

клапана.

Заключение. Для постановки окончательного диагноза эндокардиоз митрального клапана необходимо своевременное комплексное обследование животных, включая эхокардиографическое и рентгенографическое исследования сердечно-сосудистой системы.

Литература. 1. Методы диагностики гипертрофической кардиомиопатии у кошек / В. А. Трушкин, А. А. Никитина, С. П. Ковалев [и др.]. // Вопросы нормативно-правового регулирования в ветеринарии. – 2021. – № 4. – С. 86-89. 2. Сергеев, Д. Б. Особенности результатов эхокардиографии у служебных собак / Д. Б. Сергеев, С. П. Ковалев, А. Г. Овсянников // Вопросы нормативно-правового регулирования в ветеринарии. – 2019. – № 3. – С. 126-128. 3. Крячко, О. В. Коррекция функционального состояния регулирующих систем организма собак при воздействии стресс-факторов окружающей среды / О. В. Крячко, Л. А. Лукоянова, В. Н. Гапонова // Международный вестник ветеринарии. – 2021. – № 4. – С. 172-176.

УДК: 619:616.37-002-07:636.4

ЖИГАЛКО А.А., БОНДАРЬ О.О., студенты

Научные руководители - **СЕВРЮК И.З.,** канд. вет. наук, ст. науч. сотрудник;

ЛОГУНОВ А.А., ст. преподаватель

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

КОМПЛЕКСНАЯ ДИАГНОСТИКА ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА У СВИНЕЙ

Введение. Панкреатит у свиней редко регистрируют в условиях производства, но в случае возникновения – болезнь может охватывать значительное количество поголовья. Ранее нашими исследованиями было установлено, что распространенность панкреатита у свиней различных возрастных групп составляет от 35 до 60% [4].

Острый панкреатит – это воспалительно-деструктивное заболевание поджелудочной железы, сопровождающееся болевым и диарейным синдромами, а также нарушением экзокринной функции органа. Болезнь возникает как у взрослых животных, так и у молодняка (особенно у поросят в первые недели после отъема) и наносит значительный экономический ущерб промышленному свиноводству [1, 2, 3, 4]. Следовательно, совершенствование способов прижизненной диагностики панкреатита у животных в ветеринарной гастроэнтерологии по-прежнему является актуальной задачей.

Цель нашего исследования заключалась в апробации клинических методов диагностики острого панкреатита у поросят-отъемышей.

Материалы и методы исследований. В производственных исследованиях ОАО «Шершуны-Агро» были использованы поросята-отъемыши породы ландрас×йоркшир в возрасте 38-40 дней, разделенных по принципу условных клинических аналогов на две группы: больные животные и здоровые, которые являлись контролем. Подопытные животные содержались групповым способом в станках по 15-20 голов, условия содержания и кормления поросят были одинаковыми.

В клинических исследованиях животных применяли основные методы: осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию и термометрию. При осмотре обращали внимание на поведение животных, двигательную активность, прием корма и воды, акт дефекации. Определяли физические свойства фекалий.

У свиней поджелудочная железа имеет треугольную форму с хорошо выраженной головкой, левой и правой долями. Она лежит под двумя последними грудными и двумя первыми поясничными позвонками, не соприкасается с брюшной стенкой, так как прикрыта правой долей печени и расположена только в правом подреберье. Для выявления болей в области поджелудочной железы поросятам проводили проникающую пальпацию в подреберьях, под реберной дугой в направлении плечевого сустава противоположной

конечности, в области мечевидного хряща и пупочной области. Перкуссию брюшной стенки проводили дигитально в проекции поджелудочной железы и тонкого кишечника. Для оценки перистальтических шумов кишечника проводили посредственную аускультацию там же, где и перкуссию. Термометрию проводили в прямой кишке электронным термометром [1, 2, 3].

Результаты исследований. При общем осмотре больных поросят выявлены симптомы диарейного синдрома, которые дополнялись рвотой и анорексией, возникающей с первых дней болезни. Нарушения со стороны нервной системы проявлялись изменением поведения, функциональными вегетативными расстройствами. Так, у больных поросят отмечали возбуждение, постепенно переходящее в апатию и более тяжелые стадии угнетения. Усиливалась перистальтика кишечника, а с нарастанием механизмов развития патологии ослабевала вплоть до полного отсутствия. Акт дефекации учащался, фекалии были жидкой консистенции, неприятного запаха с примесями слизи и частицами непереваренного корма.

Болевой синдром характеризовался ярко выраженными болями при пальпации, усиливающимися после приема корма. Поросята взвизгивали, дергались, пытались вырваться из рук. Боли в правом подреберье указывали на поражение правой доли поджелудочной железы, боли в области от мечевидного отростка до пупочной области – о поражении средней доли железы, в левом подреберье – о поражении левой доли. Боли, носящие разлитой характер показывали, что патологический процесс охватил весь орган.

У больных поросят брюшная стенка была напряжена, живот вздут, при перкуссии вентральной его части устанавливали тимпанический звук. При аускультации кишечника отмечалось усиление перистальтических шумов. У больных поросят установлена субфебрильная гипертермия. При клиническом исследовании здоровых животных симптомы болезни отсутствовали.

Заключение. Симптомами острого панкреатита у поросят-отъемышей следует считать проявления диарейного и болевого синдромов, нарушения нервной системы с функциональными вегетативными расстройствами, которые эффективно устанавливаются основными клиническими методами. Специально разработанными приемами понижающей пальпации по определению локализации болей, возможно, установить не только воспаление поджелудочной железы, но и в какой части органа локализован патологический очаг.

Литература. 1. Клинико-лабораторная диагностика болезней пищеварительного аппарата : учеб. – метод. пособие для студентов факультета ветеринарной медицины по специальности «Ветеринарная медицина» / Ю. К. Коваленок, А. В. Богомольцев, А. А. Логунов, – Витебск : ВГАВМ, 2018. – 40 с. 2. Клиническая диагностика (раздел – основные синдромы) : учебно-методическое пособие для студентов учреждений высшего образования, обучающихся по специальности «Ветеринарная медицина» / Ю. К. Ковалёнок [и др.]. – Витебск : ВГАВМ, 2020. – 32 с. 3. Клиническая диагностика болезней животных. Практикум : учебное пособие / А. П. Курдеко[и др.]. – Минск : ИВЦ Минфина, 2011. – 400 с. 4. Севрюк, И. З. Опыт применения способов диагностики и профилактики панкреатопатий и полиморбидных патологий у поросят / И. З. Севрюк, А. А. Логунов // Ученые записки УО ВГАВМ. – Т. 55. – Вып. 4. – Витебск, 2019. – С. 75-79.

УДК 616.36:636.7

ЗАХАРОВА Ю.Л., ЛИСОВСКАЯ К.В., студенты

Научный руководитель - **НИКИТИНА А.А.,** канд. вет. наук, доцент

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

ДИАГНОСТИКА ВРОЖДЕННЫХ БОЛЕЗНЕЙ СОСУДОВ У ДОМАШНИХ ЖИВОТНЫХ

Введение. Врожденные шунты являются сохранившимися после рождения эмбриональными анастомозами, которые для плода являются нормой на той или иной стадии