

Таким образом, сердца активность ферментов в разных частях существенно отличается. Содержание альфа-амилазы наибольшая в ЛП и наименьшая в ПП, а активность альфа-амилазы в левом предсердии наибольшая, чем в остальных предсердиях, что можно объяснить тем, что в ЛП входит аорта и максимальная нагрузка идёт на эту часть сердца.

Библиографический список

1. Титов В.Н., Бочкова Н.А. Методические и диагностические аспекты исследования активности аминотрансфераз // Лабораторное дело — 1990. №8-С.4-10.
2. Rej, R: Measurement of aminotransferases: Part 1. Asparat aminotransferase. Crit. Rev. Clin. Lab. Sci. 21:99-1988.



УДК 619:617.711/.713-002-022.6:636.92

А.А. Ашихмина, М.В. Бизунова

*Витебская государственная академия ветеринарной медицины,
Республика Беларусь, av.ashihmina2015@yandex.ru*

МОДЕЛИРОВАНИЕ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ГЛУБОКОГО ГНОЙНОГО КЕРАТИТА И КОНЬЮНКТИВИТА У КРОЛИКОВ

Постановка проблемы. Экспериментальные конъюнктивиты и кератиты животных имеет большое практическое значение для детального изучения патогенеза и обоснования способов лечения животных с заболеваниями глаз.

В литературе имеются данные о создании экспериментальной модели поверхностного диффузного катарального кератита и конъюнктивита у животных [3].

В настоящее время в ветеринарии не разработан процесс моделирования гнойного кератита и конъюнктивита.

Глубокий интерес вызывают данные медицинской литературы. Известно несколько способов моделирования бактериального кератита. Сущность первого состоит в следующем: производят трепанацию роговицы на глубину передней 1/3 стромы и формируют карман, в который вводят бактериальную суспензию штамма *Staphylococcus aureus* в дозе 0,1 мл. Дополнительно проводят деэпителизацию роговицы с последующим закапыванием бактериальной суспензии [2].

Способ получения экспериментальной модели бактериального кератита авторов Волкович Т.К., Самсонова И.В. заключается в том, что экспериментальным животным после местной анестезии в оптической зоне выполняют послойную трепанацию роговицы трепаном диаметром 5 мм до 1/3 толщины стромы. Далее роговицу инфицируют путем инстилляций в конъюнктивальную полость бактериальной суспензии лабораторного штамма *Staphylococcus aureus* [1].

Цель исследования. Задачей нашего исследования явилась разработка экспериментальной модели гнойного конъюнктивита и кератита у лабораторных животных с заведомо известным возбудителем и преодоление недостатков медицинских способов моделирования.

Для выполнения поставленной задачи использовали клинически здоровых кроликов в количестве 10 голов (20 глазных яблок) породы шиншилла в возрасте 4 месяцев, имеющих одинаковые условия кормления и содержания. Аппликаторы были приготовлены из фильтровальной бумаги круглой формы в диаметре 4 мм, которые обрабатывали водным раствором аммиака 30% концентрации в условиях лаборатории кафедры хирургии. Для моделирования гнойного воспаления использовали бактериальную суспензию музейного штамма *Staphylococcus aureus* (штамм 376), полученную в микробиологической лаборатории академии в разведении по стандарту мутности 200 млн микробных тел в 1 мл.

Метод проведения эксперимента. Способ моделирования глубокого диффузного гнойного кератита и конъюнктивита у экспериментальных животных выполнялся с учетом биоэтики. После внутримышечного введения клинически здоровым кроликам альфа-2 – агониста раствора ксилазина в дозе 5,0 мг на 1 кг массы тела животного, провели местную анестезию поверхности конъюнктивы и роговицы троекратной инстилляцией в конъюнктивальный мешок раствора ультракаина (препарат «Ультракаин Д-С форте») по одной капле с интервалом 3 минуты. После миорелаксации и поверхностного обезболивания животных фиксировали в боковом положении, поднимали веки с помощью векоподъемника, обнажая передний отдел глазного яблока, и помещали аппликатор на середину лимба в верхнем секторе роговицы с

экспозицией 8 секунд. Далее поврежденную роговицу и конъюнктиву промывали изотоническим раствором натрия хлорида и инфицировали путем инстилляций в конъюнктивальный мешок бактериальной суспензией музейного штамма *Staphylococcus aureus* в количестве 0,1 мл.

На третьи сутки наблюдали наличие дефектов конъюнктивы и роговицы, размер и форму которых определяли с использованием 0,2%-ого раствора флюоресцеина натрия, закапывая его в конъюнктивальный мешок в количестве 1-2 капли. Затем промывали конъюнктивальную полость теплым 0,9%-ным раствором натрия хлорида в количестве 20 мл. Дефекты окрашивались ярким зеленым цветом. Для определения глубины поражения проводили гистологическое исследование.

Результаты и выводы: Таким образом, проверенная нами на экспериментальных животных модель позволяет создать оптимальные условия развития глубокого диффузного гнойного кератита и конъюнктивита для детального изучения патогенеза и обоснования способов лечения.

Достоинством предлагаемого способа явилась простота осуществления, не требующая использования глазного инструментария специальной конструкции (глазной трепан).

Библиографический список

1. Волкович Т.К. Морфофункциональные изменения роговицы и их коррекция при бактериальном кератите. Дисс. на соискание уч. степ. канд. Мед. наук 14.01.07. Утв. 09.11.2011. Витебск, 2010. – 174 с.

2. Патент. Способ моделирования бактериального кератита. Заявка 2012107121/14, 27.02.2012. Опубликовано: 27.04.2013. Авторы Бибков Мухаррам Мухтарамович, Суркова Валентина Константиновна, Никитин Николай Александрович, Зайнуллина Нелли Булатовна, Уфа.

3. Патент. Средство для лечения заболеваний в ветеринарии на основе соли фосфония. RU 2423131. А61Р27/02, А61К31/66. Авторы: Ахметова Т.А., Шакуров М. Ш., Шамилов Н.М. и др.



УДК 636.5

Т.В. Бондарь, Д.Н. Федотов, М.П. Кучинский, И.И. Пырцак, Д.С. Плотницкий
*Витебская государственная академия ветеринарной медицины,
 Республика Беларусь*

ХИМИЧЕСКИЙ СОСТАВ ПЕЧЕНИ И ОЦЕНКА ПРОДУКТОВ УБОЯ ПЕРЕПЕЛОВ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ НОВОГО ПРЕПАРАТА

Введение. В условиях современных технологий птицеводства ведущая роль отводится ветеринарным препаратам, способствующим активировать эндокринный аппарат, для профилактики нарушений обмена веществ, что способствует повысить продуктивность птиц.

Цель исследований – определить влияние нового ветеринарного препарата «Лактокальцевит» на химический состав печени и продукты убоя перепелов.

Материал и методы исследований. Работа выполнялась 2013 – 2014 гг. на кафедрах патологической анатомии и гистологии, ветеринарно-санитарной экспертизы УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», НИИ ПВМиБ и в отделе токсикологии и незаразных болезней животных РУП «Институт экспериментальной ветеринарии имени С.Н. Вышелесского». В условиях ОАО «Птицефабрика Городок» был поставлен опыт по применению ветеринарного препарата «Лактокальцевит». Перепела контрольной и подопытной группы (по 25 голов) содержались в унифицированных условиях. Две группы птиц получали традиционно комбикорм-концентрат полнорацционный (№ рецепта КДП-2-2-б-10 Втб-1), а опытная группа птиц дополнительно получала новый препарат в 35-суточном возрасте из расчета 1 мг на 2 л воды. На 55-е сутки определяли химический состав печени и показатели продуктов убоя перепелов.

Органолептическое исследование проводили согласно ГОСТу 7702.0-74 «Мясо птицы. Методы отбора образцов. Органолептические методы оценки качества». При этом определяли: внешний вид и цвет клюва, слизистой оболочки ротовой полости, глазного яблока, поверхности тушки, подкожной и внутренней жировой ткани, серозной оболочки грудобрюшной полости, печени, определяли состояние мышц на разрезе, их консистенцию, запах, а также прозрачность и аромат бульона пробой варкой. Бактериологическое исследование мышечной ткани и паренхиматозных органов проводили по ГОСТ 7702.2-74 «Мясо птицы. Методы бакте-