

Целью исследований на кафедре хирургии УО ВГАВМ явилась оценка эффективности универсального способа визуального контроля постановки интубационной трубки собакам и кошкам без применения ларингоскопа. Для эксперимента были подобраны две группы животных, 10 собак и 10 кошек в каждой. Экспериментальных животных взвешивали, вводили транквилизатор и через 10-15 минут наблюдали выраженную седацию. Животных фиксировали, обеспечивали венозный доступ при помощи периферического внутривенного катетера № 20 или 22 и проводили вводный наркоз пропафолом. Для устранения возможного отека в области гортани и трахеи животным предварительно внутривенно вводили кортикостероиды, а также обрабатывали интубационную трубку кортикостероидной мазью. Для обеспечения визуального контроля постановки интубационной трубки у животного фиксировали и несколько оттягивали краниоventрально надгортанник при помощи двух тонких однозубых раневых крючков. При этом четко становится видно пространство между черпаловидными хрящами, открывающее проход в трахею. В открытое пространство аккуратно проводили заранее подобранную по размеру интубационную трубку и фиксировали ее в трахее, накачивая воздухом расширительную манжету. При необходимости извлечь интубационную трубку из расширительной манжеты удаляли воздух и устранили трубку во время выдоха животного.

Во всех случаях применения данного способа интубирования у экспериментальных животных какие-либо осложнения отсутствовали.

На основании полученных данных можно сделать заключение, что использованный нами способ визуального контроля постановки интубационной трубки является универсальным, эффективным, успешным и безопасным.

УДК 619:616-007.43:636.7

КРАВЧЕНКО П.И., МОГИРОВА Ю.А., студенты

Научный руководитель: **ЖУРБА В.А.**, канд. вет. наук, доцент
УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия
ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ПРОМЕЖНОСТНЫХ ГРЫЖ У СОБАК

На сегодняшний день имеется немало различной информации по этиологии, диагностике и лечению животных с грыжевой патологией. Однако поступают животные с грыжевой патологией, располагающейся в области между анусом и половыми органами. Клинически наблюдается припухлость, зачастую твердой консистенции, животное беспокоится, нередко отмечается нарушение мочеиспускания при этом температура, пульс и дыхание могут находиться в пределах физиологической нормы. В результате перед врачом встает вопрос, что это такое, ставятся различные диагнозы, но зачастую все они оказываются неверными.

Целью наших исследований было клинических особенностей и характерной картины развития промежностных грыж у собак.

При поступлении в клинику животных с грыжевой патологией, находящейся около анального отверстия, в данной области может наблюдаться опухоль, гематома, отек тканей – например при воспалении предстательной или около анальных желез. Ннами велось изучение места поражения с подробными записями. Учитывали место расположения, внешний вид, консистенцию, местную температуру тела, клиническое состояние животных и проводили дифференциальную диагностику.

В результате проведенных исследований нами было установлено следующее. Промежностная грыжа выглядит как мягкое безболезненное выпячивание округлой формы с одной или с двух сторон от ануса в области промежности. В грыжевом мешке зачастую наблюдается: предстательная железа, сальник и петля прямой кишки. Иногда в промежностную грыжу может выпадать мочевого пузырь и там ущемляться (это было отмечено у трееисследуемых собак). В этом случае у собаки резко ухудшается самочувствие, грыжа становится напряженной и болезненной, мочеиспускание становится невозможным. Один из основных симптомов промежностной грыжи - затруднение при дефекации.

Зачастую причиной грыжи служит увеличение предстательной железы, которая постоянно давит на мышцы дна таза, вызывает их атрофию и последующий разрыв брюшины.

Для подтверждения диагноза прибегают к пункции, так как зачастую выходит мочевого пузырь, отмечается истечение мочи.

По нашему мнению, для оказания своевременной квалифицированной хирургической помощи животному необходимо четко проводить дифференциальную диагностику, потому что от этого в дальнейшем зависит и оперативный прием.

УДК 619:616-007.43:636.7

КРАВЧЕНКО П.И., МОГИРОВА Ю.А., студенты

Научный руководитель: **ЖУРБА В.А.,** канд. вет. наук, доцент

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

ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРОМЕЖНОСТНОЙ ГРЫЖИ У СОБАК

В клинику кафедры хирургии зачастую обращаются владельцы животных с такой патологией у питомцев, как грыжевая патология. Чаще всего это пупочные, интравагинальные или паховые грыжи. Возникновение данной патологии у собак не редкость, чнго не скажешь о промежностной грыже. Подходы к ее лечению отличаются от других грыж.

Целью работы явилась отработка техники оперативного лечения промежностной грыжи у собак. Для этого нами были прооперированы 3 собаки с такой патологией, с применением различных хирургических приемов и методов. На наш взгляд, необходимо при операции учитывать содержимое грыжевого мешка, а при ущемлении мочевого пузыря надо