большеберцовый нервы имеет выраженные индивидуальные различия. Указанные варианты анатомии седалищного нерва, являются клинически значимыми, так как при блокаде седалищного нерва без использования верификации методом ультразвуковой визуализации возможны осложнения в виде частичной блокады из-за введения анестетика ниже места бифуркации. Также быстрое распознавание хода седалищного нерва делает хирургические вмешательства более точными и эффективными, так как его топография тесно связана с различными структурами нижней конечности. Кроме того, надо отметить, патогенез синдрома грушевидной мышцы довольно часто ассоциируют с анатомическими вариациями деления седалищного нерва.

УДК: 614.8:539.16.047:619:614.211/.212
ЦЫГАНОВ А.В., магистрант (Российская Федерация)
Научный руководитель **Гапонова В.Н.**, канд. вет. наук,
ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет ветеринарной медицины», г.Санкт-Петербург, Россия

МОЩНОСТЬ ЭКВИВАЛЕНТНОЙ ДОЗЫ КАК ИНДИКАТОР РАДИАЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ВЕТЕРИНАРНЫХ КЛИНИК.

Ежегодное увеличение численности организаций, использующих техногенные источники ионизирующего излучения, увеличение радиационно-опасных объектов, физического старения радиационно-опасных объектов в крупных мегаполисах создают повышенный уровень радиационного фона в сравнении с данным показателем в сельской местности.

В соответствии с Нормами радиационной безопасности (НРБ-99) и Основными санитарными правилами обеспечения радиационной безопасности (ОСПОРБ-99/2010) в организациях, где используется рентгенологическая установка, помимо периодического контроля таких показателей как освещенность и микроклимат, необходимо проводить регулярный мониторинг как уровня радиационного фона, так и мощности эквивалентной дозы.

Проведение дозиметрического и радиологического контроля в рентгенологических кабинетах является необходимым условием для обеспечения радиационной безопасности, как персонала, так и пациентов.

Целью исследования являлся контроль мощности эквивалентной дозы во время проведения рентгенологического исследования в помещениях ветеринарных клиник г. Санкт-Петербурга.

Исследования проводились в 9 ветеринарных клиниках г. Санкт-Петербурга Фрунзенского, Кировского и Выборгского районов.

В качестве измерительных приборов использовались и дозиметр-радиометр ДКС-96 и индикатор радиоактивности «RADEX».

Измерение уровня мощности эквивалентной дозы проводили в рентгенологическом кабинете до начала снимка, во время и после снимка животного, на улице (дворовая территория клиники), в холле и в смежном помещении клиники. Во время рентгенологических снимков данные с индикатора радиоактивности записывались на видео устройство, установленное в рентгенологическом кабинете.

В каждом помещении регистрировали по 5 значений с измерительного прибора и определяли среднее. В качестве единиц измерения мощности эквивалентной дозы применялись микро Зиверты в час (мкЗв/ч).

По результатам, представленным в таблице, мы можем видеть, что диапазон колебаний мощности эквивалентной дозы в течение рабочего дня составлял от 30 до 35%. Так, в клиниках Фрунзенского района уровень мощности эквивалентной дозы колебался в пределах 30% (с 0.15±0.01 до 0,20±0.01 мкЗв/ч), в клиниках Кировского района - в пределах 35% (с 0.13±0.01 до 0.20±0.02 мкЗв/ч) и в клиниках Выборгского района – в пределах 30% (с 0.14±0.01 до 0.20±0.01 мкЗв/ч).

В рентгенологичеком кабинете во время работы рентгенологического аппарата уровень мощности эквивалентной дозы также претерпевал изменения: в ветеринарных клиниках Фрунзенского района он увеличивался с 0.17±0.02 до 0.20±0.01 мк Зв/ч (на 15%), в клиниках Кировского района - с 0.13±0.01 по 0.20±0.02 мкЗв/ч (на 35%), в клиниках Выборгского района с 0.16±0.01 до 0.20±0.01 мкЗв/ч (на 20%).

В ветеринарных клиниках Фрунзенского и Выборгского районов отмечалось незначительное увеличение мощности эквивалентной дозы в помещениях на 13 и 7 % соответственно в сравнении с данными показателями на улице. В Кировском районе уровень мощности эквивалентной дозы в клинике не отличался от данного показателя на улице и составлял 0.15±0.01 мкЗв/ч.

Наибольшее повышение уровня мощности эквивалентной дозы во всех клиниках отмечалось в рентгенологическом кабинете после проведения рентгенологического исследования животных.

На основании данных измерений можно сделать вывод, что в целом уровень мощности эквивалентной дозы, как на улице, так и внутри клиник, до и после проведения рентгенологических снимков находился в пределах нормы. Во Фрунзенском, Кировском и Выборгском районах уровень мощности эквивалентной дозы суще-

ственно не отличался и оставался в пределах нормы данного показателя для г. Санкт-Петербург – 0.31 мкЗв/ч.

Систематический мониторинг уровня мощности эквивалентной дозы помогает выявить возможные отклонения данного показателя от общепринятых нормативных значений. В целом мощность эквивалентной дозы в период проведения рентгенологических исследований в рентгенологическом кабинете изменялась не более, чем на 34%, что говорит о правильной эксплуатации рентгенологической установки и ее безопасности для окружающих. Незначительное повышение мощности эквивалентной дозы могло отмечаться в связи с изменениями погодных условий, особенностями системы вентиляции клиник, что не оказывало негативного воздействия на персонал и пациентов клиник. Основные требования и нормы по обеспечению радиационной безопасности персонала, пациентов и населения при проведении медицинских рентгенологических процедур с диагностической, профилактической, терапевтической или исследовательской целями в рентгенологических кабинетах (диапазонах клиник) выполняются и нарушений не выявлено.

УДК: 618.11-085:636.2

ЧЕРНЫШЕВ Р.С., студент (Российская Федерация)
Научный руководитель **Никитин Г.С.**, канд. вет. наук, доцент,
ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет ветеринарной медицины», г. Санкт-Петербург, Российская Федерация

ОПЫТ ЛЕЧЕНИЯ КОРОВ С ГИПОФУНКЦИЕЙ ЯИЧНИКОВ

Гипофункция яичников относится к часто встречающимся патологиям репродуктивной системы у коров, особенно высокопродуктивных. Как следствие гипофункции яичников у коров увеличивается сервис-период, что наносит значительный экономический ущерб хозяйствам. Чаще данная патология регистрируется у самых продуктивных коров из стада с удоем от 9500 кг молока и выше. В настоящее время поиск лекарственных препаратов, позволяющих в короткий срок восстановить функцию яичников у коров является актуальным и необходимым.

Цель исследований – определить терапевтическую эффективность применения препаратов «Гемобаланс», «Динолитик» и «Сурфагон» при комплексном лечении коров с гипофункцией яичников.

Была сформирована группа из 5 коров, при ректальном исследовании которых была определена гипофункция яичников. Диагноз подтверждался по результатам ультразвукового исследования яич-