

положительно влияет на гематологические показатели у поросят в послеоперационный период.

Литература. 1. Веремей, Э. И. Влияние постоянного магнитного поля и УФО крови на заживление операционных ран / Э. И. Веремей // *Магнитобиология и магнитотерапия : тезисы докладов Всесоюзного симпозиума с международным участием.* – Сочи : Куйбышев, 1991. – С. 206. 2. Веремей, Э. И. Влияние облученной УФ-лучами гетерогенной крови, обработанной постоянным магнитным полем на овец, больных копытной гнилью / Э. И. Веремей, В. А. Лукьяновский // *Современные проблемы ветеринарной хирургии : материалы Международной научно-практической конференции, посвященной 90-летию со дня рождения Заслуженного деятеля науки Украины, доктора ветеринарных наук, профессора Магда Ивана Ивановича / Харьковский зооветеринарный институт.* – Харьков, 1994. – С. 25–26.

УДК 619:615.849.1

ГРУДЬКО М. С., ГЕРМАН С. И.

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

ОСОБЕННОСТИ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОМФАЛИТА У ПОРОСЯТ

Резюме. Омфалит часто встречающаяся патология в свиноводческих хозяйствах. Результатами исследований подтвердили, что операция выполнима в производственных условиях и имеет экономическое значение.

Ключевые слова. Омфалит, поросята, пупочный канатик.

Введение. В настоящее время важная роль в обеспечении населения страны качественными продуктами животноводства отводится высокотехнологической отрасли – свиноводству, которая способна снабжать перерабатывающие предприятия в достаточном количестве мясом и промышленным сырьем. Однако интенсификация этой отрасли представляет сложный процесс, включающий решение организационных вопросов, связанных со своевременным и рациональным проведением профилактических и лечебных мероприятий против незаразной патологии.

Среди незаразных заболеваний значительный экономический ущерб свиноводству наносят хирургические болезни, по причине которых хозяйства вынуждены нести большие экономические потери из-за снижения привесов, преждевременного убоя и падежа, вызванного различными осложнениями основного патологического процесса. Несмотря на успехи в изучении распространенности, этиологии и

патогенеза хирургической патологии, проблема ее своевременной, высокоэффективной профилактики и лечения остается актуальной [1, 2, 3].

По мнению В.А. Гирина, одной из распространенных форм хирургической патологии у новорожденных животных является воспаление пупка – омфалит, возникающий в результате воздействия условно-патогенной микрофлоры на фоне низкой естественной резистентности организма. При этом гибель их в период с 5 по 15 сутки после рождения доходит до 10,5%. Болезнь проявляется в локально-воспалительной или диффузно-метастатической формах. При гнойных омфалитах поражаются не только периферические ткани, но и пупочные артерии и вены, располагающиеся в брюшной полости, а также кишечник, печень, мочевого пузыря. На этой почве возникает перитонит, спайки кишечника, абсцессы в печени и легких, что зависит от степени тяжести течения данного заболевания. Его мнение поддерживают и другие авторы, считающие, что омфалиты, а также септическое воспаление пуповины и прилегающих тканей вентральной брюшной стенки у поросят постнатального периода возникают при нарушении санитарных условий содержания. В свиноводческих хозяйствах в перинатальный период 18,7% поросят погибает от пупочного сепсиса, причинами возникновения которого являются стрептококки, стафилококки, кишечная и синегнойная палочки, протей. Заражение происходит от больных свиноматок с метритами, эндометритами, вагинитами или маститами [1].

В работе А.Н. Елисеева и соавторов указывается, что особую опасность для поросят постнатального периода представляют хирургические болезни тканей пупочной области. Так, в отдельных хозяйствах в осенне-зимний период в животноводческих помещениях отмечается повышенная влажность и загазованность, пониженный температурный режим, все это способствует гнойным заболеваниям в области вентральной брюшной стенки [3].

Материалы и методы исследований. В условиях клиники кафедры общей, частной и оперативной хирургии УО «Витебская государственная академия ветеринарной медицины» была проведена операция по устранению хронического воспаления пупочного канатика у поросенка 2-месячного возраста.

До оперативного вмешательства у животного было проведено клиническое исследование. Измеряли температуру, пульс, дыхание. В пупочной области была обнаружена припухлость величиной около 8–10 см в диаметре, округлой формы, плотной консистенции, умеренно болезненная, без повышения местной температуры. Установлен диагноз: воспаление пупочного канатика (омфалит).

Перед проведением операции животное зафиксировали на операционном столе в спинном положении. Подготовка операционного поля осуществлялась по общепринятой методике.

Для наркоза поросенку использовали 1% раствор анестофола в дозе 4,5 мл в краевую вену уха, а также применили местное инфильтрационное обезболивание 0,5% раствором новокаина по месту разреза.

Результаты исследований. В ходе операции в пупочной области делали веретенообразный разрез кожи, подкожной клетчатки и фасции. Затем, не вскрывая брюшную полость, аккуратно отпрепарировали от брюшной стенки плотное образование. По ходу оперативного вмешательства останавливали кровотечение путем тампонады и при помощи гемостатических пинцетов. После удаления пораженных тканей на операционную рану наложили 2 ряда швов: по Плахотину-Садовскому и скорняжный. На кожу был наложен узловый шов. После чего операционную рану обработали алюмиспреем.

Послеоперационных осложнений у животного не наблюдалось.

Заключение. Данная операция выполнима в производственных условиях и имеет экономическое значение в повышении сохранности поголовья поросят и увеличении производства продукции свиноводства.

Литература. 1. Гирич, В. А. Иммуный ответ при пупочном сепсисе у телят // Проблемы хирургической патологии сельскохозяйственных животных : тез. докл. Всес. науч. конф. – Белая Церковь, 1991. – С. 59–60. 2. Комплексный метод лечения поросят с хирургической патологией в условиях свиноводческих комплексов / С. М. Коломийцев [и др.] // Вестник Курской государственной сельскохозяйственной академии. – 2014. – №1. – С. 55–57. 3. Хирургические болезни тканей пупочной области поросят постнатального периода / А. Н. Елисеев [и др.] // Вестник Курской государственной сельскохозяйственной академии. – 2011. – Т. 4. – № 4. – С. 72–73.

УДК 619:617.555

ГУСАКОВА Е. А., РУКОЛЬ М. В., ХОДАС В. А., канд. вет. наук, доцент

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

ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПУПОЧНОЙ ГРЫЖИ У СОБАКИ

Резюме. Содержимое грыжевого мешка вправили в брюшную полость. После его ревизии последний иссекли и на пупочное кольцо наложили два петлевидных шва. Кожную рану закрыли узловатым швом.

Ключевые слова. Грыжа, собака, операция, херниотомия.

Введение. Смещение органов брюшной полости вместе с париетальным листком под кожу или в другие ткани и полости называется грыжей. Чаще всего регистрируются пупочные грыжи. Эти грыжи