щёлочности (r=-0,32 при p<0,05) и хлора и уровнем резервной щёлочности (r=-0,66 при p<0,05).

Полученные данные позволяют рассчитывать на то, что возможно проводить экспресс-оценку кислотно-щелочного баланса сыворотки крови животных, в частности, коров, по уровню концентрации электролитов. Исследование данных показателей является наиболее быстрым и экономически выгодным.

УДК 619: 617.3

КОЗЛОВА Е.А., студентка
Научный руководитель **КАРАМАЛАК А.И.,** канд. вет. наук, доцент
УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

ОПЫТ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ СОБАК С ПАТЕЛЛЯРНЫМ ВЫВИХОМ

Лечение собак с вывихами коленной чашечки, особенно обусловленными дисплазией сустава, до сих пор представляет значительную проблему. Это в первую очередь связано с необходимостью артротомии и исправления зоны дисплазии сустава, а также с переносом точки фиксации связок коленной чашечки. Сложность данной операции заключается и в том, что пателлярный вывих характерен в первую очередь для собак карликовых пород, а это значительно усложняет техническое исполнение операции.

Нами в хирургической клинике УО ВГАВМ был апробирован способ лечения собак с пателлярным вывихом путем хирургического исправления формы дистального эпифиза бедренной кости и переноса участка гребня большеберцовой кости с фиксированными на нем связками коленной чашечки в сторону, противоположную направлению вывиха. Для оценки эффективности такого способа лечения было прооперировано пять собак с пателлярными вывихами. Причинами возникновения данной патологии во всех случаях были дисплазии коленного сустава. Общая температура, пульс, дыхание и основные морфофизиологические показатели крови у животных были в пределах физиологической нормы.

После предварительной обработки операционного поля и проведения общего и местного обезболивания рассекали мягкие ткани и вскрывали коленный сустав собак. На хрящевой ткани дистального эпифиза бедренной кости формировали желоб для анатомически правильного движения коленной чашечки. Затем проводили резекцию и перенос участка гребня большеберцовой кости с фиксированными на нем связками коленной чашечки в сторону, противоположную направлению вывиха. Фиксацию нового положения участка гребня большеберцовой кости проводили при помощи чрескостного проведения 1-2 спиц. Капсулу

РЕПОЗИТОРИЙ УО ВГАВМ

сустава и мягкие ткани после промывания хлоргексидином зашивали непрерывными швами. Дальнейшее лечение проводили по традиционной схеме. После 7-10 дней лечения отмечали, что животные начинали постепенно использовать травмированные конечности для опоры, а к 14-20 суткам опирались на них достаточно уверенно. Во всех случаях заживление прошло без осложнений. Фиксирующие спицы извлекали на 35-40 сутки лечения.

Таким образом, исходя из результатов проведенного клинического исследования, можно заключить, что апробированный способ хирургического лечения собак с пателлярными вывихами достаточно простой, надежный и обеспечивает восстановление нормальной работы коленного сустава.

УДК 619:616.24-002.153-084:636.4

КОЧКИН Р.А., магистрант
Научный руководитель **Белко А. А.**, канд. вет. наук, доцент
УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ АЭРОЗОЛЯ АНОЛИТА ПРИ БРОНХОПНЕВМОНИИ У ТЕЛЯТ

Одно из ведущих мест по распространению и наносимому экономическому ущербу среди заболеваний дыхательной системы у молодняка занимает бронхопневмония телят. В патогенезе данного заболевания большую роль играет развивающаяся эндогенная интоксикация, что снижает эффективность терапевтических мероприятий.

Целью наших исследований явилось изучение эффективности раствора анолита при комплексной терапии телят, больных бронхопневмонией. Данный раствор получают методом электроактивации на установке «Аквамед». Анолит обладает ярко выраженным антисептическим и детоксикационным эффектами.

Для решения поставленной цели было сформировано 2 группы (опытная и контрольная) телят 2–3-месячного возраста, больных бронхопневмонией, по 10 голов в каждой группе. Телятам 1-й группы дополнительно к принятой в хозяйстве схеме лечения мы применяли аэрозоль анолита один раз в сутки в течение 7 дней. Телят 2-й группы лечили по принятой в хозяйстве схеме: амоксициллин, тривитамин, натрия гидрокарбонат.

До применения препарата у телят как 1-й, так и 2-й групп наблюдались следующие симптомы: незначительное учащение дыхания, выделение серозно-слизистых истечений из носовых полостей, сухой и болезненный кашель, усиливающийся при движении, при аускультации прослушивались усиленное везикулярное дыхание и слабые сухие хрипы,

РЕПОЗИТОРИЙ УО ВГАВМ