

группы.

Анализируя изменения, происходящие в крови животных контрольной и опытной группы, можно сказать, что ТЭС снижает действие чески как стресс-фактора.

Полученные нами данные позволяют рассчитывать на то, что применение ТЭС в козоводстве будет способствовать большей отдаче отрасли.

Но точные и полные заключения по этому вопросу можно будет ставить только после детальных и более объективных данных, полученных при исследовании большого поголовья.

УДК 619:616.5:615.326:636.7

#### **БИОЛОГИЧЕСКИЙ СТИМУЛЯТОР ТОРФА В ПРОФИЛАКТИКИ ЭКЗЕМ У СОБАК**

***Веремей Э.И., Анашкина С.А.***

*Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия  
ветеринарной медицины*

Несмотря на значительные достижения в современной ветеринарной медицине, развитие новых фармакологических технологий, не теряет своей актуальности вопрос профилактики экзем у собак.

Нами изучена возможность применение экологически чистого препарата Биологического стимулятора торфа (БСТ-1) для профилактики развития экзем у собак и повышения общего иммунологического статуса.

Препарат Биологический стимулятор торфа представляет собой жидкость коричневого цвета, содержит в своем составе фульвовые и гуминовые кислоты, широкий спектр микроэлементов, полисахаридов. Совместим со всеми лекарственными средствами различных фармакологических групп. Препарат выпускается во флаконах в виде 0,9%-ного стерильного раствора. Изготовитель: Витебская биофабрика НТД; ТУ РБ 00028493-97.

Работа выполнялась на базе питомника служебных собак при УВД Витебского облисполкома и вивария Витебской государственной академии ветеринарной медицины. Для выполнения данного исследования были подобраны две группы собак (немецкой овчарки восточно-европейского типа и коккер-спаниеля) в возрасте 3-7 лет, по пятнадцать голов в каждой группе. Все собаки находились в одинаковых условиях кормления и содержания. За 30 дней до начала опыта животные были дегельминтизированы. Перед началом опыта животные были клинически осмотрены. Общее состояние было удовлетворительное: температура (°C)  $38,78 \pm 0,11$ , пульс (уд/мин)  $92,25 \pm 2,78$ , дыхание (в мин)  $23,25 \pm 0,85$ . Толщина кожной складки на месте инъекции  $6,1 \pm 0,48$  мм. Перед опытом из подкожной вены предплечья взяли периферическую кровь для исследования. Подсчет эритроцитов, лейкоцитов и гемоглобина провели на гематологическом анализаторе МЕДОНIC-CA-620, определили СОЭ, фагоцитарный индекс и фагоцитарное число.

Собакам опытной группы в область холки вводили препарат Биологический стимулятор торфа (БСТ-1), согласно наставления от 20 декабря 1996 г., из

расчета 1 мл на 10 кг живой массы четырехкратно через семь дней.

Собаки контрольной группы находились в естественных условиях содержания без профилактических мероприятий.

Место инъекции подготавливали по общепринятой методике. Для инъекции использовали одноразовые шприцы.

В результате проведенного опыта установлено, что у собак опытной группы после введения БСТ-1 в течение 2-3 часов отмечалось снижение реакции на внешние раздражители, сонливость. Через 3-4 часа общая реакция организма восстанавливалась, и собак использовали для ведения патрульно-постовой и розыскной службы без ограничений. Случаев срыва выполнения служебных заданий по состоянию здоровья собак не было. Температура ( $^{\circ}\text{C}$ )  $38,93 \pm 0,09$ , пульс (уд/мин)  $91,25 \pm 2,95$ , дыхание (в мин)  $20,0 \pm 1,35$ , то есть в пределах физиологической нормы. Изменений кожи на месте инъекции не отмечалось. Толщина кожной складки  $61,0 \pm 0,48$  мм.

Через 7 дней после каждого введения препарата БСТ-1 проводили гематологическое исследование периферической крови. Полученные данные приведены в таблице.

Результаты гематологических исследований у собак опытной группы

Показатели	До введения	После I введения	После II введений	После III введения	После IV введения
количество лейкоцитов $\times 10^9/\text{л}$	$10,5 \pm 1,16$	$12,9 \pm 2,78$	$13,97 \pm 2,16$	$15,6 \pm 1,85$	$14,8 \pm 1,77$
количество эритроцитов $\times 10^{12}/\text{л}$	$8,6 \pm 0,89$	$9,1 \pm 0,29$	$8,8 \pm 0,71$	$9,5 \pm 0,29$	$9,2 \pm 0,34$
гемоглобин г/л	$169,2 \pm 1,21$	$177,7 \pm 0,42$	$173 \pm 2,02$	$183,7 \pm 0,78$	$180 \pm 0,69$
СОЭ, мм в час	$1,4 \pm 0,24$	$1,2 \pm 0,25$	$1 \pm 0$	$1 \pm 0$	$1 \pm 0$
фагоцитарный индекс (ФИ)%	$35,2 \pm 4,88$	$40,0 \pm 3,76$	$53,0 \pm 1,91$	$54,2 \pm 1,91$	$51,2 \pm 0,66$
фагоцитарное число	$2,54 \pm 0,30$	$3,12 \pm 0,39$	$4,42 \pm 0,16$	$4,64 \pm 0,09$	$4,1 \pm 0,10$

Анализируя данные таблицы, отмечено увеличение в опытной группе собак после I, II, III введения соответственно: лейкоцитов - 122,86%, 133,04% и 148,58%; эритроцитов - 105,81%, 102,32% и 110,46%; гемоглобина - 105,32%, 102,36% и 108,28%; фагоцитарный индекс - 113,63%, 150,56% и 153,98%; фагоцитарное число - 122,83%, 174,01% и 182,68%.

После четвертого введения отмечается тенденция к снижению: лейкоциты - 140,95%, эритроциты - 106,98%, гемоглобин - 106,5%, фагоцитарный индекс - 145,45% и фагоцитарное число - 161,42%. Все показатели превышают данные до введения препарата. СОЭ после I введения снизилось до 89,28%, а

после II, III, IV осталось на одном уровне и составило 71,42%.

На протяжении времени исследования у собак опытной группы не зарегистрировано не одного случая заболевания кожи и других систем организма. В контрольной группе у 40% собак отмечено экзематозное поражение кожи, которое лечили препаратами цинка.

**Заключение.** Считаем, что препарат биологический стимулятор торфа «БСТ-1» можно применять с целью повышения общего иммунологического статуса и профилактики экзематозных дерматитов у собак. Наиболее эффективным методом профилактики экзематозных поражений кожи у собак является применение препарата «БСТ-1» по 1 мл на 10 кг живой массы трехкратно через 7 дней, и является достаточным для клинических проявлений повышения иммунологического статуса у собак.

УДК 619:617.3-001

#### **ВЛИЯНИЕ ИДКМ НА СТИМУЛЯЦИЮ ОСТЕОРЕПАЦИИ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ДЛИННЫХ ТРУБЧАТЫХ КОСТЕЙ У СОБАК**

**Веремей Э.И., Жолнерович М.Л., Галагуцкая М.А.**

*Витебская орден «Знак Почета» государственная академия  
ветеринарной медицины*

Травматизм мелких животных, особенно в городах, широко распространен. По данным Э.И.Веремея, В.М.Лакисова (1992), у собак травматизм составляет 52,1% хирургических болезней. Переломы костей являются одними из самых распространенных морфологических и функциональных нарушений. Среди различных механических травм переломы костей, преимущественно конечностей, встречаются в 44,5% случаев.

Несмотря на определенные достижения в практической травматологии, лечение повреждений и заболеваний опорно-двигательного аппарата у домашних животных, в силу сложности иммобилизации конечностей и особенностей анатомии, представляет собой значительную проблему. На сегодняшний день основные трудности терапии переломов костей связаны с тем, что процессы консолидации и восстановления функций поврежденной кости протекают медленно, нередко осложняясь травматическим остеомиелитом, ложными суставами, дефектами костей, контрактурами, а также деформациями и укорочением костей. Наибольшее влияние на сроки восстановления целостности и структуры кости оказывают оптимальные условия консолидации перелома: правильное сопоставление и иммобилизация отломков, сохранение и обеспечение высокого уровня кровоснабжения, своевременная функциональная нагрузка. Когда, несмотря на оптимизирующие факторы, восстановление идет по субституционному типу, оправдано воздействие средствами, содержащими активные морфогенетические начала, т.е. факторами, активизирующими остеогенез.

В медицине, как стимулирующий фактор, полностью оправдала себя костная пластика. В первую очередь заслуживает внимания сочетание металлических конструкций с костными трансплантатами в качестве биостимуляторов. Костную алло- и ксенопластику особенно целесообразно применять при лечении