

Выводы. По классу токсичности ППБ можно отнести к классу среднетоксичных веществ. В форме болуса аверсектинС в 36 раз менее токсичен, чем в виде спиртового концентрата (ЛД<sub>50</sub> 22,7(19,37÷26,33)мг/кг).

ЛИТЕРАТУРА. 1. Липницкий С.С. Новые виды нематод домашних жвачных/Ученые записки/ Витебская государственная академия ветеринарной медицины. - Витебск, 1998- Том: 34. - 149-150сс. 2. Гельминтофауна диких копытных Белоруссии// Пенькевич В.А., Кочко Ю.П.// Ветеринария.2002..№3. -30-33сс. . 3. Химиофилактика гельминтозов на основе пролонгирования антгельминтиков. Ахметов, Б.Т.//Тезисы докладов,ч.1.-06.04.1989Научная конференция "Гельминтология сегодня: проблемы и перспективы". Москва- Ч.1.- 1989,-28с. 4. Главатских С.А. Исследование возможности применения сорбентов в качестве лекарственных средств и основы для создания твёрдых лекарственных форм пролонгированного действия. автореф. - М.: 1993, - 24с. 5. Dorny, P.; Berghen, P.; Vercuysse, J.; Frankena, K. Some observations on the use of the morantel sustained release bolus in first -season grazing calves on a Buelien daupuy cattle farm. Veter. Q. 1986. 8, 3: P.189-194.

УДК: 619:616.5:636.7

## ЛЕЧЕНИЕ СОБАК С СИНДРОМОМ АЛОПЕЦИИ

Никулин И.А.

ВГАУ им. К.Д.Глинка, г. Воронеж, Россия

Алопеции у домашних собак в условиях крупных городов встречаются у 60-70% животных и проявляются на фоне поражения желудочно-кишечного тракта, печени, гиповитаминозов А и группы В, аллергических реакций (А.А.Архипов, 2000). Полиэтиологичность алопеций обуславливает нередко симптоматический характер лечения и обычно бывает длительным, трудоемким и малоэффективным (И.И.Дукур, 1992; А.А.Кузьмин, 1995; А.А.Архипов, 2000; R.Harvey, 1994).

Целью настоящей работы является оценка состояния печени у домашних собак при заболеваниях кожи с синдромомкомплексом алопеций и изучение эффективности эндовита при данной патологии.

Исследования проведены на 12 собаках 3-9-летнего возраста разной породы с выраженными признаками поражения кожи, которые по принципу аналогов были распределены на 2 группы (контрольная и опытная).

Подопытные животные подверглись симптоматическому лечению, и в зависимости от тяжести течения заболевания им применяли: эк-

зекан, эмульсию «Мастиджеф - форте», дексаметазон, супрастин, раствор Рингера. Собакам опытной группы дополнительно с кормом назначали 1 раз в сутки в течение 18 дней эндовит в дозе 25 мг/кг массы тела. Эндовит – комплексный витаминно-гепатотропный препарат, в состав которого входят витамины А, Е, С, В<sub>1</sub>, В<sub>2</sub>; дипромоний, липамид, S-метилметионин.

В течение трех недель за собаками было установлено клиническое наблюдение. От всех животных в начале и конце опыта брали пробы крови для морфологического и биохимического исследования.

В начале наблюдения при клиническом исследовании собак установлена матовость, тусклость волосяного покрова и потеря эластичности волоса у 83,3%, выпадение волос и наличие alopecий у 50%, зуд кожи различной степени у 75%, снижение эластичности кожи и гиперкератоз у 41,6%, сухость и шелушение кожи у 33,3% животных. Слизистые оболочки бледно-розового цвета с желтоватым оттенком и серый налет на корне языка выявлены у 58,3% обследованных собак.

У 33,3-41,7% животных наблюдались рвота, диарея, болезненность желудка и кишечника, усиление перистальтики и метеоризм кишечника. Резкая болевая реакция в области печени и гепатомегалия установлена у 41,7% животных.

В крови обследованных собак отмечается низкое содержание эритроцитов ( $4,34 \pm 0,37 \cdot 10^{12}/л$ ), альбуминов ( $38,0 \pm 2,7\%$ ), бета-глобулинов ( $19,06 \pm 0,94\%$ ); лейкоцитоз ( $14,8 \pm 2,8 \cdot 10^9/л$ ); высокий уровень гамма-глобулинов ( $28,32 \pm 3,19\%$ ), общего ( $7,0 \pm 1,39$  мкмоль/л) и прямого билирубина ( $3,86 \pm 0,8$  мкмоль/л), активности АсАТ ( $84,46 \pm 17,25$  нмоль/сл), проба Постникова – резко положительная; в лейкоцитарной формуле отмечается лимфоцитоз ( $51,0 \pm 10,2\%$ ), эозинопения ( $0,4 \pm 0,25\%$ ), нейтропения за счет уменьшения сегментоядерных форм ( $39,6 \pm 11,1\%$ ), что указывает на поражение печени в форме гепатоза.

У всех подопытных собак за период лечения улучшилось общее состояние, нормализовался аппетит и пищеварение. У животных контрольной группы волосяной покров оставался матовый, волос приобрел некоторую эластичность, зуд кожи прекратился, шелушение эпидермиса незначительное, гиперкератоз сохранен. В случае дерматитов уплотненные участки размягчились, уменьшились в размерах и потеряли четкое очертание границ. В области локтей, корня хвоста, живота alopecии сохранились. При перкуссии границы печеночного притупления были увеличены на 1-2 см, болезненность печени сохранилась.

У собак опытной группы волос приобрел блеск, эластичность, прочность удержания волос восстановилась, шелушение эпидермиса и зуд прекратились. При дерматитах участки пораженной кожи приобрели эластичность, умеренную влажность, появился волосяной покров. Печень при пальпации безболезненна.

За период опыта у животных контрольной группы увеличилось содержание лейкоцитов на 50,7% ( $p < 0,05$ ), СОЭ на 81,1%, глюкозы на 16,9%, общего белка на 13,2%, альбуминов на 25,0%, А/Г коэффициент на 44,4% ( $p < 0,05$ ), мочевины на 14,9%, активность АЛАТ на 7,7%; снизилось содержание эритроцитов на 21,7%, гемоглобина на 14,2%, альфа<sub>1</sub>- и альфа<sub>2</sub>-глобулинов соответственно на 17,2 и 11,3%, гамма-глобулинов на 28,1%, креатинина на 15,9%, активность АсАТ на 9,9%, коэффициент Де Ритиса на 9,5%. В лейкоцитарной формуле увеличился процент эозинофилов до  $1,67 \pm 0,33\%$  ( $p < 0,05$ ), палочкоядерных нейтрофилов до  $8,33 \pm 2,6\%$ , сегментоядерных нейтрофилов до  $73,3 \pm 7,3\%$ , достоверно уменьшился процент лимфоцитов до  $9,33 \pm 2,19\%$  ( $p < 0,05$ ).

У собак опытной группы на 21-й день опыта в крови увеличилось содержание эритроцитов на 79,4% (до  $6,1 \pm 0,35 \cdot 10^{12}/л$  при  $p < 0,01$ ), гемоглобина на 35,0% (до  $162 \pm 17,0$  г/л), глюкозы на 59,0% (до  $3,77 \pm 0,22$  ммоль/л), мочевины на 13,3% (до  $4,87 \pm 1,54$  ммоль/л), креатинина на 23,5% (до  $91,77 \pm 16,89$  мкмоль/л), альбуминов на 11,8% (до  $53,17 \pm 2,93\%$  при  $p < 0,05$ ), альфа<sub>2</sub>-глобулинов на 12,6% (до  $8,07 \pm 0,19\%$ ), А/Г коэффициент на 26,4% (до  $1,15 \pm 0,13$  при  $p < 0,05$ ); уменьшилось количество лейкоцитов на 44,3% (до  $10,2 \pm 1,1 \cdot 10^9/л$  при  $p < 0,01$ ), цветной показатель на 24,8% (до  $1,24 \pm 0,12$ ), СОЭ на 52,0% (до  $4,0 \pm 1,16$  мм), общего белка на 23,9% (до  $65,1 \pm 2,96$  г/л при  $p < 0,05$ ), общего и прямого билирубина соответственно на 9,4 и 39,2% (до  $6,37 \pm 1,72$  и  $2,43 \pm 0,82$  мкмоль/л), активность АЛАТ на 10,3% (до  $38,77 \pm 6,52$  нмоль/сл) и АсАТ на 34,7% (до  $49,73 \pm 1,5$  нмоль/сл при  $p < 0,01$ ); в лейкоцитарной формуле увеличился процент эозинофилов до  $5,67 \pm 2,45$  и лимфоцитов до  $25,33 \pm 2,6$  при  $p < 0,05$ , уменьшился процент нейтрофилов: палочкоядерных до  $3,0 \pm 0,58$  и сегментоядерных до  $60,7 \pm 0,89$ .

Таким образом, у собак с синдромом комплексом алопеции отмечается нарушение функционального состояния печени в форме гепатоза. Применение эндовита при данной патологии благоприятно отражается на клиническом и гематологическом статусе собак.