

**Заключение.** Таким образом, у лошадей выявили поражение второго и третьего нейронов симпатической нервной системы.

**Литература:** 1. Chambers, D. *Horner's syndrome following obstetric neuraxial blockade a systematic review of the literature* . D. Chambers, K.Bhatia // *Int. J. Obstet. Anesth.* –2018. – №35. – P. 75-87. 2. Petersen-Jones, S. M. *Neuro- ophthalmology* / S. M. Petersen-Jones // *British Veterinary Journal* . – 1989. – № 145. – P. 99–120. 3. Simoens, P. *Horner's syndrome in the horse: a clinical, experimental and morphological study* / P. Simoens [et al.] // *Equine Vet. J. Suppl.* – 1990. – № 10. – P. 62–65.

УДК 619:617.3:636.7

**ЖУРБА В. А.**, канд. вет. наук, доцент, **ДАРАСЕВИЧ А. С.**, **ВАСИЛЕВИЧ А. В.**, **БОГДАНОВИЧ А. С.**

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

### **ОТРАБОТКА ХИРУРГИЧЕСКИХ ПОДХОДОВ ПРИ УДАЛЕНИИ ПРИБЫЛЫХ ПАЛЬЦЕВ У СОБАК**

**Резюме.** У собак многих пород прибылые пальцы необходимо удалять, так как в период жизнедеятельности животного они зачастую травмируются и тем самым инфицируется раневая поверхность, что приводит к развитию гнойного поражения.

**Ключевые слова.** Собаки, порода, пальцы, операция.

**Введение.** В норме у собак на тазовых конечностях четыре опорных пальца. Иногда рождаются щенки, у которых есть дополнительный (прибылой) палец на внутренней стороне задней лапы, в области плюсны.

Таких пальчиков может быть несколько. Чаще всего такие пальцы имеют только одну или две фаланги и держатся лишь на коже. Реже встречаются полноценно сформированные прибылые пальцы [1]. Такие «дополнительные» пальцы встречаются у собак всех пород и у метисов.

Щенкам тех пород, которым не положено иметь прибылые пальцы, их рекомендуется удалять в возрасте 3-6 дней. Эта процедура проводится без анестезии и довольно проста (особенно, если прибылой палец держится только на коже) [1, 2]. При удалении прибылых пальцев в более старшем возрасте зачастую применяют сочетанный наркоз [2].

Собакам, владельцы которых не собираются посещать выставки, прибылые пальцы удаляют, только если есть риск их травмирования (например, при регулярном груминге, или при активном движении по пересеченной местности). Если у собаки есть прибылые пальцы, важно не забывать стричь на них когти – они не стачиваются при ходьбе и могут достигать значительных размеров, впиваясь в кожу.

После удаления прибылых пальцев, у собак уменьшается риск травмирования рудиментарных органов во время бега, игр или драк с соплеменниками. Да и владельцам намного проще ухаживать за питомцем.

Есть породы собак, которым по стандарту положено иметь прибылые пальцы: это бриары, пиренейские горные собаки, босероны, лундехунды и некоторые другие.

**Материалы и методы исследований.** Исследования проводились в условиях клиники кафедры общей, частной и оперативной хирургии, группы животных формировались по мере поступления собак в клинику для удаления прибылого пальца. Всего для опыта были сформированы 2 группы по 3 собаки в каждой согласно клиническим аналогам в возрасте 2-3 месяца. После клинического исследования и применения сочетанного наркоза проводили подготовку операционного поля – выстригали шерсть, обрабатывали кожу антисептиками. У животных обеих групп после наступления обезболивания, накладывали гемостатический пинцет на палец сзади сустава. Затем ножницами или скальпелем иссекали палец.

Палец, имеющий сустав, вылушивают, вводя ножницы или скальпель в суставную щель. После остановки кровотечения на края раны в первой группе собакам накладывали узловатый шов и обрабатывали послеоперационную рану, у животных второй группы раневая поверхность прижигалась электрокоагулятором. Животным обеих групп накладывали мягкую повязку для прикрытия раневой поверхности. Чтобы в прооперированную область не попала грязь, и собака не могла разлизать, на шею псу рекомендовали надевать «елизаветинский» воротник до полного заживления. Раневую поверхность каждый день обрабатывали антисептиком. В первой опытной группе швы снимали через 7 суток после проведенной операции.

**Результаты исследований.** Клинически установлено, что перед операцией у всех животных температура, пульс и дыхание находились в пределах физиологической нормы. После операции и в период наблюдения у животных обеих групп не наблюдалось увеличение основных клинических показателей, осложнений также не наблюдалось.

У животных первой опытной группы заживление протекало по первичному натяжению, и после снятия швов раневого дефекта не наблюдалось. Во второй опытной группе, где проводили прижигание раневой поверхности, заживление шло под струпом, и после снятия повязки наблюдали неполное закрытие раневого дефекта. Повязку оставляли на трое суток до полной эпителизации дефекта.

**Заключение.** Рекомендуем прибылые пальцы щенкам удалять в возрасте 3-6 дней. В более старшем возрасте для быстрой эпителизации раневого дефекта – проводить наложение швов на рану, что гарантирует течение заживления по первичному натяжению и сократит сроки выздоровления на трое суток.

**Литература.** 1. *Оперативная хирургия с топографической анатомией животных : учебное пособие для студентов учреждений высшего образования по специальностям «Ветеринарная медицина», «Ветеринарная санитария и экспертиза» / Э. И. Веремей [и др.] ; ред. Э. И. Веремей, Б. С. Семенов. – Минск : ИВЦ Минфина, 2013. – 576 с.* 2. *Общая анестезия животных : рекомендовано УМО по образованию в области сельского хозяйства учеб.-метод. пособие для студентов учреждений высшего образования, обучающихся по специальностям: 1 – 74 03 02 «Ветеринарная медицина», 1-74 03 04 «Ветеринарная санитария и экспертиза», 1 – 74 03 05 «Ветеринарная фармация» / В. А. Журба [и др.]. – Витебск : ВГАВМ, 2019. – 68 с.*

УДК 619:616.596–089:615.28:636.2

**ЖУРБА В. А.**, канд. вет. наук, доцент, **КОВАЛЕВ И. А.**, магистр вет. наук, **КИРДАН О. В.**, **ЛОСЬ А. И.**

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

### **ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПОВИЦИДА ПРИ ЛЕЧЕНИИ КОРОВ С ГНОЙНЫМИ ПОДОДЕРМАТИТАМИ**

**Резюме.** *Купирование гнойно-некротических поражений в дистальном отделе конечностей у коров зачастую требует продолжительного времени и правильного подхода к подбору препаратов и методов, применяемых для лечения животных.*

**Ключевые слова.** *Коровы, лечение, гнойно-некротические поражения, пододерматит.*

**Введение.** Болезни конечностей у крупного рогатого скота диагностируются довольно часто на животноводческих комплексах и занимают порядка 50% от всех хирургических патологий, регистрируемых в хозяйствах. Одной из острых проблем остается профилактика и лечение гнойных пододерматитов у коров [2].

Для купирования гнойного процесса и быстрой адсорбции экссудата необходимо проводить системную ортопедическую расчистку и применить препараты, ускоряющие выведение гноя из раны [1].

Многие из предлагаемых лекарственных средств в своем составе содержат антибиотики, что вследствие лечения приводит к ограничению использования продукции (молока) и увеличивает период ожидания, то есть период от последнего введения препарата до того момента, когда его остаточные количества не обнаруживаются в молоке. Применение постоянно одного и того же препарата может вызвать привыкание к