

**СЕКЦІЯ: МЕДИЦИНА ТА БІОЛОГІЯ**  
**ПІДСЕКЦІЯ: ВЕТЕРИНАРНА МЕДИЦИНА**

**К.в.н. Соловйова Л.М.**

*Білоцерківський національний аграрний університет*

**ІНФОРМАТИВНІСТЬ ПОКАЗНИКІВ КРОВІ, ЕКГ, УЗО ТА  
ГІСТОСТРУКТУРИ ПЕЧІНКИ ЗА ЛЕГКОГО СТУПЕНЯ  
ГЕПАТОДИСТРОФІЇ У СОБАК**

В класифікації гепатитів особливе місце займають неонатальний аутоімунний і вторинний аутоімунний, проте самим поширеним є токсичний гепатит, зокрема медикаментозний [1]. Як вторинне захворювання або ускладнення основної хвороби, запалення печінки виникає у тому випадку, коли в крові накопичується висока концентрація гепатотоксинів.

**Метою роботи** було вивчення інформативності різних методів досліджень за токсичної гепатодистрофії у собак. Виявлення послідовності змін клінічного статусу, показників функціонального стану печінки, її структури проводили на експериментальній моделі, коли патологія вивчалася в динаміці, а показники функціонального стану печінки і активність ферментів були аргументовані змінами результатів ультразвукового дослідження та гістоструктури органу. В якості моделі нами була обрана патологія, спричинена гепатотоксичною отрутою – тетрахлориду карбоном.

При біохімічному дослідженні крові після введення 0,3 мл/кг маси тетрахлориду карбону дослідним собакам ми встановили вірогідне підвищення активності індикаторних для печінки ферментів: АСТ (у 2,1 рази), АЛТ (у 2,6 рази) і ЛДГ (в 1,8 рази). Коефіцієнт Де-Рітиса (відношення АСТ:АЛТ) зменшився, що є показником більш значного ураження цитозольної мембрани, порівняно з мітохондріальною [2, 3]. Причиною гіперферментемії ЛДГ є збільшення активності печінкового, а не міокардіального ізоферменту, оскільки частка першого у загальній

активності найбільша (30–72,8 %) [4]. По-друге, нами не встановлено змін ЕКГ, які б підтверджували розвиток міокардиту чи міокардіодистрофії, отже підстав для ствердження зростання загальної активності ЛДГ за рахунок серцевого ізоферменту немає [5].

Проте, результати дослідження біоптатів печінки показують, що виникають структурні зміни гепатоцитів (білкова зерниста дистрофія).

Вірогідних змін умісту загального білка, альбумінів і сечовини нами не встановлено. Уміст загального білірубину зростає, проте не виходить за межі фізіологічних коливань.

**Висновки:** 1. Найбільш ранніми інформативними показниками розвитку патології печінки є збільшення активності АЛТ, АСТ і ЛДГ, тому визначення їх необхідно рекомендувати при проведенні диспансеризації собак.

2. Оскільки змін ехоструктури печінки, її білоксинтезувальної, пігментної і сечовиноутворювальної функцій нами не встановлено, тому ми характеризуємо цю стадію як легкий ступінь гепатодистрофії (початкова стадія розвитку).

### Література

1. Телепнев В.А. Классификация, номенклатура и семиотика болезней печени // Ученые записки Витеб. госуд. акад. вет. медицины. – Т. 35, ч. 1. – Витебск, 1999. – С. 227–230.

2. Левченко В.И. Болезни печени у молодняка крупного рогатого скота при выращивании и откорме в специализированных хозяйствах: Автореф. дис. ... д-ра вет. наук. – М., 1986. – 27 с.

3. Влізло В.В. Жировий гепатоз у високопродуктивних корів: Автореф. дис. ... д-ра вет. наук.– К., 1998.– 34 с.

4. Конопатов Ю.В., Рудаков В.В. Биохимические показатели кошек и собак // С.-Петербург, 2002.– 50 с.

5. Камышников В.С. Справочник по клинико-биохимической лабораторной диагностике.– Т. 1.– Минск: Беларусь, 2000.– С. 433–448.

## **Адреса автора**

Соловйова Людмила Миколаївна

вул. Павліченко 4, кв. 37

м. Біла Церква, Київська обл., 09100

8 (04463) 5–06–32

*Білоцерківський національний аграрний університет*

8 (04463) 5–75–45

канд.вет.наук, асистент