

ФГОУ ВПО «Рязанский государственный агротехнический университет имени П. А. Костычева». – Рязань, 2008. – 35 с. 2. Гимранов, В. В. Этиология, характер распространения и особенности патологий в области пальцев у коров голштино-фризской породы // *Аграрный вестник Урала*. – 2010. – №3. – С. 77–79. 3. Разведение сельскохозяйственных животных: Учебное пособие. – Горки: БГСА, 2005. – 368 с. 4. Стекольников, А. А. Ветеринарная хирургия, ортопедия и офтальмология / А. А. Стекольников, Б. С. Семенов. – Санкт-Петербург: Квадро, 2021. – 400 с. 5. О некоторых аспектах комфорта для молочных коров / А. А. Стекольников [и др.] // *Вопросы нормативно-правового регулирования в ветеринарии*. – 2015. – № 1. – С. 121-123.

УДК 619: 616. 72-018. 36-002-089: 636. 1.053

КОМАРОВСКИЙ В.А., канд. вет. наук, доцент, **КРАНИНА В.А.**

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

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ КОМПЛЕКСНОЙ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ЖЕРЕБЁНКА С ОСТРЫМ СИНОВИТОМ

Аннотация. Увеличение угла заплюсневого сустава у лошадей (более 155°) создает предрасположенность к развитию в нем идиопатического синовита. Данная патология в большинстве случаев является врожденной и животные подлежат выбраковке.

Ключевые слова: лошади, синовит, заплюсневый сустав, постановка конечностей.

Введение. Ещё несколько десятилетий назад лошадей широко использовали в качестве рабочей силы, при перевозке грузов и других работах. Сейчас же поголовье лошадей из года в год сокращается. Тем не менее в Республике Беларусь насчитывается около 43 тысяч голов лошадей. Коневодство в республике остаётся в основном за счёт племенных конеферм и конезаводов, а также частных коне-владельцев. В последние годы, наша страна старается развиваться в сфере спортивного коневодства и держать на конкурентно-способном уровне спортивные результаты. Так в стране насчитывается около 70 конно-спортивных клубов и школ верховой езды, из них 20 учреждений находящихся на государственном обеспечении, то есть центры олимпийского резерва, ДЮСШоры и племенная конеферма СПК «Полесская Нива» [3].

Одной из главнейших задач коневодства является качественное улучшение конского поголовья и сохранение его работоспособности. Если же говорить о спортивном коневодстве, то здесь важнейшей задачей и целью является достижение высоких спортивных результатов [3].

В настоящие дни, в связи с внешнеполитической нестабильностью перед спортивным коневодством также встала такая задача, как выведение нового здорового спортивного поголовья для экспорта и собственного пользования [3].

Одной из проблем каждого конно-спортивного учреждения являются болезни опорно-двигательного аппарата лошадей [2, 3].

Причинами большинства болезней опорно-двигательного аппарата является неправильное использование лошади в работе (ошибки тренинга), неправильные расчистка и подковывание лошади, несбалансированный рацион, врожденные патологии связанные с ошибками селекции и неправильным содержанием маточного поголовья, спортивные травмы и инфекции [2].

Одной из таких патологий являются воспаления суставов конечностей у спортивных лошадей и молодняка.

Материалы и методы исследований. Клинические исследования проводили в Брестском областном центре олимпийского резерва по конному-спорту в январе – мае 2022 года. Объектом исследования являлся жеребенок тракененской породы в возрасте 1 года. В процессе работы были использованы общие (осмотр, пальпация) и специальные методы клинического исследования (пункция сустава, цитологический анализ синовии).

Результаты исследований. На начало исследования у животного отмечалась продолжительная хромота (около трех месяцев) на обе тазовые конечности. Хромота характеризовалась укорочением шага в краниальной фазе и уменьшением флексии скакательного (заплюсневого) сустава. На основании проведенных ранее исследований жеребенку был поставлен диагноз – острый асептический синовит заплюсневых суставов. В анамнезе болезни отсутствовали данные о полученных травмах или других возможных причинах развития синовита.

Лечение животного проводилось по следующей схеме. Для улучшения кровоснабжения и обменных процессов, а также снятия признаков воспаления жеребенку были назначены компрессы с гелем двойного действия ЗооVIP на области заплюсневых суставов обеих конечностей.

Животному производили опорожняющие пункции заплюсневых суставов с последующим промыванием стерильным раствором натрия хлорида и 0,25% раствором новокаина, после чего производили введение 4 мг дексаметазона в полости суставов. Данная процедура производилась 3 раза с интервалом 3 дня. После проведения процедур накладывали тугую давящую повязку эластичным самофиксирующимся бинтом.

Во время лечения лошади назначали дозированные нагрузки (движение шагом на коротком поводу) на 2-3 день после процедур. В день процедур лошадь оставалась без активного движения.

На всём продолжении болезни и лечения не наблюдалось каких-либо отклонений со стороны общего состояния организма: корм и воду животное принимало охотно, общая температура тела, частота дыхательных движений, частота сердечных сокращений находилась в пределах физиологической нормы для жеребят. Наблюдалась быстрая утомляемость и нежелание животного двигаться.

Следует сказать, что оказанное лечение не дало ожидаемого эффекта. Размеры припухлостей уменьшились незначительно, болезненность и повышенная местная температура осталась на прежнем уровне. После второй пункции отёк сустава стал меньше, однако через трое суток отёк вернулся к прежнему объёму.

В результате повторного клинического исследования у жеребенка определили смешанную хромоту средней степени. Общее состояние удовлетворительное. В области заплюсневых суставов обеих конечностей наблюдались синовиальные (мягкие) отёки дистального заплюсневого сочленения и заплюснево-плюсневого сочленения, с преобладанием на правой конечности. Отёки мягкие, малоболезненные, с повышением местной температуры и явной крепитацией. В результате проведенных пункций синовиальных вывертов получен пунктат – опалесцирующая соломенного цвета мутная жидкость с небольшим количеством крови.

По результатам лабораторных исследований синовии после центрифугирования жидкость кровянистая, слабо-мутная. В жидкости имеется глюкоза в количестве 6,2 ммоль/л, белок – 12,9 г/л. Обнаружен цитоз 210×10^6 /л. Эритроциты густо покрывают клетки эпителия, наблюдаются множественные синовиоциты. После окраски и подсчета в исследуемом препарате наблюдалось 59% - нейтрофилов, 30% - лимфоцитов, 11% - эозинофилов.

Кроме того, исследуя постановку конечностей, обнаружили неправильное положение тазовых конечностей (смещение их назад) и увеличение угла скакательного сустава.

В норме этот угол должен быть около 135 – 155°. Слишком прямой угол скакательного сустава (более 155°) создает предрасположенность к развитию идиопатического синовита голенно-таранного сочленения (заплюсневый сустав), т. е. скоплению в этом месте синовиальной жидкости (налива) [1]. Исходя из полученных данных (врожденный характер патологии), прогноз по дальнейшему лечению определили как сомнительный. Животное выбраковано из перспективного спортивного резерва.

Заключение. Таким образом, проведенное более глубокое клиническое исследование лошади позволяет нам определить имеющуюся патологию как – хронический идиопатический синовит заплюсневых суставов. Предполагаемая и наиболее вероятная причина – врожденный большой угол скакательных суставов (более 155°).

Литература. 1. *Болезни лошадей. Современные методы лечения / Пер. с англ.* – М.: ООО «Аквариум-Принт», 2007. – 1008 с. 2. *Клиническая ортопедия лошадей : учеб. пособие / Э. И. Веремей [и др.] ; под ред. Э. И. Веремея.* – Минск : ИВЦ Минфина, 2015. – 288 с. 3. *Ортопедические заболевания лошадей. Современные методы диагностики и лечения: Спецвыпуск журнала "Конный мир" / Миломир Ковач* – Москва: 2017. – 632 с.

УДК 619:616 5:536.7

КОМАРОВСКИЙ В.А., канд. вет. наук доцент, **ЛОКТЕВ П.В.**, ведущий вет. врач

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

ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА НАРУЖНОГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА У СОБАК

Аннотация. Атопический дерматит – наиболее распространенное заболевание кожи и внутренней поверхности ушных раковин у собак. Основной его признак – зуд ушных раковин. Оптимальный способ лечения и профилактики атопического дерматита ушных раковин – устранение из среды обитания собак аллергенов.

Ключевые слова: собаки, ушные раковины, аллергены, иммунотерапия.

Введение. Воспаление наружного уха, затрагивающие кожные покровы ушной раковины и наружный слуховой проход самое распространенное заболевание у собак разных пород, но особенно у декоративных. Несмотря на большое количество издаваемой отечественной ветеринарной литературы, явно ощущается недостаток литературы по данной проблеме. Информацию по атопическим отитам можно найти в основном в зарубежных источниках.

Наружные отиты имеют многофактурную этиологию, острое и хроническое течение. В данной статье мы хотим остановиться лишь на одной, но очень важной причине воспаления наружного уха – атопическом дерматите ушных раковин у собак.

Многие практические ветеринарные врачи совершают большую ошибку, не вникнув в суть проблемы, начинают лечение с применения сильнодействующих антибиотиков. Это не только не помогает, но и усугубляет проблему, т.к. они обладают многими побочными действиями и часто вызывают аллергическую реакцию.

В течение двух лет мы занимались изучением данного заболевания в хирургической клинике УО ВГАВМ.