

показатели крови у телят. Перед началом эксперимента, на 5 и 12 день, а также после его завершения на 30 день у всех животных брали кровь для определения биохимических показателей: общий белок, АСТ, АЛТ, общий кальций, фосфор, креатинин, общий холестерин, общий билирубин, мочевины, лактат, триглицериды, глюкоза. Клинический и лабораторный мониторинг проводился в соответствии с методиками, рекомендованными для аккумулятивных исследований биохимии у животных.

Таким образом, при применении водного экстракта гриба шиитакэ уровень общего белка к окончанию эксперимента повысился до $54,65 \pm 0,92$ г/л (до начала эксперимента составлял 49,2 г/л), уровень активности АСТ и АЛТ снизился на 9 и 17% и составил 61,3 U/L и 28,3 U/L соответственно. Также следует отметить, что наблюдалась тенденция снижения креатинина и уровня глюкозы до уровня референтных величин. Обращает на себя внимание и количественное содержание общего кальция и неорганического фосфора, в начале эксперимента уровень кальция составлял 2,53 ммоль/л, а фосфора 2,12 ммоль/л, что по соотношению составляло 1,1:1 но уже к концу эксперимента значения кальция достигли 2,88 ммоль/л, а фосфора 1,81, тем самым приведя соотношение кальция к фосфору 1,5:1 что уже вкладывается в нормативные показатели для телят данной возрастной группы. Что касается показателей липидного обмена, то на протяжении всего времени исследований значимых отклонений от нормативных показателей нами установлено не было.

Заключение. Повышение уровня общего белка в основном констатировали за счет иммуноглобулинов, что, по нашему мнению, указывает на иммуностимулирующее действие. Снижение активности печеночных ферментов может свидетельствовать об улучшении метаболической функции печени. Использование водного экстракта гриба шиитакэ способствует положительным изменениям в биохимических показателях, что подтверждает его потенциал в качестве природного иммуномодулятора и метаболического регулятора у молодых животных.

Литература. 1. Грибное производство [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.mkgs.ru/gribnoe-proizvodstvo.php>. – Дата доступа – [25.02.2026]. 2. Получение препаратов на основе дереворазрушающих грибов [Электронный ресурс]. – Режим доступа: 1781 (actabiomedica.ru) – Дата доступа – [25.02.2026]. 3. Противовирусная активность базидиальных грибов / Т.В. Теплякова, Т.А. Косогова, Г.Г. Ананько, А.В. Бардашева, Т.Н. Ильичева // Проблемы медицинской микологии, 2014, Т.16, №2. – С. 15-24.

УДК 619:616.5-001/-002:636.7

СКУМАН Д.Е., САМКО М.В., студенты

Научные руководители – **Соловьёв А.В., Богомольцев А.В.,** канд. вет. наук, доценты

УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ У СОБАКИ ПОРОДЫ ЦВЕРГШНАУЦЕР В УСЛОВИЯХ ЧАСТНОГО ПИТОМНИКА «BEST SELECTION»

Введение. В настоящее время заболевания собак аллергическим пищевым дерматитом распространены повсеместно. Аллергия (греч. allos – «другой» и ergon – «действие») – это повышенная чувствительность организма к какому-либо веществу-аллергену. По результатам обзора исследований 2022 года, опубликованных в BioMed Central Veterinary Research, от 1 до 2% всех собак, поступающих в ветеринарные клиники для лечения различных проблем со здоровьем, имеют пищевую непереносимость или аллергию. Пищевая аллергия достаточно часто обнаруживается у собак в возрасте до года, но при этом установлено, что она может возникать в любом возрасте. Первые стадии возникновения аллергии совершенно не видны для человека. Период сенсибилизации может длиться до нескольких лет. За этот период аллерген впервые попадет в организм животного. Признаки любого типа аллергии могут развиваться как поодиночке, так и совместно. Клиническая

картина заболевания напоминает некоторые кожные патологии, вирусные инфекции и паразитарные инвазии. Именно поэтому поставить точный дифференциальный диагноз можно лишь в условиях клиники.

Материалы и методы исследований. Исследования проводились в условиях питомника «BEST SELECTION», расположенного в г. Витебске, в котором содержится 5 собак породы цвергшнауцер (белый): 3 кобеля и 2 суки возрастом от 1 года до 5 лет. Собаки свободно перемещаются по частному дому, спят на кровати, играют на лежанках с развивающими игрушками для собак. Обеспечивается регулярная уборка лежанок, механическая очистка помещений, мойка посуды для корма и воды, проводится регулярная дезинфекция и дезинвазия объектов внешней среды. Собаки выгуливаются в парке 3 раза в день по часу, а также имеют неограниченный доступ к огражденной придомовой территории. Кормление трехразовое (сухой корм «Royal Canin Mini Adult» с курицей, производство Франция), доступ к питьевой воде постоянный. Наследственные заболевания отсутствуют.

Результаты исследования. В июне 2025 г. у суки в возрасте 6 месяцев были зарегистрированы первые симптомы: сильный зуд в области ушей, хвоста, гиперемия кожи в области наружного слухового прохода, а также слезотечение и участки облысения с четкими границами – в области орбит глаз, ушей, хвоста. При первом обращении в клинику был проведен общий осмотр с измерением показателей триаса, а также собран анамнез. Был поставлен предварительный диагноз – аллергическая реакция на укус насекомых [2]. Назначили антигистамины на основе цетиризина – «Цетрин» в дозе 1/2 таблетки 1 раз в день, курс 14 дней; инсектоакарициды на основе имидаклоприда и перметрина – «Атакса» [3] наружно, в дозе 1 мл, двукратно, с интервалом 30 дней; ушные капли на основе перметрина, дексаметазона, гентамицина и тербинафина – «Отидез» аурикулярно, в дозе 3-4 капли в каждое ухо, 1 раз в день, курс 7 дней [1]. Спустя 14 дней у собаки регистрировались незначительные улучшения общего состояния: снижение интенсивности зуда, гиперемия наружных покровов спала. При повторном осмотре у дерматолога через 7 дней было вновь отмечено обострение аллергической реакции организма, которая проявлялась алопециями в области орбит глаз, расчесами у основания корня хвоста, зудом в ушах, гиперемией кожи вокруг глаз. Был поставлен диагноз – пищевая аллергия на корм, содержащий птицу. Рекомендован перевод на лечебный гипоаллергенный корм марки «Royal Canin», курс лечения оставили тот же.

Через два месяца на приеме у дерматолога положительной динамики не было отмечено. Дерматолог взял соскоб на чесотку, чтобы исключить паразитарные инвазии: (демодекоз, псороптоз, саркоптоз, хейлетиеллез). Паразитарные инвазии исключили. Провели диагностику на малассезиозный дерматит путем цитологических исследований (соскоб из ушей). Выявили наличие дрожжевого грибка *Malassezia*, как вторичное заболевание на фоне возможно продолжающейся пищевой аллергии. Взяли общий анализ крови, по результатам лабораторных исследований все показатели были на уровне физиологической нормы. По рекомендации ветеринарного врача была подобрана диета на основе монобелкового корма марки «Trovvet Plus» (Adult Dog Hypoallergenic (кролик)), повторно назначен 14-дневный курс лечения ушными каплями «Отидез», антигистамины были отменены.

Через две недели после начала диеты, были отмечены первые улучшения: прекратился зуд, спала гиперемия, стал образовываться новый шерстный покров. На протяжении 30 дней рецидивов зарегистрировано не было. Таким образом, на основе комплексной дифференциальной диагностики, корректировки рациона и выбранной стратегии лечения, был подтвержден диагноз – пищевая аллергия на белок птицы (курица), содержащийся в сухих кормах «Royal Canin Mini Adult» и лечебный корм марки «Royal Canin Hypoallergenic».

Заключение. Таким образом, уникальность данного клинического случая не в самой пищевой аллергии, а в том, что стандартный протокол лечения оказался неэффективным из-за сохранения в нем следов причинного аллергена (белок курицы), эмпирическим путем мы подобрали рацион с использованием нового источника белка (кролик).

Пищевая аллергия у собак – это состояние, требующее внимания и тщательного

подхода как со стороны ветеринара, так и владельца. Понимание развития аллергии, её механизмов в условиях питомника, важно для разработки профилактических мер, таких как подбор гипоаллергенных кормов, снижение стрессовых факторов и укрепление иммунитета.

Литература. 1. Абрамова, Л. А. *Фармакотерапевтический справочник ветеринарного врача* / Л. А. Абрамова. – Ростов на Дону: Феникс, 2003. 2. *Болезни собак и их лечение* / [авт. сост. Е. Г. Глинкина]. – М. : АСТ : НКП, 2008. 3. Петров, В. *Новый отечественный антигистаминный препарат и его применение в ветеринарной практике* / В. Петров, А. Соловьев // *Ветеринарное дело (Минск)*. – 2013. – № 6. – С. 7-16.

УДК 57.082:577.15:611.018.54:636.7/.8

СТОЯКОВА Д.О., студент

Научный руководитель – **Бахта А.А.**, канд. биол. наук, доцент

ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет ветеринарной медицины», г. Санкт-Петербург, Российская Федерация

ВЛИЯНИЕ ВРЕМЕНИ ХРАНЕНИЯ БИООБРАЗЦОВ НА АКТИВНОСТЬ ФЕРМЕНТОВ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ У СОБАК

Введение. Преаналитический этап является ключевым звеном в лабораторной диагностике, поскольку именно на данном этапе возникает наибольшее количество ошибок, влияющих на достоверность результатов. Несоблюдение временных регламентов центрифугирования, хранения и транспортировки образцов приводит к ложному занижению или завышению результатов, что искажает клиническую картину. Одним из критических преаналитических факторов является время хранения биоматериала. Цель данной работы – провести анализ влияния времени хранения сыворотки крови на активность ферментов крови собак для определения оптимальных временных рамок хранения, обеспечивающих максимальную достоверность получаемых результатов.

Материалы и методы исследований. Исследование проводилось в период 2025-2026 гг. на базе государственной ветеринарной клиники города Пушкина и кафедре биохимии и физиологии ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет ветеринарной медицины». В ходе работы были отобраны образцы нативной крови у собак в возрасте от 3 до 5 лет из латеральной подкожной вены голени с соблюдением правил асептики и антисептики, выполнено центрифугирование для получения сыворотки крови. В исследуемых образцах проводили определение активности аланинаминотрансферазы (АлАТ), аспартатаминотрансферазы (АсАТ), амилазы и щелочной фосфатазы (ЩФ) с использованием промышленных наборов фирмы НПФ «Абрис+» сразу после отбора проб крови, через 2 часа, через 4 часа, через 6 часов, через 8 часов, через 12 часов, через 24 часа и через 36 часов после первого исследования. Во всех временных точках для каждого из четырех ферментов изменения активности регистрировались в 100% проб.

Результаты исследований. Активность АсАТ демонстрировала наибольшую стабильность среди всех изученных ферментов. В течение первых шести часов хранения отклонения от исходных значений не превышали 10%. К 12 часам диапазон изменений составил 7-23%, через 24 часа – 10-27%, а максимальное отклонение к 36 часам достигло 28%. Таким образом, АсАТ остается относительно устойчивой к условиям хранения в течение первых 8-12 часов, что позволяет использовать ее для анализа при соблюдении умеренных временных ограничений.

В свою очередь, активность АлАТ характеризовалась тем, что незначительные изменения (до 10% от исходного уровня) сохранялись только в течение первых 4 часов хранения. В более поздние сроки отклонения нарастали, и к 36 часам изменения активности АлАТ достигали 11-42%. Отмечена общая тенденция к снижению активности данного фермента во времени, что, вероятно, связано с денатурацией белков или потерей кофакторов.

Активность амилазы также оставалась относительно стабильной лишь в первые 4 часа