

1,32±0,14 мм, которая подразделяется на дорсальную диаметром 1,11±0,12мм и вентральную ветви диаметр которой 0,34±0,02.

Наружная сонная артерия - *a. carotisexterna*, достигнув атлантозатылочного сустава, отдает практически на одном уровне затылочную артерию – *a. occipitalis* диаметром 1,85±0,18мм и множественно ветвящуюся глоточную артерию – *a. pharyngea* диаметром 1,32±0,13мм. От затылочной артерии берет начало мышцелковая артерия – *a. condyloidea* диаметром 1,11±0,13мм, проникающая в полость черепа через подъязычное отверстие. Наряду с ветвями верхнечелюстной артерии и внутренней сонной артерией, данный сосуд участвует в образовании артериальной сети основания мозга.

После отхождения затылочной артерии магистраль продолжается как наружная сонная артерия – *a. Carotisexterna* диаметром 5,27±0,62мм.

В ходе исследований нами была установлена топография внутренней сонной артерии у собак породы западносибирская лайка. Первоначально внутренняя сонная артерия проходит по вентральной поверхности трахеи, а начиная со средней трети шеи, начинает перемещаться на ее дорсальную поверхность. Достигнув атлантозатылочного сустава, наружная сонная артерия отдает затылочную артерию, после чего продолжается в виде наружной сонной артерии.

УДК 616.126.42:636.7

КОРОЛЁВА Е.С., студент (Российская Федерация)

Научный руководитель **Катаргин Р.С.**, канд. вет. наук, доцент
ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет ветеринарной медицины», г. Санкт-Петербург, Россия

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ЭНДОКАРДИОЗА МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА У СОБАКИ

Внутренние незаразные болезни выступают в роли одной из актуальных проблем в ветеринарной медицине. В связи с развитием инструментальных методов диагностики ветеринарные врачи приобретают больше возможностей к диагностике болезней сердца и клапанов. Эндокардиоз митральных клапанов – широко распространенная болезнь среди собак мелких и средних (больше 20кг) пород собак. У крупных собак эта патология встречается реже, но может развиваться быстрее в связи, с чем имеет более осторожный прогноз. Как правило, поражается митральный клапан, в 30% случаев обнаруживаются поражения трикуспидального клапана.

Целью работы является разбор клинического случая эндокардиоза митрального клапана у собаки.

Материалы и методы: собака, кобель по кличке Джерри породы йоркширский терьер, в возрасте 9 лет, массой 4кг.

По данным анамнеза со слов хозяйки животного Алексеевой А.Д. 2 недели назад у животного впервые появился прогрессирующий кашель, на протяжении последних двух недель сильно снижена физическая активность. Животное не вакцинировано, обработано от эндо- и эктопаразитов.

Предположительный диагноз: диффузный бронхит. Для уточнения диагноза был проведен ряд дополнительных исследований: рентгенография и эхокардиографическое исследование.

Результаты: во время клинического осмотра животного с применением общих методов исследования выявлены продолжительный приступообразный кашель, преимущественно развивающийся после эмоциональных и физических нагрузок, одышка смешанного типа и систолический шум 5/6 степени в области митрального клапана, прослушиваемый с обеих сторон.

На рентгенологических снимках обнаружена кардиомегалия (увеличение силуэта сердца) VHS – 12.8; в результате выраженной дилатации левого предсердия наблюдается элевация дистального участка трахеи. Так же обнаружены усиление интерстициального паттерна по всем полям легких и прикорневой отёк легких.

По данным эхокардиографического исследования обнаружен эндокардиоз митрального клапана 3 степени; функциональный класс 3-4; наблюдались дегенеративные изменения в створках митрального клапана; регургитация – 3 степень; был обнаружен турбулентный транскупидальный поток. Визуально створки аортального клапана без изменений, обнаружены регургитационные потоки 1 степени. Створки клапана легочной артерии без изменений, обнаружены регургитационные потоки 1 степени. Наблюдалась умеренная легочная гипертензия.

Исходя из данных всех исследований, был поставлен диагноз: эндокардиоз митрального клапана 3 степени.

Для лечения данного заболевания была назначена следующая медикаментозная терапия:

- Ветмедин – кардиотоническое средство с положительным инотропным и вазодилатирующим эффектом. Для нормализации работы сердца;

- Торасемид – петлевой диуретик, оказывающий влияние на прогрессирование сердечной недостаточности и течение патологических процессов в миокарде. Для устранения прикорневого отека легких кардиогенного происхождения;

- Силденафил – ФДЭ-5 ингибитор. Для регуляции сократимости миокарда и снижения систолического и диастолического давления;

Данная схема лечения привела к улучшению самочувствия животного.

Для профилактики осложнений и предупреждения дальнейшего развития заболевания животному была назначена пожизненная поддерживающая терапия. Хозяйке были даны следующие рекомендации:

1. Регулярно и в корректных дозах давать животному назначенные лекарственные препараты;

2. Для контроля состояния животного и коррекции терапии посещать ветеринарного врача-кардиолога не реже 1 раза в полгода;

3. По возможности снизить физические нагрузки и исключить ситуации, на которые животное может эмоционально реагировать;

4. Кормить животное привычным кормом;

5. Производить подсчет частоты дыхательных движений (ЧДД) во время сна животного: норма до 25-27 ударов сердца/минуту. В случае увеличения ЧДД выше пороговых норм – обратиться к ветеринарному врачу-кардиологу.

6. При возникновении одного из следующих симптомов:

- Увеличение ЧДД выше пороговых значений;

- Появление/усиление кашля;

- Обморок;

- Ухудшение переносимости физических нагрузок;

обратиться к ветеринарному врачу-кардиологу.

УДК 611.716.4:636.8

КОСТЯН Д. И. , студент (Российская Федерация)

Научный руководитель **Стратонов А. С.**, канд. вет. наук, ассистент ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургская государственная академия ветеринарной медицины», г. Санкт-Петербург, Российская Федерация

МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ КОШКИ ДОМАШНЕЙ

Кошек не следует рассматривать или относиться к ним как к маленьким собакам, так как между ними существует много различий. Знание функциональной анатомии нижней челюсти кошки даст нам подсказки относительно надлежащего лечения пациента из семейства кошачьих, сводя к минимуму возникновение потенциальных ятрогенных травм.