

патологией молодняке крупного рогатого скота. Из данных анамнеза было установлено, что причиной респираторных заболеваний молодняка явились нарушения микроклимата в телятнике, погрешности в содержании и кормлении телят. Клиническим исследованием больных животных были обнаружены признаки катарального ринита и бронхита. Лабораторным исследованием крови выявлен нейтрофильный лейкоцитоз и повышенная скорость оседания эритроцитов (СОЭ). Лечение больных респираторной патологией телят включало методы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии. С целью санации, дезинфекции и освобождения органов дыхания телят от воспалительного экссудата проводилась безаппаратная аэрозолетерапия йодом однохлористым и алюминием. Экзотермическая возгонка паров йода алюминия и хлоралюминия осуществлялась путём помещения алюминия в однохлористый йод. Аэрозолетерапия проводилась ежедневно в стационарной аэрозольной камере при выключенной вентиляции и плотно закрытых дверях в течение 30 минут. В результате семидневной аэрозолетерапии наступило улучшение клинического состояния животных. Таким образом, безаппаратная аэрозолетерапия является простой, доступной и достаточно эффективной разновидностью терапии для лечения больных респираторными заболеваниями телят.

УДК: 619:617-089.5:636.8

ПРИМЕНЕНИЕ ВНУТРИВЕННОГО ТИОПЕНТАЛ-НАТРИЕВОГО НАРКОЗА ПРИ ЛАПАРОТОМИИ У КОШЕК

ТКАЧЕНКО Н.А., студентка

Научный руководитель **ЛОКТЕВ А.П.**, ассистент

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

В хирургической клинике УО ВГАВМ по различным показаниям проводится значительное количество лапаротомий у кошек.

Мы в своей хирургической практике успешно проводим лапаротомии у кошек, применяя потенцированный тиопентал-натриевый наркоз. В качестве премедикации животному подкожно вводим 0,5 – 1 мл 0,1%-го раствора атропина сульфата, а через 15-20 минут внутримышечно инъецируем рометар 2% в дозе 0,15 мл/кг. В качестве основного (базисного) наркоза используем свежеприготовленный 5% раствор тиопентала натрия, который вводим в подкожную вену голени. Для инъецирования раствора тиопентала натрия применяем внутривенные катетеры № 22 и 24. К катетеру присоединяем инфузионную систему с изотоническим раствором натрия хлорида, вводимого со скоростью 50-70 капель в минуту. К этой же системе подсоединяем инсулиновый шприц с 5% раствором натрия тиопентала. В ходе операции по мере необходимости 5% раствор тиопентала натрия инъецируется по 0,1 мл. При быстром введении может развиваться апноэ и остановка сердечной

деятельности. При введении необходимо следить за дыханием и сердечным толчком. После глубокого вдоха, как правило, наступает сон. При этом темп введения препарата необходимо уменьшить или прекратить инъекцию.

Температура при наркозе, длящемся не более часа, обычно снижается на 0,5-1,5°C, а при более длительном (2–2,5 часа) – на 2-3°C. Дыхание ослабевает тем значительнее, чем глубже наркоз и чем быстрее он развивается, а в отдельных случаях нарушается ритм дыхательных движений. Сильное нарушение дыхания наблюдается только при внутривенном форсированном введении тиопентала натрия. При медленном поступлении препарата в кровь дыхание даже при глубоком базисном наркозе сохраняется в пределах физиологических показателей.

Следует помнить, что при попадании тиопентала в подкожную клетчатку может развиваться её некроз, а при попадании в артерию развивается ее резкий спазм, что тоже может привести к некрозу тканей.

В итоге можно сделать вывод, что внутривенный тиопенталовый наркоз оптимально подходит для проведения лапаротомий у кошек, так как тиопентал натрия является малоядовитым быстродействующим наркотическим веществом. При повторных введениях данного препарата не отмечается ни кумуляции, ни привыкания. Кроме того, к преимуществам тиопентала натрия относится его невысокая стоимость.

УДК 619.618.636

РАСПРОСТРАНЕНИЕ МАСТИТОВ У КОРОВ В УСЛОВИЯХ ОАО «ШЕНИ-АГРОПРОДУКТ» ПРУЖАНСКОГО РАЙОНА БРЕСТСКОЙ ОБЛАСТИ

ФЕДОРЧУК М.А., студентка

Научный руководитель **ЮШКОВСКИЙ Е.А.**, канд. вет. наук, доцент

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

За последние годы количество коров переболевших различными формами мастита, не только не уменьшилось, но и увеличилось. Несмотря на усовершенствование способов диагностики, достаточно точное установление причин и разработку различных методов и способов лечения мастит продолжает быть бичом молочно-мясного скотоводства.

Мы изучили распространение маститов у коров в ОАО «Шени-Агропродукт» Пружанского района Брестской области.

Во время проведения опыта коровы содержались беспривязно в коровнике на 400 голов. Навоз удаляли один раз в день, боксы убирали по мере загрязнения. Рацион животных был сбалансирован по основным питательным веществам. Доение животных проводилось в доильном зале три раза в день. Для доения использовалось оборудование немецкой фирмы «Westfalija».