

ответствии с требованиями ветеринарных директивных органов. Конструирование препарата включало учет запрограммированных фармакологических свойств, предполагаемого суммарного терапевтического эффекта, а также физической, химической и фармакологической совместимостей.

По сумме фармакологических свойств препарат обладает противовоспалительным, антацидным, противоязвенным, обезболивающим, вяжущим и антиоксическим действием, стимулирует обмен веществ в организме. По предполагаемому терапевтическому эффекту он может применяться при эзофагите; катаральном, геморрагическом, эрозивном и язвенном гастрите; различных формах дуоденита и энтерита; диспепсии с усилением бродильных и гнилостных процессов; интоксикациях и отравлениях; при воспалительных и невоспалительных поражениях печени. Возможно, его применение при гастрите независимо от функционального состояния желудка.

Создан лабораторный образец препарата, безвредность которого испытана в условиях промышленного свиноводческого комплекса. Установлено, что в расчетной максимальной терапевтической и курсовой дозе сложный порошок не оказывает негативного влияния на клиническое состояние и гематологические показатели животных. Разработан проект нормативно-технических документов, по которым будет осуществляться заводское изготовление и применение препарата.

УДК 619:616.36-092:636.4

ПАТОГЕНЕЗ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ГЕПАТОДИСТРОФИИ У ПОРОСЯТ

Сенько А.В.

Витебская государственная академия ветеринарной медицины

Функциональный и морфологический генез токсических, в том числе и медикаментозных, гепатодистрофий у поросят-ютъемышей изучен лишь в некоторых аспектах. Между тем литературные данные и наши исследования на 108-тысячном свиноводческом комплексе [1,2] свидетельствуют о широком распространении болезней печени со значительным отходом животных. Одним из этиологических факторов болезней явилось применение антибиотиков нортрила и левотетрасульфина в завышенных дозах.

В настоящем сообщении приведены результаты изучения функционального патогенеза медикаментозной дистрофии печени у поросят при спонтанном развитии болезни у 20 животных и в эксперименте с воспроизведением патологии посредством парентерального введения 8-ми пороссятам упомянутых антибиотиков. Наблюдения проведены во все периоды болезни с точно известным временем начала воздействия этиологического фактора, с оценкой клинического статуса, общего анализа крови и биохимического исследования сыворотки. При этом в сыворотке крови с применением стандартных наборов определяли показатели, отражающие в динамике преимущественно обмен билирубина, жиров и степень некротических и воспалительных процессов в паренхиме органа.

Установлено, что уже в продромальный период болезни биохимически выявлялись сдвиги в обмене билирубина и показателях гепаатоцеллюлярных ферментов. Так, концентрация общего и прямого (конъюгированного) билирубина повышалось с $10,7 \pm 0,23$ до $18,2 \pm 0,76$ мкмоль/л и с $2,3 \pm 0,33$ до $4,2 \pm 0,60$ мкмоль/л соответственно. Повышалась активность аминотрансфераз и лактатдегидрогеназы (ЛДГ). Аланинаминотрансфераза (АлАТ) – с $0,6 \pm 0,119$ до $1,35 \pm 0,047$ мккат/л; ЛДГ с $26,1 \pm 0,30$ до $62,0 \pm 1,80$ мккат/л. Закономерных изменений в показателях общих липидов, β -липопротеидов и холестерина не установлено. Все это свидетельствует о том, что в начале (3-5 дней) болезни наступает разрушение гепаатоцитов, но в целом функциональная активность печени сохраняется за счет резервных возможностей паренхимы.

В начале болезни клинически отмечены некоторое угнетение, снижение аппетита и пестрота фекалий. Диарея не является типичным симптомом. В показателях общего анализа крови, кроме ускорения СОЭ и умеренного лейкоцитоза у отдельных животных, диагностически значимых изменений не выявлено.

С развитием болезни наступало угнетение синтетической функции печени. Об этом свидетельствует снижение концентрации альбуминов с $28,9 \pm 1,35$ до $20,1 \pm 3,58$ г/л и активности холинэстеразы с $9,78 \pm 0,356$ до $7,4 \pm 1,242$ мккат/л. В этот период нарастали дистрофия и некроз гепаатоцитов, что подтверждается дальнейшим увеличением в крови прямого билирубина в 2 раза, аспартатаминотрансферазы в среднем в 2,5 раза. Активность АлАТ оставалось на прежнем уровне, а в отдельных случаях снижалась. В паренхиме развивалась воспалительная реакция, выраженная в повышении концентрации иммуноглобулинов до $36,8 \pm 3,88$, при норме $25,1 \pm 1,66$ г/л. В конце клинического периода возрастал

показатель белково-осадочной (тимоловой) пробы. Нарастали общее угнетение, снижение аппетита, в крови – СОЭ, лейкоцитоз.

В период разрешения болезни (через 12-14 дней от начала воздействия этиологического фактора) показатели цитолиза гепатоцитов и внутрипеченочного холестаза постепенно приближались к исходному уровню. Вместе с тем увеличивалась концентрация общего белка и иммуноглобулинов в сыворотке крови с понижением альбумино-глобулинового коэффициента. Нормализовалась концентрация прямого билирубина, а общего приближалась к норме. Через 30-40 дней от начала болезни функции печени нормализовались. Выздоровевшие животные значительно отставали в развитии и живой массе.

Таким образом, при медикаментозной гепатодистрофии у поросят-отъемышей пусковым механизмом патогенеза являются дистрофия печени и некроз гепатоцитов с нарушением основных функций печени. Затем развивается воспалительная реакция, разрешающаяся клиническим выздоровлением. При глубоких и тяжелых поражениях паренхимы болезнь переходит в терминальный период с развитием печеночной комы. Полученные нами результаты совпадают с данными медицинской гепатологии [3] о том, что патогенез токсических и медикаментозных гепатитов, независимо от этиологии, по ведущим биохимическим показателям одинаков.

Литература: 1. Курдеко А.П., Сенько А.В. Распространение поражений печени у свиней при промышленной технологии// Проблеми неінфекційної патології тварин.- Біла Церква, 1998. 2. Сенько А.В. Нозологический профиль незаразных болезней при промышленной технологии дорастивания поросят// Ученые записки.- Витебск, 1999.- Т 35. 3. Подымова С.Д. Болезни печени.- М., 1992.

УДК 619:615.246.2

ПРИМЕНЕНИЕ СОРБЕНТА ТКАНЕВОГО УГЛЕРОДИСТОГО ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГНОЙНО- НЕКРОТИЧЕСКИХ ПОРАЖЕНИЙ У КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

Ховайло В.А.

Витебская государственная академия ветеринарной медицины

В связи с тем, что в последнее время довольно часто стали диагностировать развитие гнойных осложнений при травмах и после проведения опера-