

вып. 2, ч.1. – С. 139–142. 3. Курдеко, А. П. Модернизация, реконструкция и строительство молочных ферм и комплексов: научно-практические рекомендации / А. П. Курдеко [и др.] / УО «БГСХА», РУП «НПЦ НАН Беларуси по животноводству». – г. Горки, 2011. – 132 с. 4. Организационно-технологические требования при производстве молока на молочных комплексах промышленного типа. / И. В. Брыло [и др.]; Министерство сельского хозяйства и продовольствия Республики Беларусь. – Минск: Журнал «Белорусское сельское хозяйство», 2014. – 108 с. 5. Профессиональный подход к обслуживанию скота на молочных комплексах / Э. И. Веремей [и др.] // Наше сельское хозяйство. – 2013. – №12(68). – С. 56–58. 6. Клиническая ортопедия крупного рогатого скота : учебное пособие для студентов учреждений высшего образования по специальностям "Ветеринарная медицина", "Ветеринарная санитария и экспертиза", "Ветеринарная фармация" / Э. И. Веремей [и др.] ; ред. : Э. И. Веремей. – Минск : ИВЦ Минфина, 2014. – 230 с.

УДК 9:616.131

КОСТЫЛЕВ В. А., канд. вет. наук, доцент, **ГОНЧАРОВА А. В.**, канд. вет. наук, доцент, **ШТАУФЕН А. В.**, канд. биол. наук

ФГБОУ ВО «Московская государственная академия ветеринарной медицины и биотехнологий – МВА имени К.И. Скрябина», г. Москва, Россия

РЕНТГЕНОГРАФИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СЕРДЦА У СОБАК С МИКСОМАТОЗНОЙ ДЕГЕНЕРАЦИЕЙ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА

Резюме. Рентгенографическое исследование грудной полости является неотъемлемой частью при диагностике заболеваний сердца. На начальных этапах дегенерации митрального клапана сердечный силуэт не изменен. Рентгенологически левое предсердие занимает каудо-дорсальную область силуэта сердца в боковой проекции. При отсутствии увеличения левого предсердия каудальная часть трахеи изгибается вентрально над каудальным аспектом сердечного силуэта. Рентгенографически обнаруживают расширение легочных вен, отражающее повышение легочного венозного давления. Расширение легочных вен свидетельствует о застое в легких и может предшествовать развитию отека легких.

Ключевые слова. Миксоматозная дегенерация клапанов сердца, рентгенография, регургитация, левое предсердие (ЛП).

Введение. В большинстве случаев рентгенография грудной клетки является важным элементом диагностического подхода к пациенту с миксоматозной дегенерацией клапанов. Заболевание распространено среди

собак, характеризуется быстрым прогрессированием с постепенным нарастанием клинических признаков. Чувствительность рентгенографии грудной клетки для разграничения конкретных камер сердца может иметь ряд ограничений, но, в целом, позволяет оценить размер левого предсердия. Благодаря тому, что в подавляющем большинстве случаев увеличение левого предсердия предшествует развитию отека и, позволяет предугадать левосторонний кардиогенный отек легких, который вторичен по отношению к миксоматозной дегенерации клапанов [1].

Материалы и методы исследований. Исследование проводилось на кафедре ветеринарной хирургии ФГОУ ВО «Московская государственная академия ветеринарной медицины и биотехнологии – МВА имени К.И. Скрябина». Объектами исследования были 50 собак с миксоматозной дегенерацией атриовентрикулярных клапанов различной выраженности. Рентгенографию выполняли на аппарате DIAGNOSTIC X-RAY UNIT.

Результаты исследований. Рентгенографическая характеристика сердца у собак с миксоматозной дегенерацией клапанов была следующей: на начальной стадии заболевания, при отсутствии увеличения левого предсердия каудальная часть трахеи изгибалась вентрально над каудальным аспектом сердечного силуэта. В дальнейшем, при прогрессировании недостаточности митрального клапана левое предсердие увеличивалось, каудальная граница сердечного силуэта выпрямлялась, и трахея в разной степени сдавливалась дорсально. При выраженном течении заболевания левое предсердие значительно расширялось, а левый основной бронх сужался, и трахея принимала направление, параллельное грудным позвонкам. В некоторых случаях, при сильном увеличении левого предсердия, оно имело вид объемного образования, которое разделяло основные бронхи. В вентродорсальной проекции левое предсердие было расположено вблизи от центра сердечного силуэта. Значимым рентгенографическим критерием при увеличении левого предсердия являлось разделение основных бронхов в разные стороны.



Рисунок 1 – Рентгенография грудной клетки в правой вентральной проекции. Увеличение тени сердца

Заключение. Рентгенография грудной клетки является легко выполнимым и информативным исследованием для характеристики области сердца у собак с миксоматозной дегенерацией клапанов. Рентгенографическое исследование позволяет оценить размер левого предсердия, обосновать стадию развития заболевания и спрогнозировать развитие кардиогенного отека легких.

Литература. 1. Стекольников, А. А. Рентгенодиагностика в ветеринарии : учебник / А. А. Стекольников, С. П. Ковалев, М. А. Нарусбаева. – Санкт-Петербург : Спец Лит, 2016. – 379 с.

УДК 619:617.018.26:636.2

КОСТЮК Н. И., канд. вет. наук, **ЛОМАКО Ю. В.**, канд. вет. наук, доцент, **БАРСУКОВА М. В.**

РУП «Институт экспериментальной ветеринарии им. С.Н. Вышелесского», г. Минск, Республика Беларусь

РУКОЛЬ В. М., д-р вет. наук, профессор, **БОРИСИК Р. Н.**, магистр УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

ВЛИЯНИЕ МЕЗЕНХИМАЛЬНЫХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ЖИРОВОЙ ТКАНИ НА АКТИВИЗАЦИЮ РЕГЕНЕРАЦИИ РАН У КОРОВ

Резюме. *Оценена возможность использования мезенхимальных стволовых клеток из жировой ткани крупного рогатого скота в регенеративной медицине при лечении коров с гнойно-некротическими поражениями копытца.*

Ключевые слова. *Подкожная жировая клетчатка, мезенхимальные стволовые клетки, крупный рогатый скот, регенерация.*

Введение. В настоящее время разрабатываются новые подходы, основанные на возможности использования клеточных технологий для нужд регенеративной медицины. Это связано, в первую очередь, со значительными успехами в исследовании регенеративного потенциала мезенхимальных стволовых клеток (МСК) [3, с. 193].

Мезенхимальные стволовые клетки являются важнейшими участниками регенерации тканей, прежде всего благодаря своей способности активно секретировать различные трофические и проангиогенные факторы, необходимые для процессов реваскуляризации в зоне повреждения [1, с. 72].

Введение мезенхимальных стволовых клеток в организм в настоящее время рассматривается как один из перспективных методов активизации репаративных процессов в поврежденных органах и тканях.