

Заключение. Полученные результаты исследований свидетельствуют о том, что лития карбонат, по сравнению с другими препаратами (лития сульфат, цитрат и сукцинат), значительно повышает напряженность поствакцинального иммунитета против вируса ИББ.

УДК 636:612.8.01:636.2

СТРОЕНИЕ РОГА КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

АНАШКИН Е.Е., РОМАНОВА Е.В., студенты

Научный руководитель МАСЮКОВА В. Н., канд. вет. наук, доцент
УО «Витебская ордена «Знак Почёта» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

Обезроживание взрослого крупного рогатого скота можно проводить при необходимости в любом возрасте, но следует учитывать анатомическое строение рога.

Целью наших исследований было изучение строения рога у взрослого крупного рогатого скота черно-пестрой породы.

Исследования проведены на пяти головах, полученных от убитых животных, в возрасте 3-7 лет и 30 препаратах рогов в условиях мясокомбината.

Рог имеет три анатомические части: корень, тело и верхушку. На разрезе он состоит из эпидермиса, основы кожи, которая срастается с надкостницей роговых отростков лобной кости. Они имеют внутри пазуху, выстланную слизистой оболочкой, сообщающуюся с лобной пазухой. Эпидермис хорошо развит и образует роговую капсулу (роговой чехол), толщина которой увеличивается от основания к верхушке и выступает за пределы рогового отростка. Эпидермис имеет роговой и ростковый слой. Роговой слой формирует тонкую блестящую восковицу (глазурь), а ростковый - прочный трубчатый рог.

В результате проведенных исследований установлено: толщина рогового чехла у коров в возрасте 5-8 лет в среднем равна у корня 2-3 мм и тела – до 6-7 мм. Длина эпидермиса, выступающего за пределы рогового отростка и не имеющего кровеносных сосудов равна в среднем в возрасте 5-6 лет – 3,5-4,5 см, 7-8 лет – 5-6 см. Основа кожи рога очень богата кровеносными сосудами и нервами и представлена сосочковым и сетчатым слоем. Сосочковый слой в разных участках выражен неодинаково. У корня рога сосочки низкие и расположены часто, а затем постепенно повышаются к верхушке рога. Сетчатый слой основы кожи очень богат кровеносными сосудами и нервами, которые выходят из нервно-сосудистого сплетения расположенного на месте перехода кожи лба в корень рога. Нервно-сосудистое сплетение образовано артерией рога, отходящей от поверхностной височной и нервами слезным и ветвью от дорсального ствола первого шейного спинно-мозгового.

Таким образом, при удалении бескровного участка рогового чехла, для профилактики травматизма, следует учитывать возраст животного. При частичной ампутации необходимо на кожу у основания рога наложить резиновый жгут, для профилактики кровотечения, и провести обезболивание

нервов рога с премедикацией для успокоения животного и снижения болевой чувствительности.

УДК 619:614.48:636.934.57

СЛУЧАЙ НАБЛЮДЕНИЯ ФИБРОЗНО-КИСТОЗНОЙ МАСТОПАТИИ У НЕМЕЦКОЙ ОВЧАРКИ 7 ЛЕТ

БАШУРА А.В., магистрант

Научный руководитель **МАЛАШКО В.В.**, докт. вет. наук, профессор,

КУЗНЕЦОВ Н.А., канд. вет. наук, доцент

УО «Гродненский государственный аграрный университет»,

г. Гродно, Республика Беларусь

Новообразования молочной железы являются одной из наиболее распространенных онкопатологий у собак. Доброкачественные процессы превалируют над злокачественными и способны трансформироваться в последние, что трудно прогнозировать.

Целью работы являлось подтверждение предварительного клинического диагноза окончательным послеоперационным и установление наиболее вероятного прогноза заболевания.

Методика исследования проводилась в Гродненском центре ветеринарной помощи и Гродненском государственном аграрном университете с сентября 2009 по апрель 2010 года. Клинический диагноз установлен исходя из анамнеза, общего клинического и макрометрических методов исследований. Операция по поводу удаления двух новообразований в 5-м правом пакете молочной железы собаки проводилась в городской ветеринарной станции г. Гродно. Послеоперационный диагноз ставился на основе цитологических и гистологических исследований и рассматривался совместно с клиническими признаками и литературными данными.

Полученные результаты. Предварительный клинический диагноз фиброзно-кистозная мастопатия подтвержден лабораторными исследованиями операционного материала и, вероятно спровоцирован гормональным дисбалансом (из анамнеза).

Животное было прооперировано во время полового цикла, что при изменении гормонального фона, предположительно, привело, в течение месяца после операции, к образованию в левом 5-м пакете молочной железы двух миллиметровых сферических упругих узелков. Через 4 месяца от момента формирования и к периоду последующего полового цикла узелки самопроизвольно исчезли и пальпаторно не обнаруживались. На данный момент наблюдения продолжаются.

Ввиду удовлетворительного клинического состояния животного, характера патологического процесса и устраненной вероятности малигнизации перерожденных очагов паренхимы молочной железы, прогноз заболевания определен как благоприятный.