

3 группы по 8 котом в каждой. Продолжительность исследований составила 30 сут. Животные 1-й группы были здоровыми. Животным 2-й и 3-й группы применяли папаверин и при необходимости — катеризацию. Котам 2-й группы применяли урелесан, цистон, бисептол, цианокобаламин и пробиотик лактобифид. Животным 3-й группы применяли котэрвин, стоп-цистит, синулоск, дюфалайт и пробиотик споровит. В начале лечения, а затем через 10 и 30 сут проводили забор крови. Фоновый показатель эритроцитов здоровых котом составил  $8,1 \pm 0,15 \times 10^6$ /мл, у больных —  $5,9 \pm 0,21 - 6 \pm 0,26 \times 10^6$ /мл. В процессе лечения на 10-е сутки регистрировали повышение уровня эритроцитов у котом 2-й и 3-й группы до  $6,3 \pm 0,15 \times 10^6$ /мл и  $6,9 \pm 0,16 \times 10^6$ /мл соответственно. В конце лечения было на уровне  $7,3 \pm 0,25 \times 10^6$ /мл во 2-й группе и  $8,0 \pm 0,23 \times 10^6$ /мл в 3-й группе. Уровень гемоглобина до лечения у здоровых котом был на уровне  $123 \pm 0,21$  г/л, у котом 2-й и 3-й группы —  $70 \pm 0,21$  г/л. Комплексное лечение способствовало повышению гемоглобина, и к концу опыта его уровень составил в крови 1-й группы —  $126 \pm 0,21$  г/л, 2-й —  $108 \pm 0,21$  г/л, 3-й —  $140 \pm 0,21$  г/л. В крови здоровых котом содержание лейкоцитов в начале опыта колебалось в пределах  $26 \pm 0,21\%$ , в организме больных животных  $67 \pm 0,18\%$ . Применение комплексного лечения способствовало снижению количества лейкоцитов и их восстановлению к концу лечения. Таким образом, мочекаменная болезнь котом способствует глубоким гематологическим изменениям, сопровождающимся понижением уровня эритроцитов, гемоглобина и активизацией лейкоцитов. Комплексное лечение способствует значительной нормализации гематологических параметров.

*Ильсоева З.З., Цапалоева Г.Р.* (г. Уфа, Россия)

**МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ КРОВИ СОБАК ПРИ КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ПИРОПЛАЗМОЗА НА ФОНЕ ПРОБИОТИКОВ ЛАКТОБИФИД И СПОРОВИТ**

*Ilyasova Z.Z., Tsapalova G.R.* (Ufa, Russia)

**BLOOD MORPHOLOGICAL PARAMETERS IN DOGS DURING COMBINATION TREATMENT OF A PIROPLASMOSIS AGAINST THE BACKGROUND OF ADMINISTRATION OF LACTOBIFID AND SPOROVIT PROBIOTICS**

Пироплазмоз собак — широко распространенное заболевание с ярко выраженной сезонностью в весенне-осенний период. Летальность высокая при отсутствии своевременного лечения. Возбудитель — *Babesia (Piroplasma) canis*, переносчиками которых служат иксодовые клещи. Лечение были подвергнуты 14 собак различного возраста и породы, больных пироплазмозом, которых разделили на 2 группы по 7 животных в каждой. Собакам 1-й группы применяли Неозидин М, Тилозин 50, аскорбиновую кислоту, ВитОкей и лактобифид. Животным 2-й группы применяли Пиро-стоп, Бициллин-5, Дюфалайт в комплексе с физиологическим раствором и новокаином, Гамавит и Споровит. До

начала опыта, а затем на 3-и и 10-е сутки лечения брали кровь для лабораторного исследования. В крови собак определяли изменения показателей гемоглобина, гематокрита, количество тромбоцитов, эритроцитов. В 1-й день лечения значительных изменений в гематологических показателях обеих группах не регистрировали. На 3-й день эксперимента в 1-й группе отмечали незначительное повышение уровня гемоглобина  $78,4 \pm 0,3$  г/л, гематокрита  $29,5 \pm 0,2\%$ , тромбоцитов  $96 \pm 19$  кл/л и эритроцитов  $3,3 \pm 0,01 \times 10^{12}$ /л. Во 2-й группе к этому сроку отмечали повышение уровня гемоглобина  $85,7 \pm 0,2$  г/л, гематокрита  $33,4 \pm 0,3\%$ , тромбоцитов  $116 \pm 22$  кл/л и эритроцитов  $3,98 \pm 0,02 \times 10^{12}$ /л. К 10-м суткам лечения у животных 1-й группы гематологические показатели были максимально приближены к физиологическим нормам. У собак 2-й группы гематологические показатели находились в пределах нормы, гемоглобин  $117,9 \pm 0,2$  г/л, гематокрит  $37,9 \pm 0,2\%$ , тромбоцитов  $201 \pm 40$  кл/л, эритроцитов  $5,9 \pm 0,03 \times 10^{12}$ /л. Анализ полученных данных показал эффективность лечения пироплазмоза собак. Более быстрое восстановление морфологических показателей крови было зарегистрировано у собак 2-й группы.

*Имаева А.К.* (г. Уфа, Россия)

**СРАВНИТЕЛЬНАЯ МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕСТРУКТИВНОГО ПАНКРЕАТИТА У БОЛЬНЫХ И В ЭКСПЕРИМЕНТЕ**

*Imayeva A.K.* (Ufa, Russia)

**COMPARATIVE MORPHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF DESTRUCTIVE PANCREATITIS IN PATIENTS AND IN THE EXPERIMENT**

Острый деструктивный панкреатит относится к тяжелой хирургической патологии, приводящей к летальным осложнениям. Исследовали изменения ткани поджелудочной железы и прилежащей жировой ткани. Моделирование острого деструктивного панкреатита у свиней (7 особей) осуществлялось по предложенной методике. Содержание нейтрофилов в опытной группе составило  $32,9 \pm 2,90\%$ , в контрольной —  $69,4 \pm 3,58\%$ , СОЭ при панкреатите —  $38 \pm 4,6$  мм/ч, в контроле —  $1 \pm 0,90$  мм/ч. В биохимических показателях были значимые различия: альфа-амилазы —  $246 \pm 4,4$  и  $2492 \pm 257,0$  Е/л; щелочной фосфатазы —  $168,0 \pm 10,68$  и  $435,2 \pm 225,28$  Е/л, креатинина —  $76,6 \pm 0,86$  и  $332,2 \pm 32,52$  Мкмоль/л (контроль и опыт соответственно). При макроскопическом исследовании в полости малой сальниковой сумки аналогично больным с деструктивным панкреатитом определяли скопление мутной жидкости, пятна жирового некроза. Исследование гистологических препаратов выявило массивные поля некроза ткани поджелудочной железы и нейтрофильной инфильтрации. В прилежащей жировой ткани обнаруживался выраженный отек, очаги некроза и скопления лейкоцитов, полнокровие сосудов, очаги кровоизлияний. В других внутренних органах опытных животных изменения носили реактивный характер и проявлялись дисто-