УДК 636.932.3

ЧЕРСКОВА А.С., ЕРЫШЕВА Д.А., студенты

Научный руководитель ПОРУБЛЕВ В.А., д-р биол. наук, доцент

ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный аграрный университет»,

г. Ставрополь, Российская Федерация

ОСОБЕННОСТИ АНАТОМИИ ТОНКОГО ОТДЕЛА КИШЕЧНИКА ДОМАШНЕЙ НУТРИИ

Введение. Разведение нутрий получило широкое распространение относительно недавно, однако данная деятельность все больше развивается и набирает обороты: эти грызуны дают полезное, диетическое мясо и ценный мех, а их содержание и выращивание не требует крупных финансовых затрат. Доподлинно известно, что здоровье, продуктивность и производительность животных зависят в первую очередь от состояния их пищеварительного аппарата, ведь благодаря ему организм получает вещества, необходимые для роста и развития. Именно поэтому так важно подробно изучать строение, видовые отличия, особенности органов пищеварения сельскохозяйственных животных. Особое внимание при этом необходимо уделять тонкому отделу кишечника, так как в нем происходит пищеварение и всасывание питательных веществ.

Кишечник нутрии изучали В. Ф. Кладовщиков, Г. А. Кузнецов, Ю. А. Яковенко (1979), Ционский Г.С, Рыминская Е. И. (1982), Е. А. Вагин и Р. П. Цветкова (1991), Pérez, W., Lima, М., Bielli, А. (2008) и другие. Однако, в настоящее время остались детально не исследованы и морфометрические параметры каждой кишки тонкого и толстого отделов кишечника домашней нутрии.

Целью исследования являлось изучение строения и морфометрических показателей тонкого отдела кишечника нутрии.

Задачи исследования:

- Изучить особенности строения тонкого отдела кишечника домашней нутрии;
- Определить морфометрические параметры двенадцатиперстной, тощей и подвздошной кишок нутрии.

Материалы и методы исследований. Материалом исследования являлся кишечник, полученный от домашней нутрии, подвергнутой плановому убою в возрасте 1 года в ИП «Агарков».

В работе были использованы такие методы исследования, как препарирование, морфометрия и макрофотография.

Результаты исследований. В ходе исследования было установлено, что тонкий отдел кишечника нутрии состоит из двенадцатиперстной, тощей и подвздошных кишок.

Двенадцатиперстная кишка — *intestinum duodenum* - начинается от пилоруса желудка конусообразным расширением, которое постепенно уменьшается в диаметре на протяжении 8 см. В области ее брыжеечного края прикрепляется поджелудочная железа. Двенадцатиперстная кишка имеет воротный, каудальный изгибы, а в области появления тощекишечного изгиба она переходит в тощую кишку. Общая длина её составляет 35,5 см. Диаметр начального участка равен 27,1 мм, среднего участка - 9,6 мм, конечного участка - 4,8 мм. Объем стенки составляет 16 см 3 .

Тощая кишка — intestinum jejunum - начинается в области первого тощекишечного изгиба. Она подвешена на длинной тонкой прозрачной брыжейке и образует немногочисленные петли. Общая ее длина равна 368 см. Внутренний диаметр начального участка составляет 4,8 мм, среднего участка - 7,9 мм, конечного участка - 8,9 мм.

Подвздошная кишка — intestinum ileum - начинается в области прикрепления слепоподвздошной связки, направляется в толстый отдел кишечника прямо. Не доходя до тела слепой кишки, она поворачивает почти под прямым углом в направлении его начального участка, приобретая дугообразную форму. Подвздошная кишка впадает в толстый отдел кишечника и образует подвздошнослепоободочное отверстие. Длина её составляет 42,5 см. Диаметр начального участка равен 8,9 мм, конечного участка - 8,9 мм. Объем стенки составляет 8 см 3 .

Заключение. 1. Двенадцатиперстная кишка имеет в начальном участке конусообразное расширение длиной 8 см. Длина кишки составила 35,5 см. Диаметр начального участка равен 27,1 мм, среднего участка - 9,6 мм, конечного участка - 4,8 мм. Объем стенки составляет 16 cm^3 .

- 2. Тощая кишка с немногочисленными петлями подвешена на длинной тонкой прозрачной брыжейке. Длина тощей кишки составила 368 см, а диаметр начального участка 4,8 мм, среднего участка 7,9 мм и конечного участка 8,9 мм.
- 3. Подвздошная кишка имеет углообразный изгиб и дугообразную форму, и ее длина равна 42,5 см, диаметр начального участка 8,9 мм, конечного участка 8,9 мм. Объем стенки составляет 8 cm^3 .

Литература. 1. Вагин, Е. А. Кролики, нутрии и птица в приусадебных и крестьянских хозяйствах / Е. А. Вагин, Р. П. Цветкова // М.: Союзбланкоиздат, 1991. 2. Кладовщиков, В. Ф., Кузнецов Г. А., Яковенко Ю. А. Клеточное разведение нутрий / В. Ф. Кладовщиков, Г. А. Кузнецов, Ю. А. Яковенко // М.: РОССЕЛЬХОЗИЗДАТ, 1979. 79 с. 3. Ционский, Г.С., Любительское кролиководство и нутриеводство / Г. С. Ционский, Е. И. Рыминская // Ми.: Ураджай, 1982. 224 с. 4. Pérez, W. Gross anatomy of the intestine and its mesentery in the nutria (Муосаstor соурия) / W. Pérez, M. Lima, A. Bielli // Folia Morphologica [Электронный ресурс]: [Библиогр. база данных] // БД Scopus: [Офиц.сайт]. URL: https://www.scopus.com/home.uri?zone=header&origin=searchbasic.- P. 286-291.

УДК 611.134.45.9

ЧУПРАК Д.И., студент

Научный руководитель ЩИПАКИН М.В., д-р. вет. наук, доцент

ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургская государственная академия ветеринарной медицины», г. Санкт-Петербург, Российская Федерация

МОРФОМЕТРИЯ И СКЕЛЕТОТОПИЯ МАГИСТРАЛЬНЫХ ВЕН ГРУДНЫХ КОНЕЧНОСТЕЙ СОБАК

Введение. В настоящее время одним из главных доступов к парентеральному введению лекарственных препаратов, а также для взятия крови являются вены конечностей, а особенно часто используют вены грудных конечностей. Ветеринарные специалисты иногда на практике сталкиваются с трудностями в постановке катетера, особенно когда животное обезвожено, имеет низкое давление, в случаях реанимации, когда необходимо быстро и оперативно сделать доступ к вене. Для решения данных проблем необходимо более подробно изучить ход и ветвление сосудов у собак, чтобы анатомически представлять их расположение и в дальнейшем, полагаясь на знания топографии вен, устанавливать катетер.

Материалы и методы исследований. Данное исследование проводилось на трупном материале собак 20-40 кг и в количестве пяти штук.

Исследование проводится путём пункции сосуда с последующей катетеризацией и введения через рентгенконтрастного вещества — урографина. Далее выполнялись серии рентгеновских снимков с постепенным заполнением урографином всех сосудов. Описывался ход и ветвление магистральных вен, их морфометрия и скелетотопия.

Результаты исследований. Изучение и описание хода и ветвления вен грудных конечностей началось с поверхностных вен. Поверхностные вены, главным образом, образуются из подкожной вены (*v.cephalica*) и её ветвями. Данная вена с диаметром в 4,40±0,4 мм проходит по краниальному краю ключичноплечевой мышцы. На уровне нижней трети плечевой кости она отдаёт мышечные ветви. У каудального края ключичноплечевой мышцы поверхностная вена образует анастомоз с подмышечной веной (*v. axillobrachialis*) с диаметром от