

повторный рентген-контроль. Брюшину ушивали непрерывным швом. На кожу был наложен П-образный шов.

При проведении операции грелку не использовали. Во время операции животное обильно смачивали 0,9% натрия хлоридом комнатной температуры каждые три-четыре минуты (особенно тщательно смачивали лапы), что необходимо для предупреждения пересыхания кожного покрова.

По окончании операции из контура извлекли изофлуран и обеспечили дыхание атмосферным воздухом до появления спонтанного дыхания, далее животное было помещено в акватеррариум на поддерживающую подушечку из поролона с дополнительной аэрацией воды.

Операция по извлечению инородных тел продолжалась 112 минут, самостоятельное дыхание восстановилось в течение 32 минут после перевода животного на дыхание атмосферным воздухом.

Заключение. Используемая методика анестезии амфибии, с помощью изофлюрана, обеспечила плавное погружение в сон, безболезненное проведение хирургической операции, а также регулируемую анестезию и выход из нее.

Литература. 1. Mitchell M.A. *Anesthetic Considerations for Amphibians* / M.A. Mitchell // *Journal of Exotic Pet Medicine*. – 2009. – Vol.18 No.1. – PP 40-49. 2. Mylniczenko N.D. *Anesthesia in Amphibians [Electronic resource]*. – URL: <https://www.vetfolio.com/learn/article/anesthesia-in-amphibians> (date of treatment: 25.03.2021). 3. *Standard operating procedure №118: Fish and aquatic amphibian anesthesia [Electronic resource]*. – URL: https://www.mcgill.ca/research/files/research/118-fish_aquatic_amphibian_anesthesia_2.pdf (date of treatment: 20.03.2021).

УДК:616-089.11:611.724:636.1

КОСТЯН Д.Б., студент

Научный руководитель - **СТРАТОНОВ А.С.**, канд. вет. наук, ассистент

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

КАУДОДОРСАЛЬНЫЙ АРТРОСКОПИЧЕСКИЙ ДОСТУП К ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОМУ СУСТАВУ ЛОШАДИ

Введение. В качестве диагностики возможных патологий ВНЧС может быть рассмотрен метод артроскопии данного сустава. Благодаря данному методу возможно будет детальное изучение внутрисуставных структур данной области. Таким образом цель нашего исследования заключалась в разработке и описании артроскопического доступа к дорсальному карману ВНЧС лошади.

Материалы и методы исследований. Исследование было проведено на кадаверном материале 3 здоровых голов лошадей, отправленных на вскрытие при состояниях, не связанных с головой на технической базе ветеринарной клиники им. Айвэна Филлмора в г. СПб. Головы были получены от лошадей массой от 350 до 495 кг. В ВНЧС справа вводили раствор бустилата в каудодорсальную область для последующей артротомии с целью установления наличия или отсутствия связи между дорсальным и вентральным карманами ВНЧС. Для выполнения каудодорсального артроскопического доступа головы были расположены в положении лежа на правом боку. Ориентиры для артроцентеза были разработаны путем пальпации области ВНЧС, в то время как ассистент манипулировал нижней челюстью. В каудальную часть дорсального сегмента вводили иглу диаметром 0,8 см. Иглу направляли рострально и вентрально под углом примерно 40° к поперечной плоскости и 45° к поверхности кожи. Полость ВНЧС наполняли с помощью 15 мл стерильного физиологического раствора для облегчения введения obturatora. Разрез кожи диаметром 10 мм был сделан на наиболее выступающей области в каудодорсальной части каудального синовиального мешка. В синовиальную полость височно-нижнечелюстного

сустава сделали колющий разрез лезвием №11 и с помощью конусного обтуратора вставили артроскопический рукав. Первоначальный угол введения обтуратора был приблизительно перпендикулярен коже, что привело к размещению наконечника обтуратора на медиальной стороне каудального синовиального мешка. Проникновение в сустав подтверждалось за счет обратного тока дренажной жидкости. Далее конусообразный обтуратор был заменен артроскопом 4 мм с углом обзора 30° с подключенным световодом и видеокамерой. Стерильный физиологический раствор подавали в сустав по инфузионной системе для стерильной жидкости из пакета объемом 2 л, заключенному в мешок для инфузии под давлением 150 мм рт. ст. Травматизация околоушной слюнной железы не наблюдалась во всех трех образцах голов лошадей. Образцы также были тщательно оценены на предмет наличия сообщения между дорсальным и вентральным отделами.

Результаты исследований. Результаты исследования показали, что внутрисуставная инъекция ВНЧС легко выполнялась с использованием каудодорсального доступа. Дорсальный карман у всех образцов был заполнен раствором бустилата, но его не было в вентральном кармане ВНЧС ни в одном образце. Топографические анатомические ориентиры ВНЧС лошади включали латеральный угол глазной щели, основание уха и пальпируемые боковые выступы мышелка нижней челюсти и височной кости. При манипуляции с нижней челюстью пальпировалась экскурсия мышелка нижней челюсти относительно суставного возвышения, а суставная щель определялась как вдавление дорсально и каудально по отношению к височным и нижнечелюстным выступам. Это и был каудальный синовиальный мешок дорсального кармана.

Заключение. Мы установили, что данный доступ легко выполним, минимально травматичен и позволяет лучше визуализировать суставные поверхности дорсального отдела ВНЧС.

Литература. 1. Былинская Д.С. Морфология костей тазовой конечности рыси евразийской / Д.С. Былинская // *Актуальные вопросы ветеринарной биологии.* 2014. №1 (21). С. 3-9. 2. Зеленецкий Н.В. и др. Скелет туловища рыси евразийской / Н.В. Зеленецкий, М.В. Щипакин, К.Н. Зеленецкий, А.В. Прусаков, С.В. Вирунен, Д.С. Былинская, В.В. Шедько, Д.В. Васильев, Е.О. Чуркина // *Иппология и ветеринария.* 2015. №3 (17). С. 75-82. 3. Хватов, В.А. Особенности анатомии мышц коленного сустава козы англо-нубийской породы / Хватов В.А., Васильев Д.В., Былинская Д.С., Стратонов А.С. // *Материалы национальной научной конференции профессорско-преподавательского состава, научных сотрудников и аспирантов.* – СПбГУВМ. 2021. – С. 108-110.

УДК 619:617.3:615.28

ЛАМНИКОВА А.И., студент

Научный руководитель - **РУКОЛЬ В.М.,** д-р вет. наук, профессор

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

ЭТИОЛОГИЯ И НОЗОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ В УП «РУДАКОВО» ФИЛИАЛ «ПОЛУДЕТКИ»

Введение. Животноводство всегда играло важную роль в жизни человека. В настоящее время функционирует большое количество крупных комплексов, на которых могут располагаться до нескольких тысяч животных. В связи с высоким уровнем механизации и содержанием большого количества животных на ограниченном пространстве возникает опасность в возникновении массовых хирургических и ортопедических заболеваний. Скученное содержание животных, проблемы изменений условий содержания и кормления приводят к развитию патогенной микрофлоры. В связи с большой численностью отсутствует возможность своевременно обнаруживать те или иные патологии. На территории Республики Беларусь имеется большое количество ферм и комплексов, в которых условия