

ИЗУЧЕНИЕ ЧАСТОТЫ ВСТРЕЧАЕМОСТИ ПОВЫШЕНИЯ АКТИВНОСТИ АМИЛАЗЫ И ЛИПАЗЫ ПРИ РУТИННОМ БИОХИМИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ КРОВИ СОБАК

Введение. Диагностика острого панкреатита у собак проводится по совокупности данных общих и специальных методов клинического исследования. К наиболее часто встречаемым симптомам относятся рвота, диарея, потеря аппетита, общая слабость, абдоминальная боль [3]. Причины панкреатита разнообразны. Заболевание может возникнуть вследствие неправильного кормления, особенно при избыточном содержании липидов в рационе. При энтеритах различного генеза возможно распространение воспалительного процесса от двенадцатиперстной кишки за счёт внедрения возбудителей через панкреатический проток. Нередко в этом случае возникает частичная обструкция протока поджелудочной железы, что приводит к нарушению эвакуации панкреатического сока в полость кишечника и является причиной самопереваривания тканей железы.

При проведении плановых и экстренных хирургических вмешательств также следует учитывать возможность возникновения развития панкреатита в послеоперационный период, как следствие гиповолемии при общем наркозе и ишемии органа.

Некоторые лекарственные препараты могут провоцировать развитие панкреатита. Так, при назначении салицилатов, сульфаниламидов, фуросемида, некоторых антибиотиков следует учитывать их возможное панкреотоксическое действие.

Диагноз ставится комплексно с учётом анамнестических данных, симптомов, а также результатов специальных методов исследования – ультразвуковой диагностики и лабораторного исследования крови.

В биохимическом анализе крови в первую очередь обращают внимание на активность панкреоспецифических ферментов – амилазы и липазы [1, 3]. Данные показатели возрастают при остром течении панкреатита, тогда как при хроническом могут оставаться в пределах нормативных значений [2].

В задачу наших исследований вошло изучение частоты встречаемости случаев повышенной активности амилазы и липазы в сыворотке крови при проведении рутинного биохимического анализа в лаборатории.

Материалы и методы исследований. Для исследования были отобраны результаты биохимических анализов крови 150 собак разных пород и возрастов с неизвестным анамнезом. Была проведена группировка данных по активности амилазы в порядке возрастания, по результатам которой было сформировано 5 групп:

1. до 1000 МЕ/л (54 особи),
2. 1000-1500 МЕ/л (51 особь),
3. 1500-2000 МЕ/л (25 особей),
4. 2000-2500 МЕ/л (14 особей),
5. свыше 2500 МЕ/л (6 особей).

Результаты исследований. По данным клинико-биохимической лаборатории, в которой были проведены биохимические исследования, референсным считается интервал активности амилазы у собак от 700 до 2000 МЕ/л. Таким образом, превышение нормативных пределов по амилазе было выявлено всего у 20 собак, что составило 13,3% из случайной выборки.

При рассмотрении количества собак с увеличенной активностью липазы (свыше 170 МЕ/л), то следует отметить, что в наших исследованиях не выявлено ни одной особи при показателе активности амилазы до 1500 МЕ/л. У животных в группах 3, 4, и 5 выявлено 2, 5

и 6 особей с высоким уровнем липазы, что составило 8%, 35,7% и 100%, соответственно.

Заключение. Таким образом, из общего числа собак, вошедших в данный опыт, у 11 животных обнаружено параллельное увеличение активности амилазы и липазы в сыворотке крови, что составляет 7,3%. Полученное значение показывает частоту встречаемости панкреатита у собак при рутинном биохимическом анализе крови. Необходимо отметить, что при активности амилазы свыше 2500 МЕ/л, вероятность параллельного повышения липазы очень высока, в наших исследованиях она составила 100%.

Спорадические случаи увеличения только одного из двух описываемых показателей можно объяснить хронизацией воспалительного процесса либо реакцией на лечение, что безусловно требует более детального диагностического подхода.

Литература. 1. Конопатов, Ю.В. *Биохимия животных : учебное пособие* / Ю.В. Конопатов, С.В. Васильева. – Санкт-Петербург : Лань, 2015. – 384 с. 2. Sjaastad O.V., Hove K., Sand O. *Physiology of domestic animals. Scandinavian veterinary press. Oslo., 2003., 735 p.* 3. Мейер Д. *Ветеринарная лабораторная медицина. Интерпретация и диагностика. Пер. с англ.* / Д. Мейер, Дж. Харви. – М.: Софион, 2007, 456 с.

УДК 619:616.23:636.2.054

КОЗЛОВА О.Н., студент

Научный руководитель - **БОГОМОЛЬЦЕВ А.В.**, канд. вет. наук, доцент.

УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВЕТЕРИНАРНОГО ПРЕПАРАТА «ПАРОФОР-70» ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТЕЛЯТ, БОЛЬНЫХ АБОМАЗОЭНТЕРИТОМ

Введение. Абомазоэнтерит является проблемой во многих хозяйствах Республики Беларусь. К данной болезни восприимчивы животные всех возрастных групп, но чаще болеет молодняк начиная с двухнедельного возраста. Болезнь желудочно-кишечного тракта может охватить до 80-100% поголовья животных, на абомазоэнтерит приходится до 46%.

Развитие абомазоэнтерита незаразной этиологии является следствием действия двух групп факторов: стрессовых и кормовых. Среди стресс-факторов ведущее влияние имеют следующие: микроклимат, плотность размещения животных, система содержания, транспортировка, производственный шум, ветеринарные мероприятия. К причинам относят переутомление животных, травматизм. Неблагоприятным кормовым фактором является ранний и резкий перевод молодняка на заменители цельного молока. Способствует появлению болезни недостаточное поступление в организм каротина и витамина А. Немаловажное значение в развитии абомазоэнтеритов принадлежит аллергизирующим факторам и иммунной недостаточности желудочно-кишечного тракта.

Целью исследования являлось определение терапевтической эффективности препарата «Парофор-70» при лечении телят, больных абомазоэнтеритом.

Материалы и методы исследований. Исследования проводили в ОАО «Бегомльское», Докшицкий р-н, Витебская обл. в 2020-2021 годах. Для выполнения поставленной цели отобрали животных (10 телят) с явными признаками абомазоэнтерита, возраст животных 30-40 дней. Лечение начиналось с голодной диеты 12 часов со свободным доступом к воде. Далее телятам задавали ветеринарный препарат «Парофор-70» в расчете 50 мг/кг (1 раз в сутки с водой). Помимо этого, для устранения эксикоза вводили внутривенно изотонический раствор натрия хлорида 0,9% в дозе 400 мл на животное. Наблюдение за животными осуществлялось до полного исчезновения клинических признаков болезни. Перед лечением и после его проведения у животных производился отбор проб крови в утреннее время для дальнейшего анализа состояния здоровья животных.

Результаты исследований. Клинически болезнь проявлялась апатией, снижением аппетита, учащением пульса и частоты дыхания, усилением перистальтики кишечника,