

до полного истощения сырья, а полученный экстракт сгущали на водяной бане до плотности в 25%.

В качестве нетрадиционного способа получения экстракта было решено применить ультразвуковую экстракцию. Каждый образец из пяти подвергли действию ультразвука, но на протяжении разного времени, первый - в течение 12 секунд, 2-й - 24 секунды, 3-й - 36 секунд, 4-й - 48 секунд, 5-й - 60 секунд.

Оценку качества жидких экстрактов провели по следующим показателям: относительная плотность и масса сухого остатка.

В результате эксперимента было установлено, что применение ультразвука при экстракции позволяет существенно повысить количество извлеченных действующих веществ, так, в 3-м и 4-м образцах относительная плотность на 35 и 41% была выше, чем в контроле.

При этом следует отметить, что с увеличением продолжительности воздействия ультразвука на процесс экстракции количество сухого вещества в экстракте несколько уменьшается, однако все равно существенно превышает его содержание в образце, полученном традиционным способом.

УДК 619:615.31:616-056.54:636.4.053

ШУБАРОВА С.Ю., студент

Научный руководитель **ДЕМИДОВИЧ А.П.**, канд. вет. наук, доцент

УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия

ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ КРЕАТИНА ПОРОСЯТАМ С ВРОЖДЕННОЙ ГИПОТРОФИЕЙ

Проблема врожденной гипотрофии является актуальной для многих свиноводческих хозяйств. Большинство поросят-гипотрофиков при отсутствии лечения гибнут в течение первых дней жизни, а выжившие заметно отстают в росте и развитии.

Одним из ведущих патогенетических моментов врожденной гипотрофии у поросят является дефицит энергии. Учитывая данное обстоятельство, было проведено испытание терапевтической эффективности макроэргического соединения – креатина. В качестве препарата для сравнения была выбрана янтарная кислота, которая также принимает непосредственное участие в энергетическом обмене и ранее показала хорошую терапевтическую эффективность в отношении врожденной гипотрофии у поросят.

В ходе выполнения работы в условиях одного из свиноводческих комплексов Республики Беларусь были сформированы две группы новорожденных поросят-гипотрофиков (по 10 животных в каждой) с массой тела 800-900 граммов.

Первая группа в течение 20 дней внутрь получала креатин в дозе 30 мг/кг массы тела в виде 2%-ного водного раствора, а вторая по аналогичной схеме –

янтарную кислоту в дозе 30 мг/кг массы тела в виде 2%-ного водного раствора. В течение всего периода дачи препаратов за животными велось наблюдение: учитывались изменения в поведении животных, отмечались случаи падежа, проводилось взвешивание.

Результаты исследований показали, что креатин обладает выраженным терапевтическим эффектом. В группе поросят, которые получали креатин, за весь период наблюдений пал один поросенок, а во второй группе (получали янтарную кислоту) пали трое поросят.

Средняя масса тела у поросят обеих групп в возрасте 21 дня существенно не отличалась и составляла около 3,5 кг. В абсолютных единицах массы поросята опытных групп уступали поросятам, родившимся здоровыми, однако не уступали им по интенсивности роста, увеличив свой изначальный вес более чем в 4 раза.

Полученные данные свидетельствуют о том, что креатин обладает выраженным терапевтическим эффектом при врожденной гипотрофии у поросят, способствуя их сохранности и повышению интенсивности роста. В связи с этим рекомендуется поросятам с врожденной гипотрофией в течение первых 20 дней жизни назначать креатин в дозе 30 мг на 1 кг массы тела в виде 2%-ного водного раствора.

УДК 619:612.466.1:636.7/.8

ЯРОТНИК В.В., магистрант

Научный руководитель **ГОЛОВАХА В.И.**, профессор

Белоцерковский НАУ, Украина

ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ У КОТОВ

Успех в лечении мочекаменной болезни много в чем зависит от своевременной диагностики и принятых мер, что требует внимания и оперативности со стороны ветеринарного врача. Поскольку уролитиаз является тяжелым полиэтиологическим обменным заболеванием, при лечении его необходимо проведение сложного комплекса лечебных и профилактических мероприятий. Животные, больные уролитиазом, нуждаются как в оперативном, так и консервативном лечении. Однако хирургическое вмешательство избавляет животное лишь от конкремента, но не от мочекаменной болезни в целом. Консервативное же лечение уролитиаза требует длительного времени, и его придется проводить при подготовке к операции, в послеоперационный период и длительное время после операции (даже пожизненно).

Консервативное лечение мочекаменной болезни показано при небольших конкрементах и песке, которые могут отойти спонтанно (когда камень не вызывает нарушения оттока (пассажа) мочи); наличии хронической инфекции; после хирургического удаления уrolита, с целью про-