples of the 3<sup>rd</sup> tested group exceed the standards.

To sum up it is important to highlight that the fatty acid content of rawhide's fat of the broiler-chickens' carcasses depends on the target dose of NMFA Microstimulin. Being influenced by NMFA Microstimulin there is a downward tendency of saturated fatty acids and an upward tendency of unsaturated fatty acids in the internal fat of fowls' carcasses of the 1<sup>st</sup> tested group (1ml/dm<sup>3</sup> of water). Also there is a decrease of fatty acids related to  $\omega$ -6 and an increase of fatty acids related to  $\omega$ -3 in comparison to the controlled group.

The enrichment of the broiler-chickens' ration by NMFA "Microstimulin" with dose in 1 ml/dm<sup>3</sup> and 10 ml/dm<sup>3</sup> of water (1<sup>st</sup> and 2<sup>nd</sup> tested groups) has a positive influence on the quality indicators of rawhide's fat of broiler-chickens' carcasses especially on the acid and peroxide values. Acid and peroxide values slightly exceed the standard's limits in the samples of broiler-chickens' rawhide's fat of the 3<sup>rd</sup> tested group (20 ml/dm<sup>3</sup> of water Microstimulin).

**Key words:** broiler-chickens, nanomicroelemental food additive Microstimulin, internal fat, fatty acid composition, acid value, peroxide value and iodine value.

Надійшла 18.05.2016 р.

**УДК 636.034:619:612.018**

**КІБКАЛО Д. В.,** канд. вет. наук

**ТИМОШЕНКО О. П.,** д-р біол. наук

**ПАСІЧНИК В. А.,** канд. вет. наук

**КОРЕНЕВ М. І.,** канд. вет. наук

Харківська державна зооветеринарна академія

diagnost\_96@ukr.net

## **МАЛОВИЧЕНІ ЛАНКИ ПОРУШЕНЬ ОБМІНУ ЛІПІДІВ ТА ГЛІКОКОН'ЮГАТИВ ЗА СУБКЛІНІЧНОГО ПЕРЕБІГУ КЕТОЗУ У ВИСОКОПРОДУКТИВНИХ КОРІВ**

Встановлена відсутність запалення та структурних змін базальних мембран паренхіматозних органів за субклінічного перебігу кетозу у корів, що підтверджується однаковим зі здоровими тваринами рівнем прозапальних та протизапальних цитокінів і III фракції гліказаміногліканів сироватки крові.

Виявлено початкові ознаки ліпомобілізаційного синдрому, на що вказує вірогідне збільшення вмісту триацилгіlycerолів, ліпопротеїнів дуже низької густини та  $\beta$ -ліпопротеїнів на тлі відсутності вірогідних змін вмісту загально-го холестеролу та холестеролу ліпопротеїнів високої густини і ліпопротеїнів низької густини за субклінічного перебігу кетозу. Підвищення I та II фракцій гліказаміногліканів вказує на розвиток субклінічної остеодистрофії.

© Кібкало Д. В., Тимошенко О. П., Пасічник В. А., Коренев М. І., 2016.

Біохімічними симптомами субклінічного кетозу є зменшення концентрації глюкози, підвищення концентрації кетонових тіл, всіх гліокон'югатів, за винятком III фракції сироваткових гліказаміногліканів, сечовини, незначне підвищення активності АсАТ, вмісту триацилгліцеролів, ліпопротеїнів дуже низької густини,  $\beta$ -ліпопротеїнів. У межах норми залишається вміст інтерлейкінів, загального білка, протеїнограма, рівень III фракції сироваткових ГАГ, концентрація загального холестеролу, холестеролу ліпопротеїнів високої густини та ліпопротеїнів низької густини, загального кальцію, неорганічного фосфору, білірубіну, активність АлАТ.

**Ключові слова:** корови, кетоз, обмін ліпідів, холестерол, хондроїтінсульфати, гліказаміноглікані, інтерлейкіни.

**Постановка проблеми.** Одним з найбільш розповсюджених порушень обміну речовин у великої рогатої худоби є кетоз – хвороба з поліморбідною патологією, за якої уражуються серцево-судинна, ендокринна системи, печінка та порушуються основні види обміну речовин [1]. Головними причинами кетозу в корів є дефіцит енергії в перші дні після отелення, незбалансований склад раціону, особливо за низького цукро-протеїнового співвідношення, надлишок оцтової та масляної кислот у кормах, гіподинамія, ожиріння [1, 2, 3].

**Аналіз останніх досліджень і публікацій.** Кетоз – це захворювання, яке потребує значних коштів за лікування в молочному скотарстві різних країн, так наприклад витрати молочної промисловості США складають більше 60 млн доларів за рік [1, 2]. Крім того кетоз негативно впливає на репродуктивну функцію корів, що також призводить до значних збитків в молочному скотарстві [2, 4].

Згідно з літературними даними, встановлення механізмів розвитку порушення обміну білків [5], вуглеводів і ліпідів [6, 7] за кетозу, та супутніх патологій, залишається актуальним і на сьогодні [4, 8]. Важливою та недостатньо вивченою ланкою в дослідженні метаболічних порушень, які відбуваються в організмі корів за кетозу є вивчення змін показників обміну ліпідів та гліко-кон'югатів, адже провідними ланками патогенезу є порушення обмінів саме цих речовин.

**Мета дослідження** – поглиблene вивчення порушень обміну ліпідів та гліко-кон'югатів за субклінічного перебігу кетозу у високопродуктивних корів на початку лактації.

**Матеріал і методика дослідження.** Для дослідження були відібрані корови червоно-рябої молочної породи, 3–5-річного віку, продуктивністю понад 6000 літрів за лактацію. Клінічне обстеження корів, відбір сечі та крові для біохімічного аналізу проводили в перші тижні після лактації. Було сформовано дві групи, по 7 корів у кожній – контрольна та дослідна. У дослідну групу увійшли корови з наявністю кетонових тіл у сечі 2–3 +, які визначали індикаторною стрічкою «Кетофан», та сироватці крові (1,1–2,1 ммоль/л), визначали кетометром Optium Xceed (США). У корів дослідної групи спостерігалась гіпорексія, пригнічення, тахікардія, тахіпnoe. У контролльній групі ці ознаки були відсутні, а рівень кетонових тіл в сироватці крові складав 0,4–0,7 ммоль/л. У сечі тварин з цієї групи кетонових тіл не виявили.

У сироватці крові визначали: вміст загального білка та відсоткові частки його фракцій, концентрацію сечовини, загального білірубіну, глюкози, загального кальцію, неорганічного фосфору, загального холестеролу, триацилгліцеролів, фракцій ліпопротеїнів (ЛПВГ – ліпопротеїнів високої густини, ЛПНГ – ліпопротеїнів низької густини, ЛПДНГ – ліпопротеїнів дуже низької густини), співвідношення фракцій ліпопротеїнів (СФЛ), концентрацію  $\beta$ -ліпопротеїнів, гліко-протеїнів (ГП), загальних хондроїтінсульфатів (ХСТ), фракцій гліказаміногліканів сироватки крові (ГАГ'с), активність АсАТ, АлАТ, лужної фосфатази (ЛФ) [9]. Одержані результати підлягали статистичній обробці. Дослідження проводили на початку обстеження та після задавання препарату “Rindavital” для корекції стану тварин.

**Основні результати дослідження.** Згідно з отриманими результатами у тварин обох груп рівень загального білка був у межах норми, концентрація загального кальцію та неорганічного фосфору, вміст білірубіну також не виходили за межі норми. За субклінічного кетозу в корів спостерігалась гіпоглікемія ( $1,9 \pm 0,06$  ммоль/л), був збільшений вміст сечовини ( $6,4 \pm 0,12$  ммоль/л), активність ЛФ та АлАТ в обох групах була в межах норми, а АсАТ за субклінічної форми кетозу незначно її перевищувала –  $1,76 \pm 0,06$  ммоль/(г·л). Отже, за даними клінічних і біохімічних досліджень у тварин спостерігалась субклінічна форма кетозу, незначні порушення функції печінки та легка форма гіперазотемії.

Результати дослідження стану обміну ліпідів, гліко-кон'югатів та білків наведені в таблицях 1–3.

За даними таблиці 1, за субклінічного перебігу кетозу уміст загального білка та частка альбумінів у більшості корів не виходить за межі норми та не відрізняються від показників у конт-

рольній групі. У межах значень контрольної групи була і частка  $\alpha 1$  глобулінів, що є показником відсутності гострого запалення у корів обох груп.

Таблиця 1 – Склад протеїнограми за субклінічного перебігу кетозу в корів на початку досліду

Біохімічні показники	Клінічно здорові	P<	Субклінічний кетоз	Норма
Альбуміни, %	38,43 $\pm$ 2,28	0,5	41,9 $\pm$ 2,44	36–48
Глобуліни, %	$\alpha 1$	0,5	5,23 $\pm$ 0,20	5,0–9,0
	$\alpha 2$	0,5	10,43 $\pm$ 0,90	8,0–13,0
	$\beta$	0,5	13,7 $\pm$ 0,91	12,0–18,0
	$\gamma$	0,5	29,39 $\pm$ 2,14	17,0–33,0
A/G коефіцієнт, %	0,74 $\pm$ 0,071	0,5	0,64 $\pm$ 0,06	0,68–0,86

Про відсутність гострого запального процесу у всіх дослідних корів також свідчить і нормальний рівень у сироватці крові прозапальних цитокінів IL-1 $\beta$  та IL-6 (останній є медіатором гострої фази запалення). Не змінювався порівняно з клінічно здоровими тваринами вміст протизапального цитокіну IL-4, який інгібує секрецію IL-1 $\beta$  та IL-6. Рівень фракцій  $\alpha 2$ ,  $\beta$ - та  $\gamma$ -глобулінів за середніми значеннями вірогідно не відрізняється, хоча й незначно перевищує межі норми в деяких випадках в обох групах. Зокрема, за кетозу збільшення частки фракції  $\beta$ -глобулінів немає в жодній тварині – 0 %, а у контрольній групі – у 28,6 % корів. За кетозу та у контрольній групі збільшення частки  $\gamma$ -глобулінів встановлено у 28,6 % корів, що, можливо, пов’язано зі станом тварин після отелення. Коефіцієнт A/G був однаковим в обох групах. Отже, за субклінічної форми кетозу у високопродуктивних корів відсутні значні зміни показників стану обміну білків у сироватці крові. У роботі В.В. Влізла та М.Р. Сімонова [5] також було вивчено порушення обміну білків за кетозу високопродуктивних корів та встановлено, на відміну від наших результатів, достовірне підвищення в сироватці крові кількості загального білка та зміни співвідношень білкових фракцій (вірогідне зниження альбумінів і зростання глобулінів). Такі розбіжності, напевно, пов’язані з наявністю в дослідженнях цих авторів більш тяжкої, клінічної стадії кетозу в корів, ніж у корів, які були обстежені нами, із субклінічним перебігом хвороби.

У таблиці 2 наведені маловивчені за кетозу корів показники – вміст глікопротеїнів та вуглеводної частини протеогліканів – гліказаміногліканів.

Таблиця 2 – Глікопротеїни, хондроїтінсульфати та фракції ГАГ за субклінічної форми кетозу в корів

Біохімічний показник	Клінічно здорові	P<	Субклінічний кетоз
Глікопротеїни, од.	0,75 $\pm$ 0,033	0,002	0,58 $\pm$ 0,03
Хондроїтінсульфати, г/л	0,047 $\pm$ 0,011	0,03	0,019 $\pm$ 0,03
Фракції ГАГ, ум. од.	I-Хондроїтін-6-сульфат	7,09 $\pm$ 0,096	0,001
	II-Хондроїтін-4-сульфат	1,73 $\pm$ 0,068	0,003
	III-Гепарансульфат	1,43 $\pm$ 0,136	0,1
	Сума фракцій	10,24 $\pm$ 0,153	0,001
			8,09 $\pm$ 0,179

За даними таблиці 2, за субклінічного перебігу кетозу рівень ГП був вірогідно знижений порівняно з контрольною групою на 22,7 %.

Зважаючи на те, що більшість білків сироватки крові за структурою є глікопротеїнами, а вміст білків, як наведено в таблиці 1, одинаковий в обох групах, вірогідне зниження концентрації ГП зумовлено зменшенням саме вуглеводовмісної частини їх молекул.

Концентрація загальних ХСТ у корів за субклінічного перебігу кетозу достовірно нижча, ніж у контрольній групі, у 2,5 рази, що співпадає із спрямованістю змін рівня ГП. Analogічні зміни притаманні і таким показникам як suma фракцій ГАГс. Зокрема, вміст останніх за субклінічного перебігу кетозу в 1,27 рази менший порівняно зі здоровими тваринами, I та II фракції ГАГс – у 1,27 та 1,3 рази відповідно. Необхідно звернути увагу на відсутність у дослідній та контрольній групах корів вірогідних відмінностей у концентрації III фракції ГАГс, яка містить високосульфовані форми ГАГ, зокрема гепарансульфати, що входять у склад базаль-

них мембран паренхіматозних органів тварин. Можливою причиною такого перерозподілу фракцій ГАГс, ГП та загальних ХСТ за субклінічної форми кетозу в корів є знижений рівень глюкози в організмі, яка є джерелом утворення вуглеводної частини усіх гліокон'югатів. Незмінений рівень III фракції ГАГс є показником стабільності стану базальних мембран паренхіматозних органів і відсутності схильності до фібротизації. До того ж відомо, що ХСТ володіють протизапальним ефектом, оскільки інгібують різні прозапальні фактори, зокрема цитокіни IL-1 $\beta$  та IL-6, за рахунок пригнічення NO-синтетази, ЦОГ-2 і PGE 2, та знижують процес окиснення білків [10].

Таким чином дослідження показників обміну простих і складних вуглеводів підтверджують відсутність запальної реакції та проліферативних процесів за субклінічного перебігу кетозу у високопродуктивних корів на початку лактації, що співпадає з результатами дослідження обміну білків у цих тварин.

У таблиці 3 наведені маловивчені за кетозу корів показники – фракції ліпопротеїнів та співвідношення фракцій ліпопротеїнів (СФЛ) – (коєфіцієнт атерогенності в гуманній медицині).

Таблиця 3 – Ліпідограма за субклінічного перебігу кетозу в корів

Біохімічний показник	Клінічно здорові	P<	Субклінічний кетоз	Норма
Холестерол, ммоль/л	2,73±0,188	0,5	2,99±0,331	1,56–3,64
Триацилгліцероли, ммоль/л	0,18±0,011	0,04	0,25±0,018	0,18–0,64
ЛПВГ, ммоль/л	0,93±0,037	0,1	0,76±0,102	–
ЛПНГ, ммоль/л	1,71±0,156	0,05	2,11±0,233	–
ЛПДНГ, ммоль/л	0,081±0,005	0,01	0,12±0,008	–
$\beta$ -ліпопротеїни, ум.од.	5,29±0,241	0,02	6,27±0,273	4,0–6,2
СФЛ (КА)	1,91±0,126	0,001	2,97±0,151	–

За даними таблиці 3, у корів за субклінічного перебігу кетозу вміст холестеролу вірогідно не відрізняється від показника в контрольній групі і входить в межі референтної норми (1,56–3,64 ммоль/л).

Вміст триацилгліцеролів, навпаки, за кетозу вірогідно підвищений порівняно з тваринами контрольної групи в 1,4 рази. Вміст ліпопротеїнів високої густини мав тенденцію до зниження за субклінічного кетозу – їх вміст знизився у 1,2 рази, а низької густини – тенденцію до збільшення в 1,2 рази, що й зумовило відсутність змін концентрації загального холестеролу. Однак, за субклінічного перебігу кетозу спостерігалось вірогідне підвищення вмісту ліпопротеїнів дуже низької густини в 1,5 рази. Останнє співпадало із спрямованістю змін вмісту  $\beta$ -ліпопротеїнів, визначених за методом Бурштейна і Самая, згідно з яким показник вірогідно збільшився в 1,2 рази. Найбільш показовими були зміни співвідношення фракцій ліпопротеїнів (СФЛ) – (коєфіцієнт атерогенності в гуманній медицині – ЛПНГ+ЛПДНГ/ЛПВГ). За субклінічного перебігу кетозу цей показник з високим ступенем вірогідності збільшився в 1,55 рази.

Отже, за субклінічного перебігу кетозу в корів спостерігаються порушення обміну ліпідів і ліпопротеїнів у формі гіпертриацилгліцеридемії та гіперліпопротеїнемії за рахунок ліпопротеїнів дуже низької густини на тлі тенденції до підвищення ЛПНГ та зниження ЛПВГ. Це підтверджується аналогічними змінами вмісту  $\beta$ -ліпопротеїнів та рівнем СФЛ і характерно для початкової стадії ліпомобілізаційного сидруму [1, 4, 11].

Одержані результати за субклінічної форми кетозу корів корелюють з наведеними вище даними щодо відсутності запальної реакції та тенденції до фібротизації паренхіматозних органів. Це також співпадає зі зменшенням вмісту ХСТ, які, як відомо, знижують вміст С-реактивного білка, сповільнюють прогресування атеросклерозу, блокують перекисне окиснення ліпідів поряд зі згаданими вище протизапальними властивостями [10].

Таким чином, одержані результати доповнюють відомості щодо патогенезу кетозу в корів на субклінічній стадії і є основою для її діагностики та оцінки стану здоров'я корів у разі лікування та корекції цього стану.

Коровам хворим на субклінічний кетоз для лікування задавали препарат “Rindavital”. Тварини були обстеженні через 2 тижні після лікування. У дослідній групі покращився загальний стан, нормалізувались рівень глюкози та кетонових тіл в сироватці крові, не відрізня-

лись від контрольної групи корів показники ГП, ХСТ та ГАГ'с, знизився вміст триацилгліцеролів, ЛПДНГ, β-ліпопротеїнів та показник СФЛ, що свідчить про успішність своєчасного застосування корегуючих заходів за субклінічного перебігу кетозу у високопродуктивних корів.

**Висновки.** 1. В сироватці крові не встановлені вірогідні зміни концентрації загального білка його фракцій за субклінічного перебігу кетозу в корів, виявлений нормальним рівнем прозапальних та протизапальних цитокінів у сироватці крові тварин, що вказує на відсутність запалення за субклінічної форми кетозу.

2. У корів хворих на субклінічний кетоз виявлене вірогідне збільшення вмісту триацилгліцеролів, ЛПДНГ, β-ліпопротеїнів та показника СФЛ на тлі відсутності вірогідних змін вмісту загального холестеролу та холестеролу ЛПВГ і ЛПНГ.

3. За субклінічного кетозу спостерігається гіпоглікемія, яка призводить до зниження синтезу глікопротеїнів, загальних ХСТ та I і II фракцій сироваткових глікозаміногліканів. Рівень III фракції сироваткових ГАГ був одинаковий зі здоровими тваринами, що вказує на відсутність структурних змін базальних мембрани паренхіматозних органів.

#### СПИСОК ЛІТЕРАТУРИ

1. Левченко В. І. Кетоз високопродуктивних корів: етіологія і діагностика / В. І. Левченко, В. В. Сахнюк // Ветеринарна медицина України. – 2002. – № 2. – С. 18.
2. Body condition related to ketosis and reproductive performance in Norwegian dairy cows / P. Gillund [et al.] // Journal of Dairy Science. – 2001. – Т. 84, № 6. – Р. 1390–1396.
3. Павлов М. Є. Зміни енергетичного балансу у корів та їх наслідки / М. Є. Павлов, О. В. Митрофанов, В. А. Пасічник // Проблеми зооінженерії та ветеринарної медицини. – 2016. – С. 16–20.
4. Duffield T. Subclinical ketosis in lactating dairy cattle / T. Duffield // Veterinary clinics of north america: Food animal practice. – 2000. – Т. 16, № 2. – Р. 231–253.
5. Сімонов М. Р. Деякі показники катаболізму білків у крові корів за умови кетозу / М. Р. Сімонов, В. В. Влізло // Біологія тварин. – 2013. – Т. 15, № 3. – С. 120–124.
6. Колтун Є. М. Вуглеводний обмін в організмі корів за субклінічного кетозу / Є. М. Колтун // Науковий вісник ЛНУВМБТ імені С.З. Гжицького. – Львів, 2008. – С. 115–116.
7. Порушення ліпідного обміну у молочних корів, хворих на кетоз / М. Р. Сімонов, О. В. Гультяєва, А. З. Пилипець, В. В. Влізло // Вісник аграрної науки. – 2014. – № 12. – С. 24–28.
8. Nutrition-induced ketosis alters metabolic and signaling gene networks in liver of periparturient dairy cows / J. J. Loor [et al.] // Physiological Genomics. – 2007. – Т. 32, № 1. – Р. 105–116. DOI: 10.1152/physiolgenomics.00188.2007.
9. Методи лабораторної клінічної діагностики хвороб тварин / [Левченко В. І., Головаха В. І., Кондрахін І. П. та ін.]; за ред. В. І. Левченка. – К.: Аграрна освіта, 2010. – 437 с.
10. Нові аспекти патогенезу остеоартрозу та шляхи його корекції / Н. М. Шуба, Т. Д. Воронова, Т. М. Тарасенко [та ін.] // Укр. мед. часопис. – 2012. – № 2. – С. 88.
11. Ветеринарна клінічна біохімія / [Карташов М. І., Тимошенко О. П., Кібкало Д. В. та ін.]; за ред. М. І. Карташова та О. П. Тимошенко. – Харків: Еспада, 2010. – 400 с.

#### REFERENCES

1. Levchenko V. I. Ketoza vysokoproduktivnyh koriv: etiologija i diagnostyka / V. I. Levchenko, V. V. Sahnjuk // Veterynarna medycyna Ukrai'ny. – 2002. – № 2. – S. 18.
2. Body condition related to ketosis and reproductive performance in Norwegian dairy cows / P. Gillund [et al.] // Journal of Dairy Science. – 2001. – Т. 84, № 6. – Р. 1390–1396.
3. Pavlov M. Je. Zminy energetchnogo balansu u koriv ta i'h naslidky / M. Je. Pavlov, O. V. Mytrofanov, V. A. Pasichnyk // Problemy zooinzhenerii' ta veterynarnoi' medycyny. – 2016. – S. 16–20.
4. Duffield T. Subclinical ketosis in lactating dairy cattle / T. Duffield // Veterinary clinics of north america: Food animal practice. – 2000. – Т. 16, № 2. – Р. 231–253.
5. Simonov M. R. Dejaki pokaznyky katabolizmu bilkv u krovi koriv za umovy ketoza / M. R. Simonov, V. V. Vlizlo // Biologija tvaryn. – 2013. – Т. 15, № 3. – S. 120–124.
6. Koltun Je. M. Vuglevodnyj obmin v organizmi koriv za subklinichnogo ketoza / Je. M. Koltun // Naukovyy visnyk LNUVMBT imeni S.Z. G'zhyc'kogo. – L'viv, 2008. – S. 115–116.
7. Porushennja lipidnogo obminu u molochnyh koriv, hvoryh na ketoza / M. R. Simonov, O. V. Gul'tjajeva, A. Z. Pylypec', V. V. Vlizlo // Visnyk agrarnoi' nauky. – 2014. – № 12. – S. 24–28.
8. Nutrition-induced ketosis alters metabolic and signaling gene networks in liver of periparturient dairy cows / J. J. Loor [et al.] // Physiological Genomics. – 2007. – Т. 32, № 1. – Р. 105–116. DOI: 10.1152/physiolgenomics.00188.2007.
9. Metody laboratornoi' klinichnoi' diagnostyky hvorob tvaryn / [Levchenko V. I., Golovaha V. I., Kondrahin I. P. ta in.]; za red. V. I. Levchenka. – K.: Agrarna osvita, 2010. – 437 s.
10. Novi aspekty patogenezu osteoartrozu ta shlyahy joho korekci' / N. M. Shuba, T. D. Voronova, T. M. Tarasenko [ta in.] // Ukr. med. chasopys. – 2012. – № 2. – S. 88.

11. Veterynarna klinichna biohimija / [Kartashov M. I., Tymoshenko O. P., Kibkalo D. V. ta in.]; za red. M. I. Kartashova ta O. P. Tymoshenko. – Harkiv: Espada, 2010. – 400 s.

**Малоизученные звенья нарушений обмена липидов и гликоконъюгатов при субклинической форме кетоза у высокопродуктивных коров**

**Д. В. Кибкало, О. П. Тимошенко, В. А. Пасечник, Н. И. Коренев**

Установлено отсутствие воспаления и структурных изменений базальных мембран паренхиматозных органов при субклиническом течении кетоза у коров, что подтверждается одинаковым со здоровыми животными уровнем провоспалительных и противовоспалительных цитокинов и III фракции гликозаминогликанов сыворотки крови.

Выявлены начальные признаки липомобилизационного синдрома, о чём говорит достоверное увеличение содержания триацилглицеролов, ЛПДНП,  $\beta$ -липопротеидов на фоне отсутствия достоверных изменений содержания общего холестерола и холестерола липопротеидов высокой плотности и липопротеидов низкой плотности при субклинической форме кетоза. Повышение I и II фракций гликозаминогликанов (хондроитин-6 и хондроитин-4 сульфатов) указывает на развитие субклинической остеодистрофии.

Биохимическими симптомами субклинической формы кетоза являются уменьшения концентрации глюкозы, повышения концентрации кетоновых тел, всех гликоконъюгатов, кроме III фракции (сывороточных гликозаминогликанов), мочевины, незначительное повышение активности АсАТ, содержания триацилглицеролов, ЛПДНП,  $\beta$ -липопротеинов. В пределах нормы остаются содержание интерлейкинов, общего белка, протеинограмма, уровень III фракции сывороточных гликозаминогликанов, концентрация общего холестерола, холестерола ЛПВП и ЛПНП, общего кальция, неорганического фосфора, билирубина, активность АлАТ.

**Ключевые слова:** коровы, кетоз, обмен липидов, холестерол, хондроитинсульфаты, гликозаминогликаны, интерлейкины.

**Insufficiency known links of lipids metabolism and glycoconjugates violation at subclinical form of ketosis in highly productive cows**

**D. Kibkalo, O. Timoshenko, V. Pasichnik, M. Korenev**

Absence of inflammation and structural changes of basal membranes in parenchymatous organs at subclinical course of ketosis in cows was detected, that is confirmed by the identical level with healthy animals of pro-inflammatory and anti-inflammatory cytokines and third fraction of glycosaminoglycans in serum blood.

The initial signs of lypomobilization syndrome were determined, on what specifies reliable increasing of triacylglycerols, lipoproteins of very low-density and  $\beta$ -lipoproteins content on a background absence of reliable changes of total cholesterol and cholesterol of high- and low-density lipoproteins content at subclinical form of ketosis. The increasing of first and second fraction of glycosaminoglycans specifies on development of subclinical form of osteodystrophy.

Researches were conducted on cows of red dairy breed in 3–5 annual age, with the productivity over 6000 liters for a lactation. Animals were clinically inspected in the first weeks after lactation. Urine and blood were selected for a biochemical analysis. Two groups were formed with 7 cows in each – control and experience. To the experience group were entered cows with the presence of ketone bodies in urine (in 2–3, that were determined by the indicator ribbon of "Ketophan"), and in serum blood (1.1–2.1 mmol/l, that were determined by ketometer of Optium Xceed (USA)). In cows of experience group were hyporexia, oppression, tachycardia, tachypnoea. These signs were absent in a control group, and the level of ketone bodies in the serum blood folded 0.4–0.7 mmol/l. In urine of animals from this group the ketone bodies were not detected.

In the serum blood of experience and control groups are determined: content of general protein and percentage composition of it fractions, concentration of urea, general bilirubin, glucose, general calcium, inorganic phosphorus, general cholesterol, triacylglycerols, fractions of lipoproteins (high-, low- and very low-density), correlation of lipoproteins fractions, concentration of beta-lipoproteins, glycoproteins, general chondroitinsulfates, fractions of glycosaminoglycans, activity of aminotransferases, alkaline phosphatase. The results were subject to statistical treatment.

At the subclinical form of ketosis in cows are observed the violations of lipids and lipoproteins exchange in form of hypertriacylglyceridemia and hyperlipoproteinemia due to lipoproteins of very low-density on a background of tendency of lipoproteins of low-density increasing and decreasing of high-density lipoproteins. It is confirmed by the analogical changes of content of beta-lipoproteins and level of lipoproteins fractions correlation. It is characteristically for the initial stage of lypomobilization syndrome.

The results at the subclinical form of ketosis in cows, that were obtained, correlate with the above-mentioned data relating to absence of inflammatory reaction and tendency to fibrotization of parenchymatous organs. It is also coincides with decreasing of chondroitinsulfates content, that, as known, reducing the content of C-reactive protein, slowing down the progress of atherosclerosis, blocking the peroxide oxidation of lipids next to the above-mentioned anti-inflammatory properties.

In the serum blood at subclinical form of ketosis were detected the decreasing of glucose concentration, increasing of ketone bodies concentration, all glycoconjugates except of third fraction of serum glycosaminoglycans, urea, insignificant increasing of aspartate aminotransferase activity, content of triacylglycerols, lipoproteins of very low-density, beta-lipoproteins. Due to the norm limits was content of interleukins, general protein, proteinogramm, level of third fraction of serum glycosaminoglycans, concentration of general cholesterol, cholesterol of high- and low-density lipoproteins, general calcium, inorganic phosphorus, bilirubin, activity of alanine aminotransferase.

**Key words:** cows, ketosis, lipid's metabolism, cholesterol, chondroitinsulfates, glycosaminoglycans, interleukins.

Надійшла 17.05.2016 р.