

хорошим терапевтическим эффектом и тем, что достаточно одной инъекции в сутки для получения положительного лечебного эффекта. Повторное (на следующие сутки) применение Маропиталя понадобилась только в 30 % случаев, а Метоклопрамида – в 80 % случаев.

ЛИТЕРАТУРА

1. Болезни карликовых пород собак / Н. И. Айтуганова [и др.]. – М.: Издательский дом «Научная Библиотека», 2020. – 338 с.
2. Денисенко, В. Н. Заболевания пищеварительного аппарата у собак и кошек: Учебное пособие / В. Н. Денисенко, П. Н. Абрамов, Е. А. Кесарева. – М.: БИБКОМ, ТРАНСЛЮНГ, 2017 г. – 80 с.
3. Кейзер, С. Е. Терапия мелких домашних животных. Причины болезни. Симптомы. Диагноз. Стратегия лечения / С. Е. Кейзер, В. В. Домановская. – М.: Аквариум Принт, 2011. – 416 с.
4. Симпсон, Дж. У. Болезни пищеварительной системы собак и кошек / Дж. У. Симпсон, У. Элс Родерик. – М.: Аквариум Принт, 2013 г. – 348 с.
5. Холл, Э. Гастроэнтерология собак и кошек / Э. Холл, Дж. Симпсон, Д. Уильямс. – М.: Аквариум Принт, 2010. – 408 с.

УДК 619 : [616.36 + 616.61] : 636.32/.38

ОСТЕОДИСТРОФИЯ ПРИ ГЕПАТОЗЕ И НЕФРОЗЕ У ОВЕЦ

Васькин В. Н., Петровский С. В., Алексиевич Р. А., Сорокин А. П.
УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия
ветеринарной медицины»
г. Витебск, Республика Беларусь

Остеодистрофия у овец – полиэтиологическая болезнь. В большинстве случаев остеодистрофия возникает вследствие различных погрешностей кормления (прежде всего, его недостаточности и неполноценности). При этом животные не получают достаточного количества макро- (кальция и фосфора) и микроэлементов (кобальта, марганца), витамина D [1, 2]. Однако достаточно часто у овец симптомы остеодистрофии появляются вне связи с теми или иными погрешностями кормления или содержания, что указывает на ее вторичное происхождение.

Развитие остеодистрофии в гуманной медицине связывают со снижением образования активной формы витамина D в печени на фоне развития в ней патологических изменений [3]. С нарушением образования кальцитриола и изменениями выведения кальция и фосфатов связывают развитие остеодистрофии при почечной патологии [4].

К сожалению, в доступной литературе не представлено сведений о развитии остеодистрофии у овец на фоне болезней печени и почек.

Целью работы стала оценка распространения сочетанного течения остео дистрофии, гепатоза и нефроза овцематок на основании результатов послеубойного осмотра костяка и внутренних органов.

В условиях мясокомбината (Витебская область) был проведен убой 18 овцематок. После убоя были осмотрены печени, почки, костяк (конечностей, грудной клетки, хвоста, позвоночного столба, кости черепа). На основании данных осмотра были определены животные с секционным диагнозом «гепатоз», «нефроз», «остео дистрофия» [5].

По итогам проведенных исследований было сделано заключение о наличии или отсутствии сочетанного течения данных болезней у овцематок.

При клиническом предубойном исследовании овец у всех животных были установлены клинические признаки остео дистрофии: искривление грудных конечностей, полное либо частичное «рассасывание» последнего ребра, мягкость хвостовых позвонков, у 5 животных – разрастание стернальных концов ребер («рахитические четки»), у 3 – отвисание живота («лягушачий живот»). При наблюдении за овцами были выявлены извращения аппетита (облизывание стен и других овец, поедание фекалий).

При осмотре печеней, полученных от 14 животных, наблюдались: увеличение органа в размере (без изменения формы), притупление краев, напряженность капсулы, светло-коричневый цвет и «пятнистая» окраска. Дольчатое строение печени было сглажено, края при разрезе сходились с напряжением, консистенция оказалась мягкой (дряблой).

Макроскопический осмотр почек, полученных от 16 овцематок, дал следующие результаты: увеличение органов в размере, напряженность капсулы, сохранение бобовидной формы, сглаженность границ между мозговым и корковым веществом, светло-серую окраску. При пальпации определялась мягкая консистенция (дряблость почки), «сальность» почек на разрезе (в образцах, полученных от 7 животных).

Симптоматика остео дистрофии, выявленная при клиническом исследовании, была подтверждена данными послеубойного вскрытия. Выявленные макроскопические изменения в печени и почках позволили установить послеубойные диагнозы «гепатоз» и «нефроз».

Как показали полученные результаты, следует из данных исследований, что у 77,8 % овец остео дистрофия протекала сочетанно с гепатозом и нефрозом, у 11,1 % – сочетанно с нефрозом и у 11,1 % – как монопатология.

Таким образом, остео дистрофия у овцематок в большинстве случаев протекает сочетанно с болезнями печени и почек дистрофического происхождения. Данная информация требует дальнейшего изучения

с целью выявления патогенетических взаимосвязей, позволяющих подтвердить вторичное происхождение остеодинтрофии. Полученные данные необходимо учитывать при разработке лечебно-профилактических мероприятий в отношении остеодинтрофии овцематок с целью повышения эффективности данных мероприятий.

ЛИТЕРАТУРА

1. Васькин, В. Н. Диагностика остеодинтрофии у овцематок при проведении диспансерного обследования / В. Н. Васькин // Ученые записки учреждения образования Витебская орден Знак почета государственная академия ветеринарной медицины. – 2022. – Т. 58. – № 3. – С. 13-17.
2. Остеодинтрофия овец в условиях республики Бурятии. / В. В. Токарь [и др.] // Известия Оренбургского государственного аграрного университета. – 2018. – № 6 (74). – С. 159-161.
3. Печеночная остеодинтрофия при аутоиммунных заболеваниях печени (лекция) / М. К. Прашнова [и др.] // Вестник Северо-Западного государственного медицинского университета им. И. И. Мечникова. – 2015. – Т. 7, № 3. – С. 83-92.
4. К вопросу о дефиците витамина D при хронической болезни почек. Литературный обзор / Н. В. Агранович [и др.] // Нефрология. – 2019. – № 23(3). – С. 21-28.
5. Прудников, В. С. Патологическая анатомия животных / В. С. Прудников, Б. Л. Белкин, А. И. Жуков; под ред. В. С. Прудникова: учебник. – Минск: ИВЦ Минфина, 2016. – С. 17-28.

УДК 619:616-099-02:636.085

СОСТОЯНИЕ ФЕРМЕНТОВ ОБМЕНА ЭТАНОЛА И АЦЕТАЛЬДЕГИДА В ПЕЧЕНИ МЫШЕЙ-ОПУХОЛЕНОСИТЕЛЕЙ НА ФОНЕ ТОКСИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА И ВВЕДЕНИЯ ГЕПАТОПРОТЕКТОРА ТАВАМИНА

Величко М. Г., Кравчик Е. Г.

УО «Гродненский государственный аграрный университет»

г. Гродно, Республика Беларусь

Проблема злокачественного роста по-прежнему остается одной из наиболее актуальных проблем в биологии и медицине. В многочисленных работах показано, что развитие опухоли в организме сопровождается изменением ряда биохимических показателей, а влияние опухоли практически на все ткани организма свидетельствует о ее системном действии [1, 2]. Общей чертой изменений в тканях, не затронутых опухолевым процессом, являются сдвиги обмена и активности ферментных систем в том же направлении, которое характерно для метаболизма самой опухоли. Эти изменения направлены в сторону снижения дифференцировки органов, что приводит к ослаблению их участия в поддержании гомеостаза организма и снижению общей противоопухолевой резистентности [2]. В данной ситуации исследование фермент-