

УДК: 616.7-001:636.7

**ЧУМАЧЕНКО Б.В.**, студент

Научный руководитель - **БАХТА А.А.**, канд. биол. наук, доцент

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

## **РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ АНАЛИЗ ТРАВМ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА У СОБАК**

**Введение.** Травмы опорно-двигательного аппарата собак распространены в условиях мегаполиса и приводят к ощутимому моральному и материальному ущербу заводчиков и владельцев. Травматизм собак растет с появлением новых технологий, средств передвижения, новых построек и вариантов проектировки различных городских структур. Животные, гуляя на улице, не всегда могут правильно оценивать те или иные риски, связанные с переходом через проезжую часть, преодолением неординарных препятствий, а также могут не ожидать отсутствия сцепления конечностей с некоторыми материалами поверхности городских структур. Необходимо не забывать и о травмах собак, причиненных напрямую человеком путем отстрела и физического насилия. В этой статье мы разберем основные причины травм собак, а в частности переломы периферического и осевого скелета и проведем анализ частоты травматизации.

**Материалы и методы исследований.** Работа проведена на базе частной клиники города Санкт-Петербурга. В ходе исследования был проведен анализ 300 историй болезни собак, поступивших в клинику в период 2020-2021 гг. Диагноз ставился комплексно с учетом клинического исследования (сбор анамнеза, осмотр), рентгенологического исследования, магнитно-резонансной томографии, а также компьютерной томографии.

**Результаты исследований.** В ходе исследования было обнаружено, что в общем травмы осевого и периферического скелетов были зарегистрированы в 129 случаев из 300 рассмотренных – 43%. Травмы осевого скелета составляют 23 случая из 129 – 17,8%, из которых 52,1% составляют повреждения костей черепа, а 47,9% пришлось на переломы костей позвоночного столба. Травмы костей периферического скелета были подтверждены в 106 случаях – 82,2%, из которых 39,6% приходится на переломы грудных конечностей, а 60,4% на переломы тазовых конечностей.

Число закрытых переломов составляет 101 случай – 78,3% от всех случаев, а открытых переломов 28 случаев – 21,7% от всех рассмотренных случаев. Переломы со смещением были отмечены у 61,3% собак с переломами костей скелета грудных и тазовых конечностей.

По этиологии травматизации собак в условиях мегаполиса мы выделили несколько основных причин переломов костей осевого и периферического скелета. Переломы, вызванные механическим и физическим воздействием, составили 45,7% от общего числа. В результате дорожно-транспортных происшествий – 34,8%, в результате увеличения хрупкости костей и потерей кальция – 10%, в результате злокачественного новообразования костной системы – 6,2%, как следствие воспаления костного мозга – 3,1%.

**Заключение.** Таким образом, изучив этиологию травматизации, основную локализацию и частоту возникновения повреждения опорно-двигательного аппарата собак в условиях мегаполиса, мы можем сделать вывод, что собаки чаще ломают кости периферического скелета, а в частности кости скелета грудных конечностей. Распространенными являются переломы со смещением, а также закрытые переломы. Главными этиологическими факторами травматизации опорно-двигательного аппарата являются механические повреждения и дорожно-транспортные происшествия.

**Литература.** 1. *A modified technique for treating swimmer puppy syndrome / D.E. Karcher, R.C. Costa, T.C. Prada, P.C. Moraes, L.A. Ramon, B.W. Minto, L.G.G.G. Dias // VeterinarniMedicina, 2018. – № 63(04). – P. 161-167.* 2. *Juvenile Orthopedic Disease in Dogs & Cats. Part 2: Congenital & Neonatal Orthopedic Diseases Today's Veterinary Practice / S. Kerrigan, D. Robinson // Today's Veterinary Practice, 2016. – P. 28-29.* 3. *Home-care treatment of*

УДК 619:615.218:636.7

**ШАВЕЛЬ К.Ю.**, студент

Научный руководитель - **КАРАМАЛАК А.И.**, канд. вет. наук, доцент

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

## **ОСОБЕННОСТИ КАСТРАЦИИ ПОРОСЯТ НА ТЕРРИТОРИИ КОРОЛЕВСТВА ДАНИИ**

**Введение.** Кастрацию животных выполняют с экономической, лечебной и профилактической целями. Ее также можно рассматривать как один из элементов содержания животных, направленный на улучшение качественных и количественных показателей продуктивности, эксплуатации, содержания. Мясопродукты, полученные после забоя некастрированных хряков, имеют специфический неприятный запах. В особенности он чувствуется во время приготовления пищи. Чтобы избавиться от него, а также улучшить вкусовые качества мяса и сала, хряков необходимо подвергать орхидектомии.

Также в свиноводстве могут возникать такие проблемы, как воспаление семенников, интравагинальная грыжа, водянка общей влагалищной оболочки, некоторые новообразования и другие патологии, решить которые у конкретного животного зачастую можно при помощи хирургической операции – лечебной кастрации.

**Материалы и методы исследований.** Кастрацию в Дании проводят с 3-дневного до 2-недельного возраста, применяют кровавый открытый метод на отрыв, «на лигатуру», либо пережиганием паяльным устройством Tail Docker (произв. kruuse).

Исследование проводилось на базе свиноводческой фермы Claus Vestergaard. Материалами для исследования послужили 15 поросят 5-7-дневного возраста, разделенные на 3 группы по принципу условных клинических аналогов. Перед операцией поросят фиксировали в спинно-крестцовом положении в станке для фиксации Kastrationsbaenk. Подготовку операционного поля проводили по методу Гроссиха-Фелончикова (5% спиртовым раствором йода). Стерилизацию инструментов предварительно провели в сухожаровом шкафу при температуре 130 °С, экспозиция 30 минут. Обработку рук проводили согласно требований стандарта EN 1500. Для местного обезболивания провели проводниковую анестезию, для чего в толщу каждого семенника и семенного канатика инъецировали по 0,5 мл препарата Pronestestic (ДВ: 40 mg/ml Procain hydrochlorid, 0.036 mg/ml epinephrine tartrat). Дополнительно вводили препарат из группы нестероидных противовоспалительных средств (НПВС) - Melovem (ДВ: Meloxicam 5mg/ml) в дозировке 0,2 мг/кг внутримышечно в область шеи, для уменьшения признаков воспаления и как обезболивающее средство в послеоперационный период.

Для оперативного доступа семенник зажимали левой рукой и параллельно шву мошонки разрезали все ее слои. Размер разреза должен обеспечивать свободное извлечение семенника, без выдавливания. Делали его ближе к передненижнему краю, а не к анусу.

В процессе оперативного приема, после извлечения семенника перерезали переходную связку и отделяли от семенного канатика влагалищную оболочку. В первой группе поросят проводили операцию способом «на лигатуру». Для этого отступая на 5-8 см от семенника, в тонкой его части наложили лигатуру из шелка и перерезали семенной канатик ниже лигатуры на 0,5-1 см. Убедившись в отсутствии кровотечения из культи семенного канатика, обрабатывали ее 5% спиртовым раствором йода и обрезали концы лигатуры. Поросятам второй группы проводили операцию способом «на отрыв». При этом, после отделения влагалищной оболочки, вблизи наружного пахового кольца на семенной канатик