

Литература. 1. Барановский, А.А. К вопросу о гельминтофауне желудочно-кишечного тракта коз Витебской области / А.А. Барановский // Исследования молодых ученых: материалы IX Международной научно-практической конференции молодых ученых "Рациональное природопользование", Витебск, 27–28 мая 2010 г. / УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины»; редкол. А.И. Ятусевич [и др.]. – Витебск, 2010. – С. 8. 2. Вербицкая, Л.А. Влияние пролонгированных авермектинов на доброкачественность баранины / Л.А. Вербицкая, П.И. Пахомов, В.М. Лемеш // Сб. науч. тр. / Гродн. гос. аграрн. ун-т; под ред. В.К. Пестиса. – Гродно, 2006. – Т. 3 : Сельское хозяйство – проблемы и перспективы. – С. 216–220. 3. Гельминтозы жвачных животных / Е.Е. Шумакович [и др.]; под общ. ред. Е.Е. Шумаковича. – М.: Колос, 1968. – 392 с. 4. Диденко, П.П. Применение антигельминтных болюсов пролонгированного действия для профилактики стронгилятозов крупного рогатого скота / П.П. Диденко [и др.] // Мат-лы учредительной конференции международной ассоциации паразитологов, ВГАВМ – Витебск, 1999. – С. 62–63. 5. Москалькова, А.А. Пролонгированные антигельминтные препараты : автореф. дис. ... канд. вет. наук : 03.00.19 / А.А. Москалькова ; Инст. эксперимент. ветеринар. им. С.Н. Вышеселского. – Минск, 2005. – 24 с. 6. Мотузко, Н.С. Физиологические показатели животных : справочник / Н.С. Мотузко, Ю.И. Никитин, В.К. Гусаков. – Минск : Техноперспектива, 2008. – 95 с. 7. Определитель гельминтов мелкого рогатого скота / В.М. Ивашкин, А.О. Орлов, М.Д. Сонин. – М.: Наука, 1989. – 255 с. 8. Скрыбин, К.И. Определитель паразитических нематод (камалланаты, рабдидаты, тиленхаты, трихоцефалаты, диоктофиматы и распределение паразитических нематод по хозяевам) / К.И. Скрыбин [и др.]; под общ. ред. К.И. Скрыбина. – М.: АН, 1954. – 929 с. 9. Скрыбин, К.И. Определитель паразитических нематод (оксиураты и аскариды) / К.И. Скрыбин, Н.П. Шихобалова, А.А. Мозгова; под общ. ред. К.И. Скрыбина. – М.: АН, 1951. – 632 с. 10. Скрыбин, К.И. Определитель паразитических нематод (спирураты и филяриаты) / К.И. Скрыбин, Н.П. Шихобалова, А.А. Соболев; под общ. ред. К.И. Скрыбина. – М. – Л.: АН, 1949. – 521 с. 11. Скрыбин, К.И. Определитель паразитических нематод (стронгиляты) / К.И. Скрыбин [и др.]; под общ. ред. К.И. Скрыбина. – М.: АН, 1952. – 892 с. 12. Sawthorne, R.J. Parasitic gastroenteritis in goats / R.J. Sawthorne, K.S. Hunt // The veterinary annual. – 1988. – iss. 28. – P. 63 – 68. 13. Silvestre, A. Sheep and goat nematode resistance to anthelmintics: pro and cons among breeding management factors / A. Silvestre [et al] // Vet. Res. – 2002. – № 33. – P. 465–480.

Статья передана в печать 22.05.2013

УДК: 619: 616 -08:636.7

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЛЕЧЕБНОГО КОМПЛЕКСА «ПАРКЕС» ПРИ НАРУШЕНИИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПЕЧЕНИ У СОБАК

Бобрицкая О.Н.

УО «Харьковская государственная зооветеринарная академия», г.Харьков, Украина

В статье рассматривается новый нетрадиционный метод коррекции функционального состояния печени у собак – биорезонансная терапия.

В работе сравниваются результаты коррекции острой печеночной недостаточности у собак с помощью лечебного комплекса "ПАРКЕС" с классическим медикаментозным методом. Установлено, что использование лечебного комплекса "ПАРКЕС" эффективнее снижает воспалительные процессы в тканях, стимулирует биосинтетические процессы в органах за счет улучшения системы кровообращения, работы микроциркуляторного русла, ускорения регенеративных процессов.

In the article one of methods of correction of the functional state of liver of dog's – is examined bioresonant therapy.

The results of correction of sharp hepatic insufficiency are in-process compared for dogs by means of curative complex "PARKES" with a classic medicamentous method. It is set that drawing on a curative complex "PARKES" more effectively reduces inflammatory processes in tissues and stimulates biosynthetic processes in organs due to the improvement of the system of circulation of blood, work of microvasculature and acceleration of regenerative processes.

Введение. Современный уровень развития науки и техники даёт возможность использовать в ветеринарной медицине нетрадиционные, новые методы определения и коррекции функционального состояния органов и систем организма. Кроме основных функциональных систем организма в физиологической науке вводится понятие о функциональной энергоинформационной системе, включающей в себя энергетические центры, энергетические проводящие пути, биологически активные точки (БАТ), энергетическую оболочку. Бесспорным фактом является то, что любой орган или система органов излучает энергию в форме электромагнитных излучений, которые отличаются своими характеристиками, т.е. длиной волны, величиной, интенсивностью и частотой колебаний [4].

Частотно-резонансная терапия заключается в коррекции функций организма электромагнитными излучениями определенных параметров, с которыми структуры организма входят в резонанс. Действие осуществляется как на клеточном, органном, системном, так и на уровне целостного организма. Аппарат "ПАРКЕС" функционирует в диапазоне физиологичных частот организма животных (от 0,1 Гц до 30 кГц). Прибор значительно отличается от аналогов практическим отсутствием побочных эффектов и противопоказаний, многофункциональностью применения и высокой эффективностью лечения. Аппарат портативен, предназначен для проведения физиотерапевтических процедур как с лечебной, так и с профилактической целью. Устройство снижает боль в пораженных органах, а также нормализует кровообращение, улучшает обменные процессы в тканях, способствует эффективной коррекции гомеостаза, убыстряет регенерационные процессы. При этом все изменения в органах и тканях протекают

под контролем центральной нервной системы, при участии всех регуляторных механизмов, в том числе паракринной регуляции (передача информации от клетки к клетке). Кроме того, с помощью комплекса "ПАРКЕС" можно структурировать воду, которая имеет уникальные целебные свойства.

По данным отечественных и зарубежных ученых болезни пищеварительной системы у собак занимают до 50 % всех патологических нарушений со смертностью до 35% от общего падежа. Печень участвует практически во всех видах обмена веществ, потому патологии, связанные с нарушением функции печени занимают большое место среди заболеваний у животных [8]. Патология печени у мелких домашних животных развивается на фоне острых или хронических гепатитов, первичного или вторичного гепатоза, жировой дистрофии, которая приводит к острой или хронической печеночной недостаточности. У больных животных снижается резистентность организма [2,3,5].

В настоящее время ведется поиск новых методов, а также разработка приборов на основе новейших современных технологий для коррекции заболеваний в организме, в частности изменений функционального состояния печени, которые бы сократили сроки восстановления функций после заболеваний и повысили резистентность организма животного. В этом плане перспективным, на наш взгляд, является использование биорезонансной методики возобновления функционального состояния разных органов, в том числе и печени, с помощью прибора частотно-резонансной терапии "ПАРКЕС".

Целью нашей работы было исследовать возможность применения комплексного подхода для коррекции острой печеночной недостаточности у собак с использованием аппарата частотно-резонансной терапии "ПАРКЕС", печеночного фитосбора и структурированной воды, а также сравнить результаты коррекции с классическим медикаментозным методом.

Материалы и методы исследований. Исследования проводились в ветеринарных клиниках города Харькова. У животных были исключены инфекционные и инвазионные болезни.

Для оценки физиологического состояния животных использовали клинические показатели, лабораторные исследования крови, а также данные диагностического комплекса "ПАРКЕС". Диагностический комплекс "ПАРКЕС" (Свидетельство о Государственной регистрации №9387/2010 от 24.03.2010 года), является прибором биорезонансной диагностики, позволяет измерять электропроводимость биологически активных точек и оценивать ее изменения при включении определенных микрорезонансных контуров (нозодов). Принцип действия прибора основан на явлении биологического резонанса. Резонанс характеризуется как рост амплитуды электромагнитных колебаний под воздействием внешних действий, когда частота собственных колебаний объекта совпадает с частотой колебаний внешнего действия. Величина биорезонанса является показателем функционального состояния органов и систем организма.

Диагностический комплекс "ПАРКЕС" имеет два электрода: активный (рабочий) и пассивный. Рабочий электрод располагали на места нахождения БАТ. Пассивный электрод соединяли непосредственно с кожей животного, зафиксировав его в паховой области. Функциональное состояние печени определяли с помощью БАТ, локализованных на передних конечностях с передней поверхности стопы, на кожной складке между 2-м и 3-м, 3-м и 4-м, 4-м и 5-м пальцами. Костными ориентирами является фронтальная линия, которая проведена на уровне проксимальной трети первой фаланги 3-го и 4-го пальцев, или на 0,5 мм выше уровня проксимального межфалангового сустава (сустав 2-ой фаланги) 2-го и 5-го пальцев. При работе с БАТ зону расположения электродов увлажняли водой, что повышало электропроводимость.

По результатам предыдущих исследований были сформированы три группы собак, одна контрольная – здоровые собаки (n=10) и две опытные (n=12) – с признаками острой печеночной недостаточности.

Принимая во внимание то, что нарушение функции печени вызывает целый ряд изменений в органах и тканях, непосредственно отражающихся на составе и свойствах крови животных, мы исследовали количество форменных элементов крови в камере Горяева, содержание гемоглобина – гемихромным методом, общего белка в сыворотке крови – биуретовым методом, белковые фракции – турбометрическим методом по Карпюку, концентрацию мочевины – уреазным методом, аммиака – по Келлеру, аминокислоты – нингидриновым методом по Узбекову, креатинин – с пикриновой кислотой, содержание глюкозы – глюкозооксидантным методом, гликогена, концентрации пировиноградной кислоты (ПВК) и молочной кислоты – реакцией с параоксидифинилом. Из липидных метаболитов определяли также: содержание общего холестерина – по Ильку, триглицеридов, фосфолипидов в сыворотке крови – активность аспартатаминотрансферазы (АсАТ) и аланинаминотрансферазы (АлАТ) в сыворотке крови – по методу Рейтмана – Френкеля, лактатдегидрогеназы (ЛДГ) – по методу Севела.

Лечение животных первой опытной группы было симптоматическое с использованием внутривенно 5% раствора глюкозы, раствора Рингера и внутримышечно препаратов-гепатопротекторов – тиопротектина 2% – 2 мл 1 раз в сутки и глютамакса – 1 мл на 5 кг массы тела, а также витаминов В₁, В₆, В₁₂, токоферола, противовоспалительных средств.

Во второй опытной группе коррекция функционального состояния печени осуществлялась прибором частотно-резонансной терапии "ПАРКЕС" (аппарат размещали непосредственно на коже животных или подвешивали на шее). Были использованы следующие программы: 6-я программа – утром, 7-я программа – вечером, 2-я программа – 3 раза в день и 3-я программа – 2 раза в день (14 дней подряд). Кроме того, использовали структурированную воду на 6-й и 7-й программах по 3 раза на день и на 2-й и 3-й программах по 3 раза в день (14 дней подряд), а также печеночный фитосбор в сухом виде перорально 2 раза в день по 1 чайной ложке на 20 кг живой массы.

У собак опытных групп ежедневно проводили клинический осмотр. Кровь для исследований брали в начале опыта, а потом на 3, 5, 7, 11 и 14 день.

Результаты исследований. У здоровых собак контрольной группы при клиническом осмотре отмечали ровный, блестящий шерстный покров, кожа без изменений и поражений, слизистые оболочки

бледно-розового цвета, температура была в среднем 38,5°C, частота сердечных сокращений 87 ударов и частота дыхания 17 дыхательных движений за минуту. Эти показатели соответствуют физиологическим нормам. Результаты биохимического и морфологического исследования крови собак в начале эксперимента отображены в таблице 1.

Таблица 1 - Биохимические и морфологические показатели крови собак в начале эксперимента

Показатели	Единицы измерения	Группы		Норма у собак (по М. Филиппову, 2001)
		Контрольная (n=10) $M_1 \pm m_1$	Собаки с острой печеночной недостаточностью (n=12) $M_2 \pm m_2$	
Эритроциты	$\times 10^{12}$ /л	6,6 \pm 0,25	6,2 \pm 0,20	5,5-8,5
Лейкоциты	$\times 10^9$ /л	11,6 \pm 0,54	18,2 \pm 0,66**	8,0-18,0
Тромбоциты	$\times 10^9$ /л	360 \pm 21,2	356 \pm 20,8	200-600
Гемоглобин	г/л	138 \pm 3,0	131 \pm 2,8**	110-180
Аммиак	мкмоль/л	10,6 \pm 1,04	13,8 \pm 1,60**	-
Мочевина	ммоль/л	7,10 \pm 0,70	10,6 \pm 0,82*	4,4-8,9
Аминоазот	ммоль/л	3,58 \pm 0,22	3,96 \pm 0,34*	2,2-8,0
Мочевая кислота	мкмоль/л	86,0 \pm 3,80	90,4 \pm 3,20	До 160
Креатинин	мкмоль/л	81,0 \pm 2,60	89,2 \pm 2,84**	44,0-136,0
Общий белок	г/л	66,4 \pm 1,10	69,2 \pm 1,18*	54,0-76,0
Альбумин	г/л	36,8 \pm 0,80	31,6 \pm 0,72**	26,0-39,0
Глобулины	г/л	29,6 \pm 0,78	37,6 \pm 1,14**	2,80-38,0
А/г коэффициент	-	1,26	0,84	0,7-1,9
Общий билирубин	мкмоль/л	3,2 \pm 0,12	10,4 \pm 0,38**	3,0-12,0
Аспаратаминотрансфераза (АсАТ)	МО/л	12,6 \pm 0,30	18,8 \pm 0,48**	До 19,3
Аланинаминотрансфераза (АлАТ)	МО/л	18,6 \pm 0,42	24,2 \pm 0,66*	До 44,3
Лактатдегидрогеназа (ЛДГ)	МО/л	132 \pm 4,20	138 \pm 4,60*	До 160
Триглицериды	ммоль/л	0,72 \pm 0,10	0,64 \pm 0,12*	0,20-0,86
Фосфолипиды	ммоль/л	1,14 \pm 0,12	0,98 \pm 0,18	0,48-2,10
Общий холестерол	ммоль/л	4,68 \pm 0,12	4,12 \pm 0,14*	2,5-6,0
Глюкоза	ммоль/л	4,96 \pm 0,22	5,24 \pm 0,28*	3,3-6,0
Гликоген	мг%	5,8 \pm 0,32	5,3 \pm 0,30*	2,6-8,8
Пировиноградная кислота	мг%	1,14 \pm 0,12	1,46 \pm 0,18	0,8-1,5
Молочная кислота	мг%	9,60 \pm 0,72	10,2 \pm 0,62	7,0-14,0

Примечание* - $p < 0,05$; ** - $p < 0,01$

У собак с острой печеночной недостаточностью (1-й и 2-й опытных групп) регистрировались: угнетение, повышенная температура (в среднем 38,9°C), частота сердечных сокращений и дыхания были на верхних пределах физиологических норм, отмечалась желтушность слизистых оболочек, при пальпации боль в эпигастральной области и увеличение размеров печени, диарея, рвота, жажда, у четырех животных кожный зуд.

Результаты биорезонансного тестирования отображены в таблице 2.

Таблица 2 - Результаты биорезонансного тестирования собак диагностическим комплексом "ПАРКЕС"

Функциональное состояние печени	Без нозода (единиц)	С нозодом (единиц)	Разница (резонанс - P)
Норма (10 голов)	22-61	23-64	1-3-
С острой печеночной недостаточностью (12 голов)	24-66	32-75	9-22 (P)

Биохимические показатели крови определяли в начале опыта, а затем на 3, 5, 7, 11 и 14 сутки. При этом существенные изменения отмечали у животных 1-й опытной группы на 7-ой и 14-й, а 2-й - на 5-й и 11-й день исследований.

Установлено, что в крови собак с острой печеночной недостаточностью содержание эритроцитов было меньше, чем в контроле, на $0,4 \times 10^{12}$ /л (6,1%), гемоглобина на 6,2 г/л (4,5%), тогда как лейкоцитов, наоборот было больше на $6,6 \times 10^{12}$ (36,3%) и общего билирубина на 7,2 мкмоль/л (69,3%).

Анализ показателей обмена веществ в организме собак с острой печеночной недостаточностью свидетельствует об увеличением содержания в крови небелковых азотистых веществ (аммиака, мочевины, мочевой кислоты, креатинина), общего билирубина на фоне низкого содержания в сыворотке крови альбумина и высокой концентрации - глобулинов, что в целом связано с низким использованием азота корма и снижении анаболических процессов с усилением выделения билирубина печенью.

В липидном обмене регистрировалось снижение уровня триглицеридов, фосфолипидов и общего холестерина в крови, а в обмене углеводов повышение концентрации глюкозы, пировиноградной и молочной кислот на фоне уменьшения концентрации гликогена. Увеличение активности фермента ЛДГ, на наш взгляд, свидетельствует об усилении процессов гликолиза и гликогенолиза в тканях собак с печеночной недостаточностью, а увеличение активности ферментов АсАТ и АлАТ, связано с выделением этих ферментов в кровь гепатоцитами.

После применения назначенных схем коррекции функции печени установлено, что восстановление клинического статуса происходит у собак 1-й опытной группы на 7 сутки, а 2-й – на 5 сутки. Температура тела у собак в среднем была 38,4 - 38,6°C, животные были подвижны, имели живую, быструю реакцию на разные звуки и внешние раздражители, нормальный аппетит, слизистые оболочки глаз, ротовой полости, носа – слегка желтушные.

На 7-й день исследований улучшился морфологический состав крови, что выражалось в увеличении количества эритроцитов, концентрации гемоглобина, а также снижении количества лейкоцитов, как результат уменьшения воспалительных процессов в тканях организма. Эти позитивные сдвиги были больше выражены у животных 2-й опытной группы (таблица 3). Если биохимические показатели у 2-й опытной группы достоверно увеличивались, то эти показатели у животных 1-й опытной группы лишь имели тенденции к нормализации.

Таблица 3 - Биохимические и морфологические показатели крови собак на 7-й день исследований

Показатели	Единицы измерения	Группы			Норма у собак (по М. Филиппову, 2001)
		Контрольная (n=5) M ₁ ±m ₁	1-я опытная (n=6) M ₂ ±m ₂	2-я опытная (n=6) M ₃ ±m ₃	
Эритроциты	х10 ¹² /л	6,6± 0,22	6,8± 0,20	7,0± 0,20*	5,5-8,5
Лейкоциты	х 10 ⁹ /л	11,6±0,54	12,0± 0,48	13,0± 0,50*	8,0-18,0
Тромбоциты	х 10 ⁹ /л	360± 21,2	370± 20,4	380± 21,4*	200-600
Гемоглобин	г/л	138± 3,0	136± 3,6	142± 4,0	110-180
Аммиак	мкмоль/л	10,6±1,04	13,2±1,60**	12,4±1,40	-
Мочевина	ммоль/л	7,10±0,70	8,04±0,60*	7,96±0,12	4,4-8,9
Аминоазот	ммоль/л	3,58±0,14	3,52±0,16	3,40±0,10	2,2-8,0
Мочевая кислота	мкмоль/л	86,0±3,80	87,4±4,12	86,8±4,32	До 160
Креатинин	мкмоль/л	81,0±2,60	84,4±3,00	82,0±2,92	44,0-136,0
Общий белок	г/л	66,4±1,10	67,6±1,40	68,0±1,4*	54,0-76,0
Альбумин	г/л	36,8±0,80	34,4±0,82	35,2±0,80	26,0-39,0
Глобулины	г/л	29,6±0,78	33,2±0,84*	32,8±0,96	2,80-38,0
А/г коэффициент	-	1,26	1,04	1,07	0,7-1,9
Общий билирубин	мкмоль/л	3,2±0,10	3,6±0,12	3,48±0,14*	3,0-12,0
Аспартатаминотрансфераза (АсАТ)	МО/л	12,6±0,30	14,0±0,30**	13,8±0,30	До 19,3
Аланинаминотрансфераза (АлАТ)	МО/л	18,6±0,42	24,2±0,66	13,18±0,30	До 44,3
Лактатдегидрогеназа (ЛДГ)	МО/л	132±4,20	142±4,12*	140±3,96	До 160
Триглицериды	ммоль/л	0,72±0,10	0,60±0,08	0,64±0,08	0,20-0,86
Фосфолипиды	ммоль/л	1,14±0,10	0,88±0,12*	0,96±0,12	0,48-2,10
Общий холестерол	ммоль/л	4,68±0,12	4,58±0,12	4,66±0,12	2,5-6,0
Глюкоза	ммоль/л	4,96±0,20	5,48±0,20*	5,26±0,22	3,3-6,0
Гликоген	мг%	5,8±0,32	5,4±0,30	5,3±0,36	2,6-8,8
Пировиноградная кислота	мг%	1,14±0,12	1,20±0,12	1,20±0,14	0,8-1,5
Молочная кислота	мг%	9,60±0,72	12,8±0,92*	11,2±0,90	7,0-14,0

Примечание* -p<0,05; ** -p<0,01

На 14 день исследований количество эритроцитов в крови собак 1-й и 2-й опытных групп составляло соответственно 6,9 и 7,6 х 10¹²/л, против 6,6 х 10¹²/л в контроле, концентрация гемоглобина повысилась в крови собак 1-й опытной группы на 6 г/л и на 14 г/л – во 2-й, или соответственно на 4,3 и 9,5% (p<0,01). Количество лейкоцитов снизилось в крови собак опытных групп до уровня контроля (12,8 х 10⁹/л) и составило 11,4 х 10⁹/л – в 1-й и 11,0 х 10⁹/л – во 2-й опытной группе, что свидетельствует об отсутствии воспалительных процессов в печени собак опытных групп (таблица 4).

Под воздействием назначенных схем лечения в организме собак опытных групп улучшилось состояние обменных процессов. В обмене азотистых веществ отмечалось снижение концентрации небелкового азота в крови – аминокислот, аммиака, мочевины, мочевой кислоты, что связано с улучшением использования азотистых веществ корма тканями организма. Об усилении биосинтетических процессов может свидетельствовать большее содержание общего белка и альбумина в сыворотке крови, а также увеличение А/Г коэффициента. При этом достоверными были результаты по 2 опытной группе (p<0,01).

Таблица 4 - Биохимические и морфологические показатели крови собак на 14-й день исследований

Показатели	Единицы измерения	Группы			Норма у собак (по М. Филиппову, 2001)
		Контрольная (n=5) M ₁ ±m ₁	1-я опытная (n=6) M ₂ ±m ₂	2-я опытная (n=6) M ₃ ±m ₃	
Эритроциты	х10 ¹² /л	6,8± 0,25	6,8± 0,20	7,6± 0,20**	5,5-8,5
Лейкоциты	х 10 ⁹ /л	12,8±0,61	11,4± 0,48	11,0± 0,50	8,0-18,0
Тромбоциты	х 10 ⁹ /л	380± 22,6	358± 24,0	366± 22,4	200-600
Гемоглобин	г/л	134± 2,7	140± 3,8	148± 4,2**	110-180
Аммиак	мкмоль/л	12,2±2,08	13,2±1,60	9,8±1,20**	-
Мочевина	ммоль/л	6,90±0,86	7,20±0,70	6,80±0,56	4,4-8,9
Аминоазот	ммоль/л	3,38±0,12	3,60±0,20*	3,38±0,12	2,2-8,0
Мочевая кислота	мкмоль/л	84,2±4,16	86,0±4,00	83,0±3,80	До 160
Креатинин	мкмоль/л	78,16±2,41	68,2±1,10**	68,6±1,20**	44,0-136,0
Общий белок	г/л	64,66±1,12	68,2±1,10*	68,6±1,20**	54,0-76,0
Альбумин	г/л	35,4±0,86	35,80±0,80	38,0±0,90**	26,0-39,0
Глобулины	г/л	32,20±0,84	31,2±0,80	28,8±0,86*	2,80-38,0
А/г коэффициент	-	1,1	1,1	1,3	0,7-1,9
Общий билирубин	мкмоль/л	2,8±0,08	3,4±0,10	3,2±0,12	3,0-12,0
Аспартатаминотрансфераза (АсАТ)	МО/л	14,20±0,30	12,8±0,30	14,2±0,30	До 19,3
Аланинаминотрансфераза (АлАТ)	МО/л	18,4±2,42	18,8±0,30	19,0±0,32	До 44,3
Лактатдегидрогеназа (ЛДГ)	МО/л	128±4,18	130±4,12	128±4,10	До 160
Триглицериды	ммоль/л	0,64±0,08	0,80±0,10	0,84±0,12*	0,20-0,86
Фосфолипиды	ммоль/л	0,96±0,04	1,20±0,12	1,38±0,14**	0,48-2,10
Общий холестерол	ммоль/л	4,42±0,12	4,72±0,14*	4,86±0,14*	2,5-6,0
Глюкоза	ммоль/л	4,8±0,20	5,60±0,28**	5,72±0,30**	3,3-6,0
Гликоген	мг%	5,6±0,4	6,12±0,40**	6,26±0,38**	2,6-8,8
Пировиноградная кислота	мг%	0,98±0,12	1,26±0,14**	1,28±0,16**	0,8-1,5
Молочная кислота	мг%	8,2±0,86	10,2±0,86	9,4±0,72*	7,0-14,0

Примечание* -p<0,05; ** -p<0,01

Об улучшении функционального состояния печени свидетельствуют позитивные сдвиги и в углеводном обмене собак опытных групп – повышение уровня в крови глюкозы, гликогена и продуктов промежуточного обмена углеводов пировиноградной и молочной кислот. А активность определяемых аминотрансфераз снизилась под действием использованных схем лечения и приблизилась к контролю.

В тканях организма собак опытных групп нормализовался и даже повысился биосинтез липидных фракций, о чем свидетельствует увеличение в крови концентрации триглицеридов, фосфолипидов и общего холестерина.

Заключение. Таким образом, анализ полученных экспериментальных данных позволяет нам сделать следующие выводы:

1. Использованные схемы коррекции функционального состояния организма снижают воспалительные процессы в тканях и стимулируют биосинтетические процессы в органах, улучшая показатели гемопозза.
2. Возобновление клинического статуса происходит у собак 1-й опытной группы на 7-ые, а 2-й опытной группы – на 5-тые сутки наблюдения.
3. На 7-й день исследований достоверно увеличивались биохимические показатели крови собак 2-й опытной группы, а у животных 1-й опытной группы они имели лишь тенденции к нормализации.
4. Показатели крови соответствовали физиологическим нормам у собак 1-й опытной группы на 14 день, а 2-й опытной группы – на 11 день исследований.
5. Комплексное с использование программ лечебного комплекса "ПАРКЕС" более эффективно при острой печеночной недостаточности у собак.

Литература. 1. Галеев А. Б. Особенности действия модулированного электромагнитного излучения крайневысоких частот на клетки животных / А. Б. Галеев // Ин-т теорет. и эксперимент. биофизики РАН. 2. Гарнье Ф. Методы биохимической оценки печени у собаки / Ф. Гарнье // Ветеринар. 3. Казеев Г.В. Функционально энергоинформационная система организма животных// Ветеринарная патология. 4. Карташова Н. А. О диагностической ценности некоторых биохимических показателей крови при хронических заболеваниях печени / Н. А. Карташова // Актуальные вопросы гастроэнтерологии. 5. Котард Ж. П. Заболевания печени у собак и кошек / Ж. П. Котард // Ветеринар. 6. Субботина Т. И. Электромагнитная сигнализация в живой природе / Т. И. Субботина, И. Ш. Туктамышев, А. А. Яшин ; под ред. А. А. Яшина. 6. Уколова М. В. Гепатопатии собак : классификация, патогенез, этиология, лечение / М. В. Уколова // Вестник ветеринарной медицины. 6. Уша Б. В. Ветеринарная гематология / Б. В. Уша.

Статья передана в печать 09.07.2013