

Заключение. При назначении комплексной терапии паннуса в сочетании антибактериальных препаратов с циклоспорином А роговица восстанавливает свою прозрачность, значительно улучшая зрение и внешний вид животного. Помимо применения иммуносупрессивных препаратов, терапия паннуса должна включать в себя предохранение глаз собаки от ультрафиолетового излучения. Для этой цели применяются специальные солнечные очки различных размеров. При отсутствии возможности в приобретении очков целесообразны прогулки животных в сумеречное или ночное время, когда значительно снижается интенсивность ультрафиолетового излучения; строительство вольеров планировать избегая солнечной стороны либо оборудовать навес, который смог бы защитить животное от прямых солнечных лучей.

Литература.1. *Хронические заболевания роговицы Journal of small animal practice – Российское издание – Декабрь, 2011. – Т. 2, №6. – С. 38.*

2. *Паннус и плазма у собак [Электронный ресурс] / Васильева Екатерина // Библиотека статей – Режим доступа: <https://veteye.ru/blog/dlya-specialistov/pannus-i-plazma-u-sobak/> – Дата доступа: 26.10.2020.*

УДК 616-001:636.1.046

ТИТОВА Е. В., СТЕКОЛЬНИКОВ А. А., д-р вет. наук, профессор
ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет
ветеринарной медицины», г. Санкт-Петербург, Россия

СПОРТИВНЫЙ ТРАВМАТИЗМ У ЛОШАДЕЙ ВЫЕЗДКОВОГО НАПРАВЛЕНИЯ

Резюме. В статье представлены результаты проведенных исследований по спортивному травматизму у лошадей выездкового направления, было осмотрено 138 голов лошадей, у обследованных животных обнаружено 279 травм.

Ключевые слова. Травматизм лошадей, выездка, структура травматизма, травма.

Введение. Одним из самых зрелищных олимпийских видов конного спорта является выездка. Выездка, или искусство управления лошастью, целью программы является показать физические возможности лошади, ее полное подчинение, а главное - взаимопонимание между животным и всадником. Селекция стремится поставить в выездку лошадей с правильным экстерьером, темпераментом, движениями. Но даже самая одаренная лошадь может выбыть и закончить свою карьеру из-за неверно подобранных методов и приемов ее развития в тренировочном процессе. Одним из решающих факторов защиты животного от спортивного

травматизма является правильно подобранная амуниция [2, с. 61]. Также высокий уровень профессионализма всадника и тренера. В процессе выполнения различных элементов у лошади возникает нарушение естественного положения тела в пространстве, что ведет к перемещению центра тяжести, перераспределению тонуса мышц, и изменение нагрузки на сухожильно-связочный аппарат, обеспечивающее устойчивое равновесие животного [1, с. 83]. Поэтому правильно подобранное седло, верная посадка всадника имеют важное значение в сохранении ее здоровья. Чрезмерно высокая нагрузка в период подготовки к соревнованиям может негативно отразиться на животном. Повторение одного и того же движения может привести к травме вследствие переутомления. Выездковые лошади несут специфическую нагрузку, поскольку при выполнении некоторых элементов конечность буквально бьется о землю сильнее, чем обычно [3, с. 120]. Поэтому нужно следить за качеством грунта, своевременно проводить расчистку и ковку копыт. Неправильный баланс может привести к травме и хромоте.

Целью нашей работы являлось определить структуру спортивного травматизма у лошадей выездкового направления.

Материалы и методы исследований. Исследования проводились с 2019 года в производственных условиях на базе конноспортивных комплексов Северно-Западного округа: СДЮШОР по конному спорту и современному пятиборью, КК «Тураева дача», КК «Петергоф», КСК «Олики»; Уральского округа: КСШГАУ «Северного Зауралья», КСК «Олимпия», КСК «Буян», КСК «Рифей», КСК «Мустанг», на кафедре общей и частной хирургии СПбГУВМ. Были проведены клинические обследования лошадей, принадлежащих базам вышеперечисленных конноспортивных комплексов. Визуальный осмотр лошади в движении, шагом и рысью. Осмотр лошади в покое. Проводили физикальный осмотр методом пальпации. Диагностические блокады, тесты на сгибание дистальных отделов конечности. Клинический и биохимический анализ крови. УЗИ и рентген диагностика.

Результаты исследований. Направления выезда. Осмотрено 138 лошадей, в процессе исследований было обнаружено 279 травм у обследованных животных. Выявлены анатомические нарушения кожного покрова, включающие в себя раны, ссадины и ушибы. Поверхностные травмы составили 22,22%. Функциональные нарушения в области мышечного корсета, а именно миозиты - 18,99%. Растяжения или перенапряжения связочного аппарата, десмит - 17,56%. Заболевания сухожилий и сухожильных влагалищ, тендиниты и тендовагиниты - 16,33%. Заболевания суставов, включающие в себя артриты и артрозы, - 15,06%. Иные травмы, полученные в тренировочном процессе, которые привели к заболеваниям глаз, также переломы костей - 10,04%.

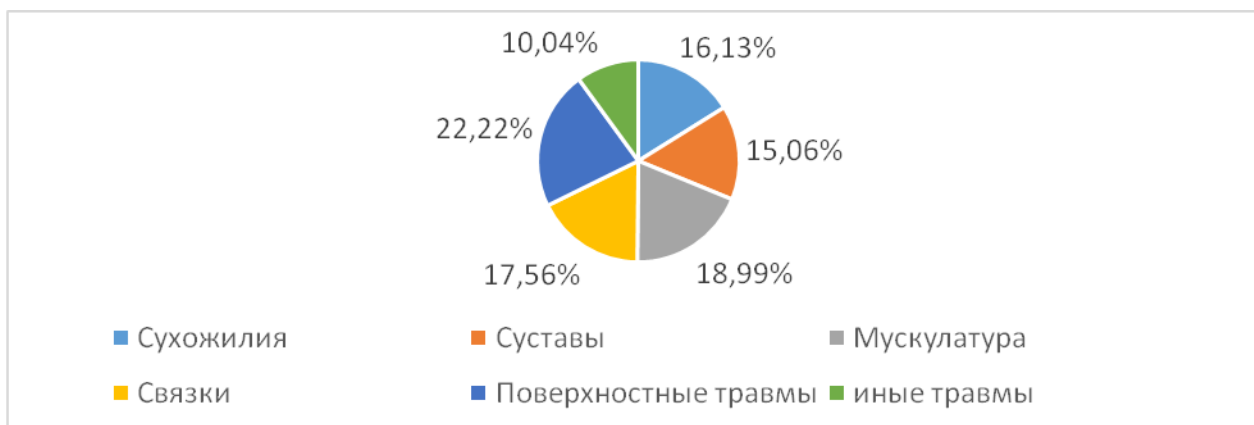


Рисунок 1 – Структура спортивного травматизма у лошадей выездкового направления

Заключение. На основании проведенных исследований можно сделать вывод, что predisposing фактором травматизма выездковых лошадей являются некачественная подобранная амуниция и система тренинга в целом. Для того чтобы избежать частых ран, ссадин и ушибов, которые составили наибольший процент травматизма, а именно 22,22% на кожном покрове в области седла и подпруги, нужно верно подбирать амуницию, по конституции тела лошади. Также неправильная седловка, перетренированность животного может привести к функциональным нарушениям в области мышечного корсета/миозитам в области спины, таза – 18,99%. Поэтому необходимо постепенно увеличивать нагрузку в тренировочном процессе, не допускать работы с уставшим животным, разнообразить упражнения. При постоянном повторении движения могут стать нечеткими, что может привести к травме сухожильно-связочного аппарата, а именно десмитам – 17,56%, тендинитам или тендовагинитам – 16,33% и к различным заболеваниям суставов – 15,06%. Тщательно следить за состоянием копыт, стараться не работать с лошадью на однотипном грунте, следить за его качеством. Все это может привести к неправильному балансу копыта, чрезмерной нагрузке на сухожильно-связочный аппарат и, как следствие, к травме. На всем протяжении подготовки лошади к соревнованиям проходить курс физиотерапевтических процедур, таких как массаж, инфракрасное, ультрафиолетовое облучение для стимуляции кровообращения, уменьшения боли и отечности в проблемных зонах.

Литература. 1. Левченко, Е. А. Травмы сухожильно-связочного аппарата у лошадей, лечение и профилактика / Е. А. Левченко, А. А. Стекольников, М. А. Нарусбаева // Вопросы нормативно-правового регулирования в ветеринарии / Санкт-Петерб. гос. универ. ветеринар. медицины. – Санкт-Петербург, 2017. – С. 71-86. 2. Титова, Е. В. Структура травматизма в северо-западном и уральском округах / Е. В. Титова, А. А. Стекольников // Вопросы нормативно-правового

регулирования в ветеринарии / Санкт-Петерб. гос. универ. ветеринар. медицины. - Санкт-Петербург, 2021. – С. 60-63. 3. Семенов, Б. С. Причины заболеваний межкостной третьей мышцы у спортивных лошадей и их профилактика / Б. С. Семенов, Ю. С. Бганцева, Т. Ш. Кузнецова // Вопросы нормативно-правового регулирования в ветеринарии / Санкт-Петерб. гос. универ. вет. медицины. – Санкт-Петербург, 2016. – С. 119-122.

УДК 616.12-007-089:636.7

ТРУНОВ А. А., аспирант, **ВИДЕНИН В. Н.**, д-р вет. наук, профессор

ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет ветеринарной медицины», г. Санкт-Петербург, Россия

КАДЫРОВ Р.Р., ветеринарный врач-кардиолог ВКНТИТ, Санкт-Петербург, Россия

НЕКОТОРЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ БАЛЛОННОЙ ВАЛЬВУЛОПЛАСТИКИ КЛАПАНА ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ПРИ ТЕТРАДЕ ФАЛЛО У СОБАК

Резюме. *Представлены результаты паллиативного эндоваскулярного лечения собак с тетрадой фалло. Установлено, что после проведения операции наблюдали нормализацию морфофункционального состояния сердца и клинических показателей у животных.*

Ключевые слова. *Тетрада Фалло, баллонная вальвулопластика, стеноз клапана легочной артерии, эндоваскулярная хирургия.*

Введение. Тетрада Фалло – редкий сложный врожденный порок сердца, характеризующийся 4 основными внутрисердечными дефектами: декстропозиция аорты, дефект межжелудочковой перегородки, стеноз легочной артерии и гипертрофия правого желудочка. При такой патологии аорта располагается над межжелудочковой перегородкой, и кровь поступает в нее из обоих желудочков. Во время сокращения правого желудочка сброс крови в легочную артерию снижен ввиду наличия стеноза и смещенной в полость правого желудочка аорты. Сброс крови из правого желудочка в большой круг кровообращения приводит к смешению артериальной и венозной крови, в ней находится меньше оксигемоглобина, в ткани поступает меньше кислорода, чем необходимо, организм находится в хронической гипоксии [2]. По нашим наблюдениям, такие животные погибают в течение нескольких лет.

Консервативная терапия, оксигенотерапия малоэффективны, такие животные вялые, быстро устают, отстают в развитии. Полная коррекция порока подразумевает оперативное лечение с использованием аппарата