

быть гормональные изменения, которые происходят после овариоэктомии. Считается, что эстроген повышает чувствительность гладкой мускулатуры проксимального отдела уретры к воздействию катехоламинов, повышая тонус уретры.

Материалы и методы исследований. Исследования проводились в ветеринарной клинике кафедры акушерства УО ВГАВМ и ветеринарной клинике г. Витебска ООО «Добровет», располагающие материальной базой, необходимой для их реализации.

Целью наших исследований являлось определение эффективности медикаментозного лечения собак с недержанием мочи после гистероовариоэктомии и овариоэктомии, а также установить взаимосвязь между методами кастрации собак и недержанием мочи.

Объектом исследования были восемь собак породистые и беспородные в возрасте от 3 до 5 лет, у которых была произведена кастрация в разные возрастные периоды. Трём собакам была проведена овариогистерэктомия, а пяти – овариоэктомия. Владельцы собак обратились с жалобой на самопроизвольное подтекание мочи, а также непроизвольное мочеиспускание в период сна.

Все животные были подвергнуты клиническому исследованию. Были проведены клинический и биохимические исследования крови, общий анализ мочи с микроскопией осадка, ультразвуковая диагностика мочевыделительной системы.

Результаты исследований. При физикальном обследовании температура, пульс, дыхание у собак находились в пределах физиологической нормы. Значительных отклонений от физиологической нормы обнаружено не было, однако шесть собак имели избыточный вес. Результаты крови, мочи, результаты ультразвукового исследования не показали значительных отклонений. Владельцы двоих животных согласились на проведение контрастной урографии, тем самым подтвердили предположительный диагноз недержание мочи.

Всем собакам была использована следующая схема лечения. Эстриол – доза назначалась вне зависимости от веса животного. На первой неделе проводится терапия в дозе 1 мг эстриола на собаку 1 раз в день. На второй неделе, если моча удерживается – снижаем до 0,5 мг в день, если моча не удерживается - повышаем до 1,5 мг на животное в день. Третья неделя – если моча удерживается, тогда 0,5 мг на животное 1 раз в 2 дня и если моча продолжает удерживаться, то пытались снять с препарата, постепенно уменьшая дозу.

Независимо от методов кастрации, применение данного препарата оказало положительную динамику в снижении непроизвольного мочеиспускания. Только двоим собакам в схему был добавлен фенилпропаноламин, т.к. эффект от применения эстриола был незначительный. При этом одна собака кастрирована без удаления матки, вторая с удалением матки.

Заключение. Лечение собак эстриолом, фенилпропаноламином является эффективным методом лечения независимо от способа кастрации. Также не установлена взаимосвязь методов кастрации с частотой регистрации диагноза, однако собаки, имеющие избыточный вес, имеют больший риск возникновения недержания мочи после кастрации.

Литература. 1. *Смотренко, Е.М. Ослабление сфинктера уретры у взрослых собак после кастрации / Е.М. Смотренко // «Наше сельское хозяйство». - №20. - 2021. - С.46-48.*

УДК 619:616.76-002:636.2

КАМОЦКАЯ А.А., КАМОЦКИЙ Д.Ю., студенты

Научный руководитель - **КОМАРОВСКИЙ В.А.,** канд. вет. наук, доцент

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

ЛЕЧЕБНАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРЕПАРАТА «ДЕКСАМЕТ» ПРИ АСЕПТИЧЕСКИХ БУРСИТАХ У КОРОВ

Введение. Технология животноводства с высоким уровнем механизации и большим

количеством животных на ограниченных площадях послужила причиной возникновения массовых хирургических заболеваний, которые наносят значительный экономический ущерб. Технологические конструктивные недоработки помещений, несоблюдение зоогиgienических требований приводят к возникновению различного рода травм, вследствие которых возникают и бурситы. Бурситы на конечностях у коров занимают значительное место в условиях животноводческих ферм и комплексов, имеют широкое распространение и наносят возрастающий экономический ущерб. Длительное и не всегда правильное лечение коров с бурситами приводит к большому экономическому ущербу и значительной потере продуктивности. Отыскивание наиболее дешевых и эффективных средств лечения крупного рогатого скота с заболеваниями, вызванными травмами (к таким и относятся асептические бурситы), продолжает оставаться актуальной задачей, поставленной перед специалистами в области ветеринарии. Для решения проблемы с заболеваемостью бурситами будет способствовать применение препарата «Дексамет».

Материалы и методы исследований. Клинические исследования проводили в ПИК «Лесное» Копыльского района с декабря 2021 по март 2022 года. Объектом наших исследований и клинических наблюдений являлись коровы черно-пестрой породы, в возрасте от 3 до 6 лет с клиническими признаками асептического бурсита.

Исследование проводили на 6 коровах, из которых по принципу условных аналогов (одинаковая порода, возраст, живая масса, локализация и степень поражения бursы) сформировали две группы животных: контрольную и опытную.

Для лечения животных контрольной группы применяли традиционное лечение, принятое в хозяйстве. Область бursы подвергали тщательной механической антисептике кожи (выстригание и выбривание шерсти, обработка кожи раствором перманганата калия 1:1000), затем проводили пункцию бursы с полным удалением экссудата. Внутрибурсально вводили 5 мл 5% спиртового раствора йода, а наружно использовали втирание 10% ихтиоловой мази. Данные мероприятия проводили 1 раз в 5 дней до выздоровления животных.

Для лечения коров опытной группы (после антисептической обработки и проведения пункции, аналогичной животным контрольной группы) применяли препарат «Дексамет» по 1,5 мл внутрибурсально двукратно с интервалом 3 дня.

Комплекс клинико-лабораторных методик, использованных в работе, был составлен таким образом, чтобы можно было выяснить клинический статус коров с асептическими бурситами, а также определить динамику клинических и гематологических показателей в процессе их лечения.

Результаты исследований. Размер припухлости у коров контрольной группы после каждой опорожняющей пункции значительно уменьшался, затем постепенно восстанавливаясь (в течение 5 суток) почти до исходных значений. Все это свидетельствует о продолжающейся экссудации. В то время как в опытной группе экссудация значительно уменьшалась после первой и прекращалась полностью после второй инъекции препарата «Дексамет».

Отек, гиперемия и болезненность тканей в области воспаленной бursы также постепенно исчезали, местная температура нормализовалась. Указанные процессы скорее происходили в опытной группе животных.

Заключение. Способ лечения крупного рогатого скота с асептическими бурситами путем применения опорожняющей пункции бursы с последующим двукратным внутрибурсальным введением препарата «Дексамет» в дозе 1,5 мл, оказывает более выраженный терапевтический эффект по сравнению с традиционным методом лечения. Об этом свидетельствует 100% выздоровление животных, сокращение сроков лечения в среднем на 17 суток, отсутствие рецидивов заболевания.

Литература. 1. Клиническая ортопедия крупного рогатого скота : учеб.пособие / Э. И. Веремей [и др.]. ; под ред. Э. И. Веремея. – Минск : ИВЦ Минфина, 2014. – 230 с. 2. Клиническая ортопедия крупного рогатого скота : учеб.пособие / Э. И. Веремей [и др.]. ;

под ред. Э. И. Веремея. – СПб. : ООО Квадро, 2019. – 192 с. 3. Молоко – здоровье нации / Э. И. Веремей [и др.]. // Наше сельское хозяйство. – 2015. – № 6. – С. 32–36. 4. Профессиональный подход к обслуживанию скота на молочных комплексах / Э. И. Веремей [и др.]. // Наше сельское хозяйство. – 2013. – № 14 (70). – С. 12–14.

УДК 619:616.681-089.87:615.217

КИРДАН О.В., БОГДАНОВИЧ А.С., ЛОСЬ А.А., КЛИМЕНКО В.П., студенты

Научный руководитель - **ЖУРБА В.А.,** канд. вет. наук, доцент

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

ПРИМЕНЕНИЕ МИОКСИЛА ПРИ КАСТРАЦИИ БАРАНОВ

Введение. В последнее время появляются на рынке новые препараты-аналоги ксилазина так называемые α_2 -адренергические агонисты. Одним из таковых является препарат «Миоксил». Он проявляет седативное, анальгезирующее действие, а также действует как миорелаксант, действует на центральную нервную систему, активизацией α_2 -адренергических рецепторов, что приводит к уменьшению выделения норадреналина.

Стимулируя α_2 -адренергические рецепторы, миоксил проявляет обезболивающее и успокаивающее действия. Также препарат вызывает релаксацию скелетных мышц путем блокирования интраневральной передачи импульсов в ЦНС.

При проведении непродолжительных по времени хирургических операций с целью миорелаксации и седации животных, в особенности жвачных, зачастую применяют α_2 -адренергические препараты.

Применение таких препаратов овцам зачастую сопряжено с развитием тимпани и отеком легких при длительной фиксации животного в лежачем положении. В связи с этим данные препараты применяют строго по инструкции, выдерживая животных на голодной диете с обязательной дачей животным перед операцией противобродильных средств.

Материалы и методы исследований. Производственные испытания препарата «Миоксил» проводились в условиях клиники кафедры общей, частной и оперативной хирургии УО ВГАВМ. Препарат использовали в качестве седативного и анальгетического препарата при проведении кастрации баранов. В качестве препарата сравнения использовали препарат «Ксила». Эффективность препарата «Миоксил» устанавливали на баранах массой тела 25-30 кг. С этой целью были сформированы две группы овец: подопытная и контрольная по 6 животных, без видимых клинических признаков какой-либо патологии со стороны желудочно-кишечного тракта и органов дыхания, а также без видимых патологий в области семенников. Группы были сформированы одновременно, как подопытная, так и контрольная, однако кастрация проводилась в несколько этапов по три животных в день вначале с опытной группы, затем контрольной, спустя сутки наблюдений кастрацию провели на оставшихся животных с применением препарата «Миоксил» [1].

Овцы всех групп во время эксперимента находились в одинаковых условиях кормления и содержания.

За 15 минут до введения препарата «Миоксил» овцам всех групп задавали противобродильный препарат согласно наставлению и выдерживали на голодной диете.

Баранам подопытной группы с целью седации перед кастрацией за 20 минут внутримышечно вводили по 0,25 мл/10 кг массы животного препарата «Миоксил». Баранам контрольной группы с целью седации перед кастрацией за 20 минут внутримышечно вводили по 0,25 мл/10 кг массы животного препарат «Ксила». За овцами всех групп в течение всего эксперимента вели наблюдение.

Результаты исследований. После введения препаратов у баранов всех групп через 5-7 минут начало отмечаться слабое угнетение, небольшой степени саливация, затем через 13-15 минут бараны занимали лежачее положение. При покалывании инъекционной иглой в