

Наиболее распространенным методом кастрации является хирургический (кровавый), закрытый способ с применением прошивной лигатуры из кетгута. Однако замечено, что нередко случаи аллергической и воспалительной реакции на данный материал. Кроме того, вследствие локализации мошонки в области промежности зачастую четко видны послеоперационные рубцы, а это нередко не устраивает владельцев животных.

Послеоперационные осложнения и проблемы с косметическими дефектами чаще встречаются у высокопородных животных, что может быть связано с генетической предрасположенностью к возникновению реакции гиперчувствительности на чужеродный белок (особенно при использовании кетгута).

В связи с вышеизложенным на кафедре хирургии УО ВГАВМ проводилось экспериментальное исследование эффективности использования модифицированного метода кастрации кобелей. При этом оперативный доступ в косметических целях целесообразно проводить через один разрез впереди основания мошонки. К данному разрезу поочередно подводят оба семенника и осуществляют кастрацию открытым способом. После пересечения влагалищной связки, следует отделить семяпровод от семенника с оставшейся частью семенного канатика. Затем, для профилактики кровотечения из сосудов семенного канатика, его необходимо связать 7-9 узлами с семяпроводом, после чего можно отсечь семенник с придатком.

Полость мошонки и операционную рану необходимо ушить с использованием полимерного рассасывающегося материала. Обязательным условием является строгое соблюдение правил асептики и антисептики.

Операцию по данной методике провели 10 кобелям подобранным по принципу условных клинических аналогов. Во всех случаях какие-либо послекастрационные осложнения отсутствовали, животные уже со 2-го дня после операции вели обычный образ жизни.

На основании проведенных исследований удалось установить, что предлагаемая модификация проведения кастрации проста, эффективна и не вызывает осложнений, что особенно важно при операциях у высокопородных кобелей.

УДК 619: 617.711/.713 – 002: 636.2

РАСПРОСТРАНЕНИЕ И ДИАГНОСТИКА КОНЪЮНКТИВО-КЕРАТИТОВ У МОЛОДНЯКА КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

КОСАЧ С.А., студентка

Научные руководители **ЖОЛНЕРОВИЧ М.Л.**, канд. вет. наук, доцент,
БИЗУНОВА М.В., канд. вет. наук, ассистент

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

В последние годы заболевания глаз сельскохозяйственных животных получили значительное распространение. Причины их возникновения различны - механические, термические, химические, физические (ультрафиолетовая и

рентгеновская радиация), многочисленные биологические и аллергические воздействия.

В СПК «Ольговское» Витебского района в течение 2008-2009 годов регистрируют массовые конъюнктиво-кератиты у молодняка крупного рогатого скота. При поступлении животных на ферму д. Бельновичи у 40% телят в возрасте 3-х месяцев, начиная со второй недели их пребывания, наблюдали первые клинические признаки заболевания: конъюнктивит век и склеры набухшая, веки припухшие, поверхностные сосуды инъецированы, отмечалось обильное слезотечение, светобоязнь, конъюнктивит, склерит. Через 1-2 дня наблюдали очаговое помутнение роговицы голубовато-серого цвета, как правило, в центре различных размеров и интенсивности. У некоторых животных через 10 дней регистрировали изъязвления роговицы, врастание в нее поверхностных и глубоких кровеносных сосудов.

При проведении исследования на установление этиологии данного заболевания больных животных, в зависимости от стадии развития патологического процесса, разделили на две группы (по 5 животных в каждой). Для постановки диагноза у телят с наиболее выраженными клиническими признаками заболевания были взяты мазки-отпечатки с конъюнктивы и роговицы.

При проведении микроскопических исследований после окраски по Романовскому-Гимза были обнаружены риккетсии – внутриклеточные паразиты шаровидной, овальной, палочковидной формы, которые локализовались в цитоплазме клеток десквамированного эпителия, а также вне их и имели синеватую окраску. В мазках-отпечатках у исследуемых животных кроме риккетсий обнаруживали и бактериальную микрофлору: стафилококки, диплококки и палочковидные бактерии.

Дифференциальную диагностику от *Moraxella bovis* осуществляли посевами на 2% глюкозо-кровяной агар. Сыворотку крови больных животных с признаками конъюнктиво-кератита исследовали в РДСК для исключения хламидиозной этиологии. Конъюнктиво-кератиты авитаминозного характера мы исключали на основании клинических признаков и исследования сыворотки крови больных животных на содержание каротина.

Таким образом, на основании клинических признаков и проведенных лабораторных исследований был установлен диагноз – риккетсионный конъюнктиво-кератит.