

**ТОКСИКОЛОГИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ВЕТЕРИНАРНОГО ПРЕПАРАТА
«ВЕТОФЕН 20 МГ»**

Петров В. В., Романова Е.В., Новиков Е.В., УО «Витебская ордена «Знак Почета» академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

Для проведения исследований по определению острой токсичности и класса опасности ветеринарного препарата «Ветофен 20 мг», содержащего в таблетке действующего вещества (ДВ) карпрофена 20 мг, использовали клинически здоровых, белых нелинейных лабораторных мышей.

Изучаемый препарат мышам вводили внутривенно в следующих дозах: 0,5 мл 25% взвеси препарата, что соответствует дозе 6250,0 мг/кг (по препарату) или 1250 мг/кг по действующему веществу препарата (ДВ); 0,4 мл 25% взвеси препарата, что соответствует дозе 5000,0 мг/кг (по препарату) или 1000 мг/кг по ДВ; 0,3 мл 25% взвеси препарата, что соответствует дозе 3750,0 мг/кг (по препарату) или 750 мг/кг по ДВ; 0,2 мл 25% взвеси препарата, что соответствует дозе 2500,0 мг/кг (по препарату) или 500 мг/кг по карпрофену (действующему веществу препарата) по ДВ; 0,1 мл 25% взвеси препарата, что соответствует дозе 1250,0 мг/кг (по препарату) или 250 мг/кг по ДВ; 0,1 мл 12,5% взвеси препарата, что соответствует дозе 625,0 мг/кг (по препарату) или 125 мг/кг по ДВ. Наблюдение за мышами вели ежедневно, в течение 14 суток.

За период наблюдения в первой группе в течение первых трех часов наблюдения пали все мыши (100%). Клинические признаки отравления характеризовались угнетением, атаксией, отказом от корма и воды, диспноэ, цианозом, комой и смертью. Во второй группе в течение первых четырех часов наблюдения пало 83,3% мышей. Клинические признаки отравления наблюдали те же, что и у мышей первой группы. Улучшение общего состояния у оставшейся в живых мыши отмечали к исходу первых суток наблюдения от момента введения препарата. В третьей группе в течение первых семи часов наблюдения пало 66,6% мышей. Клинические признаки отравления характеризовались угнетением, атаксией, отказом от корма и воды, цианозом, комой и смертью. Улучшение общего состояния у оставшихся в живых мышей отмечали к исходу первых суток наблюдения от момента введения препарата. В четвертой группе в течение первых двух суток наблюдения пало 50% мышей. Клинические признаки отравления были сходны с таковыми признаками у мышей других групп, но имели менее выраженный характер. Улучшение общего состояния у оставшихся в живых мышей отмечали к исходу первых суток наблюдения от момента введения препарата. В пятой группе в течение первых суток наблюдения пала 16,6% мышей. Клинические признаки отравления характеризовались не ярко выраженным угнетением, отказом от корма и воды. Улучшение общего состояния у оставшихся в живых мышей отмечали к исходу первых суток наблюдения от момента введения препарата. При осмотре трупов павших мышей отмечали сходные изменения: трупное окоченение хорошо выражено, цианоз кожи и слизистых; застойные явления в паренхиматозных органах, цианоз подкожной клетчатки, в желудке часть не всосавшегося препарата.

В шестой группе падежа животных не отмечено. Клинические признаки

отравления не выявлены. В течение всего периода наблюдения мыши охотно принимали корм и воду, адекватно реагировали на внешние раздражители.

Таким образом, среднесмертельная доза (LD₅₀) при однократном пероральном введении составила 2970,625 мг/кг, что по классификации ГОСТ 12.1.007-76 соответствует III классу опасности (вещества умеренно опасные).

УДК 616.28-002-02:636.7

АНАЛИЗ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ ОТИТОВ У СОБАК В УСЛОВИЯХ МЕГАПОЛИСА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЭТИОЛОГИИ

Петров И., Гапонова В.Н., ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет ветеринарной медицины», г. Санкт-Петербург, Россия

В настоящее время болезни органов слуха различной этиологии занимают существенный удельный вес в общей патологии домашних животных. Несмотря на имеющиеся в современной ветеринарной практике средства для диагностики, профилактики и лечения их количество неуклонно растёт. Так, по данным Россельхознадзора около 20% собак и 7-8% кошек страдают от болезней органов слуха разной этиологии, в том числе инфекционной. Большую часть отитов занимают острые или хронические в стадии обострения, вызванные, в основном, резистентными микроорганизмами (*Staphylococcus pseudintermedius*, *Malassezia pachydermatitis*) отиты. К основным причинам развития отитов относят: наличие паразитов, аутоиммунные и аллергические реакции, механические повреждающие факторы, не соблюдение гигиены, новообразования.

В связи с этим целью данного исследования являлся анализ патологических изменений отитов у собак в условиях мегаполиса в зависимости от этиологии.

Исследование проводили в течение 40 дней на 7 собаках породы немецкая овчарка, русский спаниель и беспородные в возрасте от 4 до 12 лет и массой тела от 7 до 40 кг с признаками наружных и смешанных внутренних микробных отитов на базе ООО «ВМЮЗ» Юго-Запад в 2022 году. Диагноз ставили на основании оценки клинического состояния пациента, осмотра наружного слухового прохода с помощью отоскопа, а также на основании рентгеноскопического, микроскопического и бактериологического исследований.

По результатам исследований инородные тела, новообразования и язвы в слуховых проходах у всех животных отсутствовали, его целостность не нарушена, отмечали стеноз слухового прохода, воспаление, болезненность при пальпации, покраснение, наложения, эрозивность стенок, наличие гнойного экссудата. Двое животных постоянно трясли головой, отмечалась болезненность при жевании, открытии ротовой полости и обильное скопление гнойного экссудата в слуховом проходе, неполное раскрытие века. По результатам микроскопического исследования у всех животных отмечали наличие *Malassezia pachydermatitis* и отсутствие эктопаразитов. По результатам бактериологического исследования у 5 животных обнаружены *Staphylococcus pseudintermedius* и у 2 - *Pseudomonas aeruginosa*. В результате рентгенологического исследования у 2 животных выявлена плохая видимость горизонтального слухового прохода из-за припухлости, признаки лизиса стенки, утолщение барабанного пузыря.