

Хирургические операции у собак и кошек. / А. А. Паршин, В.А. Соболев, В. А. Созинов; «АКВАРИУМ ЛТД», -Москва: 2010. - 232 с.

УДК 619.618:14-002

ТУМАЩИК В.В., студент

Научные руководители - **БАБАЯНЦ Н.В.**, ассистент; **МИРОНЧИК С.В.**, канд. вет. наук, доцент

УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ОВЦЫ ПРИ ГНОЙНО-КАТАРАЛЬНОМ ЭНДОМЕТРИТЕ

Введение. В настоящее время утвержден комплекс мер по развитию овцеводства в Республике Беларусь на 2019-2025 годы и подтверждена актуальность восстановления данной отрасли [3]. Воспроизводство мелкого рогатого скота напрямую зависит от оказания ветеринарной помощи в послеродовой период. Так, симптоматическое бесплодие может быть результатом воспаления матки, в частности острого гнойно-катарального эндометрита [1]. На практике часто в конкретном случае приходится выбирать или адаптировать схему при лечении овец с акушерской патологией, так как не всегда указана дозировка, например негормональных маточных средств или аналогов простагландина $F2\alpha$ [2].

Материалы и методы исследований. Проведение исследований, постановка диагноза и оказание лечебной помощи овце проведена в стационаре кафедры акушерства УО ВГАВМ в марте 2020 года. При сборе анамнестических данных определено, что на сроке около 3 месяцев суягности после травмы овца абротировала (полный аборт с изгнанием трех плодов с околоплодными оболочками). После аборта общее состояние животного было удовлетворительное, лечение ему не оказывалось. Через неделю рабочий по уходу обратил внимание на некоторое угнетение животного. При клиническом исследовании установлены следующие основные физиологические показатели: $T-40,5\text{ }^{\circ}\text{C}$, $P-80\text{ уд/мин.}$, $D-35\text{ д.д/мин.}$, R_2-3 . У овцы отмечалось угнетение, снижение аппетита. Шерстный покров в области хвоста и бедер влажный. Вульва отечная. Из наружных половых органов выделялся гнойно-катаральный экссудат в количестве около 20 мл. Слизистая оболочка преддверия влагалища отечная, гиперемированная, с наложениями экссудата. Так как для определения состояния матки у овец не применяется ректальное исследование (в отличие от коров) для уточнения диагноза проведено дополнительно ультразвуковое исследование. С этой целью использовали уз-сканер «Sonoace R3», датчик линейного типа «LV5-12/60» с частотой 5 МГц, «акустическое окно» подготовили в области левой голодной ямки. Изображение интерпретировали в режиме «реального времени» и в режиме «стоп-кадр». После постановки диагноза «острый гнойно-катаральный эндометрит», овце проведено комплексное лечение.

Результаты исследований. Одним из основных средств этиотропной терапии при лечении коров с диагнозом «эндометрит» как правило являются внутриматочные препараты. Однако определенные анатомические особенности строения матки овцы затрудняют введение препарата данным способом. Учитывая общую стратегию лечения самок при эндометритах, для овцы составлена следующая схема. В качестве этиотропной терапии: амоксол - по 3 мл внутримышечно двукратно с интервалом 48 часов (с первого дня лечения). В качестве патогенетической терапии: эстровет - 0,5 мл (0,125 мг клопростенола) внутримышечно (первый день лечения); утеротон - 1 мл внутримышечно (второй день лечения). В качестве иммуномодулятора: фосфозал - по 5 мл внутримышечно 1 раз в день в течение пяти дней (с первого дня лечения). Клопростенол (синтетический аналог ПГФ 2α , действующее вещество ветеринарного препарата «Эстровет») снимает тормозящее действие прогестерона на гипоталамо-гипофизарный комплекс, обладает утеротонической активностью. Показан при субинволюции матки, эндометритах, нераскрытии шейки матки.

Пропранолол (действующее вещество ветеринарного препарата «Утеротон») блокирует β -адренорецепторы миометрия и способствует проявлению активности эндогенного окситоцина, тем самым усиливает сокращения гладкой мускулатуры матки. Также показан при субинволюции матки, эндометритах, однако не описано его применение у овец. Через два часа после инъекции эстрвета у овцы отмечались обильные гнойно-катаральные выделения из вульвы, как и после применения утеротона, что подтверждало утеротонический эффект. Однако также наблюдались и побочные действия: учащение пульса до 90 уд./мин., дыхания до 38 д.д./мин. (после применения эстрвета) и мышечная дрожь (после применения утеротона). Поэтому с третьего дня лечения применили пресакральную новокаиновую блокаду - 0,5% раствор новокаина с добавлением 10 МЕ окситоцина, двукратно с интервалом 48 часов. Данное терапевтическое действие способствовало расслаблению шейки матки, раскрытию цервикального канала и лучшей эвакуации экссудата. Динамика клинического состояния овцы в последующем характеризовалась улучшением общего состояния, нормализацией основных физиологических показателей, изменением характера экссудата до катарального, постепенным уменьшением его количества и прекращением выделений из вульвы. На седьмой день наблюдений наступило выздоровление пациента, что было подтверждено ультразвуковым исследованием.

Заключение. При лечении овец с акушерской патологией необходим комплексный подход. Для лучшей эвакуации экссудата из матки целесообразно применение утеротонических препаратов (утеротон, окситоцин) на фоне аналога ПГФ 2α (0,125 мг клопростенола) или пресакральной новокаиновой блокады.

Литература. 1. Кузьмич, Р.Г. *Практическое акушерство и гинекология* / Р.Г. Кузьмич [и др.] – Витебск: УО ВГАВМ, 2017. – С. 380. 2. *Лекарственные препараты, применяемые в акушерстве и гинекологии* / Р.Г. Кузьмич [и др.] – Витебск: УО ВГАВМ, 2017. – С. 112. 3. *Официальный сайт Министерства сельского хозяйства и продовольствия Республики Беларусь [Электронный ресурс]: - Режим доступа <https://mshp.gov.by/> - Дата доступа: 15.04.2020*

УДК 619:615.276

ЩЕРБИНИН Ю.А., студент

Научные руководители - **ПЕТРОВ В.В.**, канд. вет. наук, доцент; **РОМАНОВА Е.В.**, магистр вет. наук, ассистент

УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФЕНА ПРИ ИНФЕКЦИОННО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССАХ И ПАТОЛОГИЯХ С БОЛЕВЫМ СИНДРОМОМ У СОБАК

Введение. Во многих случаях при заболеваниях с болевым синдромом, применение анальгетиков, в том числе и послеоперационное облегчение боли, не является обычной практикой ветеринарной медицины. Важнейшими из так называемых слабых анальгетиков являются нестероидные противовоспалительные средства (НПВС). Их периферическое обезболивание превышает центральное обезболивающее действие. Кроме того НПВС обладают антитромбическим и антиэндотоксическим действием, а также центральным жаропонижающим действием, могут применяться длительное время и не относятся к наркотическим средствам [1].

Материалы и методы исследований. Кетопрофен, входящий в состав препарата, является производным пропионовой кислоты, обладает выраженным противовоспалительным, анальгезирующим и жаропонижающим действием, подавляет агрегацию тромбоцитов. Механизм действия кетопрофена основан на подавлении синтеза простагландинов в результате воздействия на циклооксигеназное и липооксигеназное звено метаболизма