

26.03.2018г.						
Средняя живая масса по группе, г, $M \pm m$	21,40±0,7 5	20,40±0,2 4 ***	23,40±0,6 8 ***	22,60±1,1 2 ***	23,20±1,20 ***	23,20±0,49 ***
31.03.2018г.						
Средняя живая масса по группе, г, $M \pm m$	22,80±0,8 6	22,40±0,7 5 ***	24,40±1,4 7	23,20±0,5 8 ***	25,40±0,93 ***	23,40±0,40 ***
05.04.2018г.						
Средняя живая масса по группе, г, $M \pm m$	23,60±0,6 0	23,60±0,6 8 ***	24,00±0,4 5 ***	24,00±0,5 5 ***	25,00±1,58	24,40±0,81 ***
09.04.2018г.						
Средняя живая масса по группе, г, $M \pm m$	25,40±2,2 9	25,00±0,5 5 ***	26,20±1,3 2	26,20±1,3 2	26,40±1,17	26,00±1,05

Примечание: ** – $P \leq 0,01$; *** – $P \leq 0,001$

Таблица 2

Линейные показатели мышечной массы при введении в рацион продуктов метаболизма лактобактерий, $n = 10$, $M \pm m$

Показатели	Вид животного - мыши					
	Группы					
	1 – контрольная (интактные)		2 - опытная (0,05 мл/0,5лH ₂ O)		3 – опытная (0,1 мл/0,5л H ₂ O)	
	самцы 5 гол.	самки 5 гол.	самцы 5 гол.	самки 5 гол.	самцы 5 гол.	самки 5 гол.
Обхват груди, см $M \pm m$	7,24±0,11 ***	6,90±0,33 ***	7,40±0,25 ***	6,72±0,12 ***	7,30±0,12 ***	7,20±0,20 ***
Длина хвоста, см $M \pm m$	8,70±0,12 ***	8,16±0,33 **	9,26±0,44 **	9,24±0,32 ***	9,36±0,33 ***	9,00±0,27 ***
Длина тела, см $M \pm m$	9,38±0,17 ***	8,62±0,10 ***	9,54±0,02 ***	9,52±0,29 ***	9,80±0,26 ***	9,60±0,25 ***

Примечание: ** – $P \leq 0,01$; *** – $P \leq 0,001$

Препарат может применяться в птицеводстве как с профилактической, так и с лечебной целью для устранения дисбактериозов кишечника, нормализации его микробной флоры, а также при антибактериальной терапии.

УДК: 636.52/.58.082.474:579.871.9

**ИЗУЧЕНИЕ ОСТРОЙ ТОКСИЧНОСТИ ПРЕПАРАТОВ
НА ОСНОВЕ ПРОДУКТОВ МЕТАБОЛИЗМА
ЛАКТОБАКТЕРИЙ И БИФИДОБАКТЕРИЙ**

Юркевич В.В., Акулов В.А., УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Беларусь

В процессе проведения нами доклинических исследований, при анализе полученных данных главную трудность представляет оценка возникающих сдвигов, их интерпретация и сопоставление с биологической нормой – соответствующими биометрическими, физиологическими, биохимическими, ге-

матологическими показателями. Именно такое сопоставление позволяет сделать выводы о характере и степени изменений, развивающихся в организме лабораторных мышей под влиянием использованных нами препаратов. Исследования проводили на животных обоего пола однородного возраста, разброс по исходной массе не превышал 10%. Препараты вводили перорально в желудок в неразбавленном виде после 12 часового голодания при помощи специальной насадки на шприц вместимостью 1-2 см³ (по ТУ 64-1-528-74). Мышам 1-й группы (контрольной) вводили дистиллированную воду. Дозировка препаратов представлена в таблице.

Таблица

Дозировка препаратов

Группы		
Препарат на основе продукты метаболизма лактобактерий		
1 – контрольная (интактные)	2 - опытная (0,05 мл/0,5л H ₂ O)	3 – опытная (0,1 мл/0,5л H ₂ O)
Препарат на основе продуктов метаболизма бифидобактерий		
1 – контрольная (интактные)	2 - опытная (0,05 мл/0,5л H ₂ O)	3 – опытная (0,1 мл/0,5л H ₂ O)
Препарат на основе продуктов метаболизма лактобактерий и бифидобактерий (1:1)		
1 – контрольная (интактные)	2 - опытная (0,05 мл/0,5л H ₂ O)	3 – опытная (0,1 мл/0,5л H ₂ O)

Мышей завезли в виварий УО ВГАВМ 10.03.2018г. живой массой – 8-10г. Поэтому, мышей дорастивали до живой массы 18-20 г, что одновременно совпало с профилакторным периодом. Визуальное и поведенческие реакции подопытных животных, общее состояние здоровья подопытных лабораторных мышей линии «B1ec»: в опытных группах – животные активно передвигались по клетке, охотно принимали корм и воду, ухаживали за собой соответственно виду и возрасту; хорошо были развиты двигательные акты; хорошо выражены вторичные половые признаки; интенсивный линейный рост. В контроле - животные были малоактивные, вяло передвигались, неадекватно реагировали на внешние раздражители, некоторые переставали принимать корм и воду. При осмотре животного определяли состояние шерстного покрова: в опытных группах – шерстный покров густой и глянцевый, шерсть гладкая, блестящая, эластичная, собранная в складку быстро и легко расправлялась или плотно прилегала к телу; в контроле – шерсть была тусклая, взъерошенная, наблюдалась потеря эластичности с желтоватым оттенком, при собирании в складку расправлялась медленно. Слизистые оболочки глаз у опытных групп были увлажнены, розового цвета; в контроле – молочно-белого и ярко-розового. Во всех опытных группах был составлен рацион, который соответствовал стандарту, поэтому у всех опытных групп эти показатели находились в норме. Дыхание у всех опытных групп мышей было ровное, ритмичное и частота его соответствовала цифровым значениям. У молодых животных

масса тела всех опытных групп увеличивалась. Средний ежедневный прирост: массы тела – 1-10%, длины тела – 0,5-2%. Взвешивали лабораторных мышей в одно и то же время суток до принятия корма и выпойки препаратов в 7.00. Из наших исследований можно сделать выводы, что препараты не вызывает гибели лабораторных мышей при оральном однократном введении, и согласно ГОСТ 12.1.007-76, препараты можно отнести к IV группе (малоопасные вещества, LD 50 выше 5000 мг/кг). Вследствие нетоксичности препаратов и невозможности установить LD 50 при изучении острой токсичности на лабораторных мышах, дальнейшие опыты по изучению подострой и хронической токсичности не целесообразны.

УДК: 619:616-001:542.64

РАНЕВОЙ ДИАЛИЗ ЖИВОТНЫХ

Юрьева С.Ю., *ФГБОУ ВО «Белгородский государственный аграрный университет им. В.Я. Горина», г. Белгород, Россия*

Как в крупных агропромышленных холдингах, так и более малых частных хозяйствах велик риск травматизма животных. Неправильное содержание, в особенности крупного рогатого скота, приводит к травматизму, а в следствии к бактериальному заражению ран. Гнойные инфекции являются основным первоисточником гнойно-воспалительных заболеваний, которые наиболее сложны в лечении.

К сожалению, многократные лечебные процедуры в ряде случаев не обладают достаточным терапевтическим эффектом, а также довольно материально- и трудозатратны (например, у крупного рогатого скота при гнойно-воспалительных заболеваниях, обильно выпадающий фибрин obturбирует выходное отверстие раны и дренаж сам становится источником инфекции).

Эти проблемы решает такое изобретение, как мембранная диализирующая повязка.

Мембранную капсулу устанавливают таким образом, чтобы она соразмерно прилегала к поверхности полости, затем её заполняют через подводящую трубку на $\frac{1}{2}$ объема раствором диализата следующего состава: 10%-й раствор декстрана с молекулярной массой 40 ± 15 kDa – 100 мл; полиэтиленоксид 400 – 20 мл; имозимаза – 10 мл; этакридина лактат – 0,2 г; антибиотик – $\frac{1}{2}$ разовой терапевтической дозы; лидокаин 10 % – 1 мл.

Использование 10% раствора декстрана обусловлено его способностью создавать осмотическое давление в мембранной капсуле 2,5 мОсмоль. У животных с умеренно выраженной гидратацией окolorаневых тканей такое давление достаточно, чтобы обеспечить постепенную и глубокую доставку лекарственных веществ в ткани грануляционного барьера с одной стороны, с другой - собирать и удерживать токсические соединения в полости мембранной капсулы. Раствор меняют по мере заполнения капсулы или один раз в 48 часов.