

ных 5 группы -  $16,5 \pm 0,3$  е.у./мг белка в мин. ( $P < 0,05$ ); каталазы:  $0,24 \pm 0,09$  мг  $H_2O_2$ ,  $0,25 \pm 0,07$ ,  $0,65 \pm 0,02$  мг  $H_2O_2$  ( $P < 0,05$ ),  $0,87 \pm 0,02$  мг  $H_2O_2$  ( $P < 0,05$ ),  $0,62 \pm 0,07$  мг  $H_2O_2$  ( $P < 0,05$ ), концентрация витамина А:  $4,83 \pm 0,04$  мкмоль/л,  $4,35 \pm 0,26$  мкмоль/л,  $5,23 \pm 0,26$  мкмоль/л ( $P < 0,05$ ),  $4,53 \pm 0,09$  мкмоль/л ( $P < 0,05$ ),  $4,46 \pm 0,12$  мкмоль/л ( $P < 0,05$ ); концентрация витамина Е:  $9,2 \pm 0,23$  мкмоль/л,  $18,4 \pm 0,34$  мкмоль/л ( $P < 0,05$ ),  $46,0 \pm 1,69$  мкмоль/л ( $P < 0,05$ ),  $50,9 \pm 2,07$  мкмоль/л ( $P < 0,05$ ),  $41,4 \pm 1,1$  мкмоль/л ( $P < 0,05$ ); концентрация витамина С:  $28 \pm 1,0$  мкмоль/л,  $42,0 \pm 1,0$  мкмоль/л ( $P < 0,05$ ),  $54,0 \pm 2,0$  мкмоль/л ( $P < 0,05$ ),  $62,0 \pm 5,0$  мкмоль/л ( $P < 0,05$ ),  $39,0 \pm 2,0$  мкмоль/л ( $P < 0,05$ ) в указанных группах соответственно.

При оценке активности каталазы, содержания железа и витаминов Е, С наблюдается повышение их до 7-летнего возраста. Это свидетельствует о том, что антиоксидантная система усиливает работу, чтобы уменьшить повреждение тканей свободными радикалами. После 7 лет наблюдается достоверное снижение содержания этих веществ, то есть можно говорить о том, что антиоксидантная система не справляется с окислительным стрессом. Аналогичная ситуация наблюдается при оценке активности СОД, концентрации меди и витамина А, но их содержание начинает достоверно снижаться уже после 5-летнего возраста. Таким образом, антиоксидантная система организма собаки успешно справляется с окислительным стрессом до 5-летнего возраста. При содержании и лечении более старых животных это необходимо учитывать.

УДК 616-006.34-085/.089:619

**ЧЕЛАХОВА С.А.**, студент (Российская Федерация)

**ДАВЫДОВА В.Д.**, студент (Российская Федерация)

Научный руководитель **Туварджиев А.В.**, канд. вет. наук, ассистент ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургская государственная академия ветеринарной медицины», г. Санкт-Петербург, Российская Федерация

## **КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ЛЕЧЕНИЯ ОСТЕОСАРКОМЫ У КОШКИ**

Остеосаркома у плотоядных является одним из наиболее агрессивных видов рака кости. Это злокачественная мезенхимальная опухоль примитивных клеток кости. Данные клетки производят экстрацеллюлярный матрикс остеοидной ткани. Наличие опухоли остеοида – основа гистологического диагноза, отличающего остеосаркому от других сарком кости. Заболевание характеризуется ранним метастазированием и быстрым течением. Преимущественно болеют собаки крупных пород (доги, сенбернары, ньюфа-

ундленды). У кошек развитие остеосаркомы фиксируется реже и протекает менее агрессивно. Имеет место наследственная и возрастная предрасположенность к данному заболеванию.

Целью исследования явилась постановка диагноза и лечение остеосаркомы у кота.

На прием в клинику поступил кот 7 лет, беспородный. При опросе владельца выяснили, что месяц назад у кота без явной причины появилось болезненное образование в области коленного сустава левой тазовой конечности, размер которого быстро прогрессировал. Животное стало сильно хромать.

На первичном осмотре выявлено плотное образование на левой задней конечности в дистальном отделе бедренной кости размером 2x4 см. Наблюдалась болезненность и повышение местной температуры кожи.

Диагностика. Рентгенологическое исследование показало наличие опухоли на дистальной части бедренной кости. Отмечалось прикрепление опухоли к костной пластинке на протяжении 2 см, определялись дольчатые и кальцинированные массы на метафизарной поверхности кости. Гистологическое и цитологическое исследование костной ткани, полученной при биопсии пораженного участка кости, выявило большое количество соединительной и костной опухолевой ткани. Среди клеточных элементов отмечали ядерный полиморфизм, встречались двуядерные клетки.

По результатам исследований поставлен диагноз - остеосаркома бедренной кости левой тазовой конечности.

Лечение состояло из трех этапов:

1. На первом провели курс лучевой терапии. Этот этап был необходим для снижения размера опухолевой ткани и профилактики отдаленного метастазирования. Пораженный участок кости облучали ежедневно в разовой дозе РОД 4Гр три дня подряд (суммарная доза - СОД составила 12 Гр).

2. На втором, учитывая регрессию опухолевого роста после первого этапа лечения, было решено применить сохранную операцию пораженной остеосаркомой конечности. Был выбран метод дистракционно-компрессионного остеосинтеза. При этом способе в качестве импланта используют собственную кость животного. Этапы операции: скелетирование большеберцовой и бедренной кости (краниально-латеральный доступ), резекция большеберцовой кости, формирование ксенобиоимпланта, фиксация ксенобиоимпланта в суставной поверхности бедренной кости спицами Киршнера, фиксация пластиной, формирование артродеза коленного сустава. Операция была проведена успешно.

3. На третьем, для послеоперационного лечения был назначен курс химиотерапии. Применяли цисплатин в дозе 50 мг/м<sup>2</sup> двукратно, с интервалом в 21 день путем внутривенного введения. Этот этап лечения был необходим для устранения скрытых метастазов и возможности появления новых.

Результат. Первые сутки после операции кот находился в лежачем положении, на вторые сутки пытался встать, через 45 суток активно передвигался.

Заключение. Положительный прогноз в лечении остеосаркомы кошек зависит от ранней диагностики и комплексного подхода к выбору лечения. Применение сохранных операций – наилучший вариант оперативного лечения, в сочетании с химиолучевой терапией позволяет улучшить качество жизни животного, продлить ему жизнь.

УДК 619:616.993.192.6 (575.1)

**ШАРИФХОНОВ И.**, студент (Республика Узбекистан)

Научный руководитель **Богомольцева М.В.**, канд. вет. наук, доцент УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

## **ОПЫТ ЛЕЧЕНИЯ ТЕЙЛЕРИОЗА В УЗБЕКИСТАНЕ**

Тейлериоз (Theileriosis) крупного скота - тяжелое паразитарное заболевание крупного рогатого скота. Тейлериоз распространен в регионах с теплым климатом. Заболевание встречается в конце весны с интенсивностью до 65%, летом и в начале осени - с интенсивностью до 25%. Пик инвазии приходится на июль и август. По данным литературы, интенсивность инвазии крупного рогатого скота тейлериозом достаточно высока и в различных регионах составляет от 3% до 60%.

Болезнь наносит большой экономический ущерб. Потери складываются из высокой смертности животных (40-80%), снижения молочной продуктивности коров, уменьшения прироста массы и ухудшения качества мяса.

Возбудителем заболевания являются тейлери (Theileria) - род паразитических простейших типа споровиков семейства Theileriidae. Тейлери паразитируют в клетках иммунной системы и в эритроцитах животных. У крупного рогатого скота возбудителями заболевания являются: *T. annulata*, *T. parva*, *T. mutans*, *T. dispar*, *T. sergenti*. Заражение животных происходит с участием кровососущих иксодовых клещей. Распространение тейлериоза тесно связано с распространением клещей-переносчиков.