Литература.

1. Баданин Н.В. Вопросы эпизоотологии главнейших гельминтозов каракульской овцы. // Труды УзСХИ, Т. 7, Самарканд, 1949. – с 5-21.
2. Иргашев И.Х. Гельминтозы мелкого рогатого скота в условиях Узбекистана. // Автореф. док. дисс М. 1963. – 24 с.
3. Тайлоқов Т.И. Стронгилятозларга қарши курашиш усулларини такомиллаштириш. // Автореф.канд.дисс.,Самарканд, 1998. - 21с.
4. Иргашев И.Х. Тайлоқов Т.И. Антгелминтикли минерал тузли ялама-ни қўллаш. Проблемы биологии и медицины. Самарканд 1998. №3. с.108-111.
5. Тайлоқов Т.И. Чорвачиликда антгелминтикли минерал тузли яламани қўллаш. Сборник науч. Трудов молодых ученных и специалистов СамСХИ. Самарканд. 1998.с. 58-66.
6. Тайлоқов Т.И., Ҳақбердиев П.С. Кавшовчи хайвонларнинг стронги-лятозларига қарши кураш. Зооветеринария журнали. Тошкент 2009. №2. С.18.

УДК 619:636.1

ЛЕЧЕНИЕ РАН ПАЛЬЦЕВ ЛОШАДЕЙ

Тошмурадов Ж. Т., Очилов У. А., научный руководитель, к.в.н., доцент Каримов М. Г.

Самаркандский институт ветеринарной медицины

Annotation: The article studies the etiopathogenesis of orthopedic diseases and highlights the frequent woundsof acropodia of the horse's locomotor apparatus in the area of the hoof, corolla and metacarpus. Phytopreparations prepared from medicinal herbs "Chistotelbolshoi" were used for the treatment of finger wounds and good results were obtained.

Ключевые слова: лошадь, акроподий, локомоторный аппарат, рана, пальцы, фитопрепарат.

В настоящее время насчитывается и принято на учёт более 240 тысяч породных лошадей в фермерских и частных хозяйствах Республики Узбекистан. В связи сэтим принято Постановление Президента РУз под № ПП-3057 «О дополнительных мерах по дальнейшему развитию коневодства и конного спорта в Республике Узбекистан».

Самой распространенной причиной возникновения травматизма в области акроподий локомоторного аппарата конечностей у лошадей являются механические факторы. К механическим повреждениям относятся: раны, гематомы, растяжения сухожильно-связочного аппарата и перелом костей пальцев, ушибы, болезни копыт, наколы подошвы, засечки, глубокие раны-зарубки, иногда при подковывании ковочным гвоздём [1, 4].

В последние годы среди рабочих и спортивных лошадей очень часто встречаются открытые раны пальцев грудной и тазовой конечностей, характеризующиеся клиническими признаками воспаления и хромотой. При

развитии воспалительной реакции в открытых и закрытых ранах происходит фаза образования и выделения экссудата, характеризующаяся повышением местной и общей температуры тела, отёком, сильной болью и нарушением функций [2]. По характеру раны бывают: резаные, колотые, ушибленные, размозженные, рваные, рубленные, укушенные и огнестрельные. По степени наличия признаков инфекции раны бывают асептические, контаминированные и инфицированные. По глубине проникновения могут быть поверхностные, глубокие и проникающие [5].

У рабочих и спортивных лошадей в частности раны встречаются в области копытных пяток, венчиков, бабок, путовых суставов, пясти и наносят большой экономический ущерб коневодству и спортивной карьере лошадей [4, 5].

Повреждения покровных и глубоких тканей акроподий локоматорных органов у лошадей, особенно обширные, через несколько суток оборачиваются неприятным гнойным воспалением с греющимся околораневым отеком, с отделением сначала жидкого, потом сгущающегося дурно пахнущего экссудата. Причиной гнойного процесса становится несвоевременная или неправильная первичная обработка свежей раны [2].

При патологии и механических повреждениях пальцев лошади в обязательном порядке появляется хромота, боль, кровотечения и др. [6, 7]. Хромота – одна из самых часто встречающихся проблем, причинами часто являются травмы при неправильном содержании животных, механических повреждениях, а также осложнения после перенесённых инфекционных заболеваний и в результате нарушения обмена веществ [4, 5].

Поэтому весьма актуальными являются своевременно проведённые мероприятия, позволяющие определить локализацию процесса, его характер и степень тяжести, что, в свою очередь, позволяет определить эффективность и продолжительность лечения.

Исследовательскую работу проводили в конноспортивном клубе Жамбайского и в частных хозяйствах Челекского района Самаркандской области. Нами было исследовано 52 голов лошадей, участвующих в спортивной игре «Улоккупкари», в возрасте от 5 до 10 лет. В результате проведённого диагностического и статистического иследования выевлены 5 голов с ушибами, 2 головы с наколами подошвы, 6 голов с ранами в области 1-2-3 фаланг пальцев, что составило 25% ортопедических заболеваний дистального отдела конечностей лошадей.

Согласно результатам диагностических исследований, наиболее часто встречались раны в области пясти и фаланг пальцев, животные были подобраны по типу приближенных аналогов. Наиболее тяжелое течение наблюдалось у лошадей с глубоким нагноением мягких тканей при ушибленно-рванных ранах с наличием затоков гноя. При первичном осмотре у всех животных в раневом процессе отмечали фазы гидратации. У исследуемых животных гнойные

процессы на момент первичного осмотра находились на стадии серозного пропитывания тканей, клеточных инфильтраций или эррозионных язв (рис.1 и 2). Отмечали отток гноя и наличие признаков гнойно-резорбтивной лихорадки различной степени. Изучено общее клиническое состояние организма. В основу первоначального лечения включали хирургическую обработку гнойного очага и послеоперационное лечение.

Хирургические обработки зависели от этиологии, вида и степени повреждения мягких тканей. Инфицированный очаг определяли индивидуально, с учётом его обширности, локализации, видовой реактивности лошадей и возраста.

После операционного вмещательства для заживления раны вместо мазей Вишневского и Левомеколя применяли 10% сложную мазь, приготовленную по модификации профессора У.К. Избасарова, к.в.н. М.Г. Каримова и др. из экологически чистых лечебных растений «Чистотел большой». После проведённой операции применяли на второй день 10% сложную мазь после обработки 3% раствором перекиси водорода через день. Лечение проводилось по фазам заживления раны.

Рана запястья и оперативное вмешательство

Рис.1 Поражения пястной кости Рис. 2 Оперативное вмешательство

В связи с этим считаем, что при лечении инфицированных ушибленно-рванных ран пальцев вначале следует применять хирургическую операцию, а затем – комплексную терапию.

Фитопрепарат – 10%-ная сложная мазь, приготовленная из лечебных трав «Чистотел большой» по модификации профессора У.К. Избасарова и др., с эффективностью можно применять для лечения механических повреждений и травм пальцев лошадей.

Применение фитопрепарата на слабо заживающих участках ран пальцев показывает хорошие результаты, ускоряет выздоровление и не требует денежных затрат.

Литература.

1. Ливанова Т.К., Ливанова М.А. «Всё о лошади». Москва. «АСТ - ПРЕСС». С. 343-348.

2. Полякова Е.В. и др. Лечение травм опорно-двигательного аппарата лошадей. Актуальные вопросы ветеринарной медицины. – Новосибирск. 2004. - С. 228-229.

3. Родин И.А. К совершенствование лечебных мероприятий при травматизме у лошадей / И.А. Родин [и др.] // Ветеринария Кубани, 2007. - N 6. - С. 4-5.

4. Дорош М.А. Болезни лошадей - М.: Вече, 2007. - 247 с.

5. Робинсон Э. Болезни лошадей. Современные методы лечения М.: Аквариум Принт, 2014. – 1007 с.

6. Ногтева И.В. и др. Современные методы регенеративной медицины в травматологии и ортопедии лошадей. Иппология и ветеринария. -2012. - № 3(5). - С. 43-50.

7. Руни Д.Р. Хромота лошади: причины, симптомы, лечение / СПб., 2001. - 256 с.

8. Шакалов К.И. Частная ветеринарная хирургия. Москва. 1986.

УДК 619:616.006.447-097.3:636.22.2:578

ҚЎЙЛАР БРАДЗОТ КАСАЛЛИГИДА ПАТОЛОГОАНАТОМИК ЎЗГАРИШЛАР ВА ТАШХИС ҚЎЙИШ

Кичик илмий ходим Р.М. Урақова
Илмий раҳбар в. ф. д., И.Х. Салимов
Ветеринария илмий-тадқиқот институти

Аннотация. В статье представлены результаты диагностики, патологонатомических изменений, бактериологических исследований, дифференциальной диагностики при брадзоте у овец.

Ключевые слова: брадзот болезин, Китт-Тароции, анаэроб, патологик материал, диагноз, биопроба, Cl.Oedematiens, бацилла, морской свенок.

Мавзунинг долзарблиги. Чорвачиликнинг асосий соҳаларидан бири ҳисобланган қўйчиликни ривожлантириш ва рентабеллигини оширишда давлат, фермер ҳамда хусусий хўжаликлардаги қўйлар бош сонини кўпайтириш, маҳсулдорлигини ошириш, соғлом қўзи олиш, уларни тўғри парваришлаш, турли касалликлардан сақлаш каби омилларга боғлиқдир.

Шунингдек, қўйлар орасида учрайдиган брадзот касаллиги қоракулчилик сохасига катта иқтисодий зарар келтириши бугунги куннинг долзарб муаммолардан бири ҳисобланади.

Қўйларнинг инфекцион касалликлари орасида қўйларнинг брадзот касаллиги ўзига хос муҳим ўринэгаллайди.Брадзот касаллиги билан ёши ва наслидан қатъий назар семизлиги юқори, бўлган қўйлар касалланади. Брадзот касаллиги яшин тезлигида ва ўта ўткир шаклларда кечиб, касалланган қўйлар жуда қисқа вақт ичида (20-30 дақиқа, баъзида 2-8 соат) нобуд бўлади. Брадзот касаллигидан келаётган иқтисодий зарар жуда катта бўлиб, отарларда 15-20% қўйларнинг касалланиши, уларнинг 100% нобуд бўлиши қайд этилган. Соғлом