

УДК 619:615.849.19

**ЖОЛНЕРОВИЧ М.Л.**, кандидат вет. наук, доцент

**ЧАПЛЫГО К.Э.**, студентка

УО «Витебская государственная академия ветеринарной медицины»

## **ПРИМЕНЕНИЕ НИЗКОИНТЕНСИВНОГО ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ (НИЛИ) И ЭМОКСИПИНА В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ЭКЗЕМ У СОБАК**

Несмотря на интенсивное развитие ветеринарной дерматологии, экзема по-прежнему имеет значительное распространение среди болезней кожи животных. На долю экзематозных поражений приходится до 31% от всех кожных заболеваний. Поэтому весьма актуальной задачей является разработка и внедрение новых способов диагностики и лечения данной патологии. В литературных источниках имеются сведения о роли перекисного окисления липидов (ПОЛ) и антиоксидантной системы (АОС) в механизме развития экземы. Формирующаяся патология является результатом снижения защитной функции АОС и интенсификации процессов ПОЛ. В медицинской практике в комплексе терапии экземы широко применяются антиоксидантные препараты и НИЛИ, которые способствуют нормализации процессов ПОЛ посредством увеличения активности ферментативной АОС. Однако в доступной нам литературе материалы по использованию такой схемы лечения в ветеринарии отсутствуют.

Целью исследования явилась оценка коррекции процессов ПОЛ с помощью сочетанного применения НИЛИ и эмоксипина при кожной патологии у собак.

Апробация выбранного способа лечения производилась в хирургической клинике УО «ВГАВМ» на пяти собаках с экзематозным поражением кожи. Больным животным, наряду с традиционными средствами терапии, ежедневно проводили внутримышечные инъекции эмоксипина и облучение очага поражения ИК спектром гелий-неонового лазера. До начала лечения и по его окончанию был сделан биохимический анализ крови. Состояние АОС определяли по активности супероксиддисмутазы (СОД) и каталазы, а ПОЛ по уровню концентрации малонового диальдегида (МДА). На 3 день лечения у животных отмечалось исчезновение воспалительных явлений и болезненности в области локализации экземы, к 6-м суткам происходило полное очищение кожного покрова от папул, пустул, везикул, и корочек, а на 6-7 день начинала расти шерсть. При последующем наблю-

дении рецидивов заболевания не отмечалось. Показатели гематологического исследования характеризовали повышение активности СОД и каталазы, нормализации уровня МДА.

Таким образом, включение в комплексное лечение больных экзотической собачьей демодекозом сочетанного применения НИЛИ и эмоксипина способствует восстановлению статуса АО защиты и замедлению гиперактивации процессов ПОЛ в организме. При этом значительно повышается эффект проводимого лечения, что проявляется в уменьшении его сроков и ликвидации возникновения рецидивов.

УДК: 619:615.284.32

**ЖУКОВСКАЯ Н.И.**, аспирант

**ЯТУСЕВИЧ И.А.**, кандидат ветеринарных наук, доцент

УО «Витебская государственная академия ветеринарной медицины»

## **ФЕНБЕНДАЗОЛ: ФАКТЫ И ПРОТИВОРЕЧИЯ**

Паразитарные болезни сельскохозяйственных животных остаются одной из актуальных проблем современного животноводства. Паразитозы распространены почти повсеместно. При этом они наносят огромный экономический ущерб скотоводству, который складывается из недополучения как молочной, так и мясной продукции, а также прямых потерь, связанных с гибелью молодняка. Размеры ущерба увеличиваются при увеличении интенсивности инвазии, а патогенное воздействие на организм животных еще более усиливается при их совместном паразитировании. Чтобы устранить причину заболевания, ветеринарному врачу необходимо руководствоваться грамотным и рациональным решением в выборе антигельминтного препарата.

Среди многочисленных противопаразитарных средств особого внимания заслуживает группа бензимидазолов. Эти соединения обладают широким спектром антигельминтного действия, они достаточно стойкие в лекарственных формах и в течение длительного времени сохраняют свои фармакологические свойства. Механизм их действия основан на связывании тубулина паразитов и нарушении энергетических процессов в клетках. Бензимидазолкарбаматы эффективны не только при нематодозах человека и животных, но и при некоторых трематодозах и цестодозах.