

Заключение. В результате проведенных исследований установлена эффективность в концентрации 5 мг/мл в дозе 0,15 мл/100кг (половинная доза от введенного ксилазина гидрохлорида) для реверсии общей анестезии препаратам группы α_2 -адреномиметиков у крупного рогатого скота, в опытной группе она наступала в 2 - 3 раза быстрее чем в контрольной, тем самым уменьшая побочные действия седативного препарата.

Литература. 1. Бетиарт-Вольфенсбергер, Р. *Ветеринарная анестезиология: учеб. пособие* / Р. Бетиарт-Вольфенсбергер, А. А. Стекольников, А. Ю. Нечаев. – СПб : СпецЛит, 2010.- 270 с. 2. Веремей, Э.И. *Оперативная хирургия с топографической анатомией животных: учеб. пособие* / Э.И. Веремей, Б.С. Семенова, 2012. - 574 с.. 3. *Общая анестезия животных : рекомендовано УМО по образованию в области сельского хозяйства учеб.-метод. пособие для студентов учреждений высшего образования, обучающихся по специальностям: 1 – 74 03 02 «Ветеринарная медицина», 1-74 03 04 «Ветеринарная санитария и экспертиза», 1 – 74 03 05 «Ветеринарная фармация»* / В. А. Журба, А. И. Карамалак, И. А. Ковалёв, А. Э. Коваленко. – Витебск : ВГАВМ, 2019. – 68 с. 4. *Fossum T. SMALL ANIMAL SURGERY: 5nd ed* / T. Fossum [et al.] // PA : Philadelphia, 2019. - 1568 p.

УДК 619:617.557-007.43:636.7

ЛАПКОВИЧ А.В., АШИХМИНА А.А.

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

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ЛЕЧЕНИЯ ПАХОВОЙ ГРЫЖИ У СОБАКИ

Аннотация. Таким образом, исходя из изучения паховой грыжи и проведения операции по её удалению, нами установлено, что применение данного способа закрытия грыжевого кольца значительно сокращает сроки выздоровления животного.

Ключевые слова: грыжа, собака, швы.

Введение. Паховая грыжа (hernia inguinalis) – это выпадение в паховый канал или паховое кольцо органов брюшной полости, чаще сальника, кишечника, матки, мочевого пузыря. Для паховой грыжи, как и для других грыж, характерно наличие грыжевых ворот, грыжевого мешка и грыжевого содержимого [2, 3]. Паховые грыжи делятся на виды: врожденные (развивающиеся у плода внутриматочно); приобретенные (полученные в течение жизни как следствие травм или операций). По клиническому течению грыжи могут быть: вправимые; невправимые;

ущемленные. Увеличение пахового кольца возникает из-за резкого повышения давления в этой области, нарушения кровоснабжения тканей пахового кольца, а также в ряде других причин. Спровоцировать могут такие заболевания, как частые запоры, проблемы сердечно-сосудистой системы и почек, беременность, асцит. В результате отсутствия хирургической помощи больному животному грыжа может превратиться в ущемлённую, что представляет опасность для жизни питомца – органы не просто попадают в паховый канал, но и ущемляются, сдавливаются стенками грыжевого кольца, перекручиваются, в результате чего нарушается кровоснабжение и может наступить некроз тканей, то есть омертвление органа [1].

Материалы и методы исследований. На амбулаторный прием в клинику кафедры общей, частной и оперативной хирургии обратился владелец шестилетней суки породы чихуахуа для проведения плановой овариогистерэктомии. На основании данных анамнеза, клинических признаков, УЗИ, лабораторных исследований крови, мочи и фекалий был поставлен диагноз: вправимая левосторонняя паховая грыжа у суки. Из анамнеза было установлено, что в течение последних полутора лет в области левого паха у животного появилась и постепенно увеличивалась припухлость. По результатам клинического исследования (осмотр, пальпация) мы установили, что в области левого паха имеется припухлость овальной формы, размером 4x2 см, мягкой консистенции, безболезненная, без повышения местной температуры, не вправляющаяся в брюшную полость. По результатам ультразвукового исследования было установлено, что содержимым припухлости является кишечник животного

Результаты исследований. После общей анестезии «Седамидин» 0,2 мл на 10 кг массы, «Анестофол» 1 % 0,5 мл на 1 кг массы собаку фиксировали в спинном положении. Операцию выполняли с применением «Мелоксивета» и местной инфильтрационной анестезии 0,5% раствором новокаина. Операционное поле подготавливали по общепринятой методике. Провели овариогистерэктомию.

Затем было принято решение провести удаление паховой грыжи, а в частности вправления ее содержимого (кишечника). Для этого провели кожный разрез над грыжей каудо-латерально по отношению к последнему комплексу молочных желез. Далее выделили грыжевой мешок до грыжевого кольца под пакетом молочных желез. Грыжевой мешок вскрыли и краниально расширили паховый канал. Лапаротомную рану по белой линии сшили послойно четырьмя этажами швов. Грыжевой мешок лигировали у основания и иссекли. Грыжевое кольцо сшили двумя этажами швов (горизонтальными обратным петлевидными швами – внутреннее паховое кольцо, прерывистыми швами по Ламберу – наружное паховое кольцо). Рану после грыжесечения ушили послойно (скорняжным швом, а кожу сшивалась швом по Мультановскому).

Обработка швов производилась изначально 3% раствором перекиси водорода и аэрозолем «Тетрацилин». Для профилактики хирургической инфекции животному назначили «Пен-стреп» 0,5 мл, а в качестве обезболивающего – «Мелоксивет» 0,2 %, после операции 0,1мл/кг, а через два дня повторное ведение препарата в дозе 0,05 мл/кг.

На десятые сутки после операции у собаки породы чихуахуа были сняты швы и произошло заживление по первичному натяжению. Осложнений в последующие дни не наблюдалось.

Заключение. Таким образом, исходя из изучения паховой грыжи и проведения операции по её удалению, нами установлено, что применение данного способа закрытия грыжевого кольца значительно сокращает сроки выздоровления животного.

Литература. 1. Паршин, А. А. Хирургические операции у собак и кошек / А. А. Паршин, В. А. Соболев / М: «АКВАРИУМ ЛТД», 2001. – 232 с. 2. Старченков, С. В. Болезни собак и кошек / С. В. Старченков.- СПб : Издательство «Лань» 2001. – 560 с. 3. Шебиц, Х. Оперативная хирургия собак и кошек/ Шебиц Х., Брасс В. Перев. с нем. В. Пулинец, М. Степкин – М: ООО «АКВАРИУМ ЛТД» - 2001. – 512 с.

УДК 619:636.8:616-089

МАЛЫГИНА Н.А., канд. вет. наук, доцент, **МЕДВЕДЕВА Л.В.**, доктор вет. наук, доцент, **ВЫСТАВКИНА Л.Ю.**, канд. вет. наук
ФГБОУ ВО «Алтайский государственный университет», г. Барнаул,
Российская Федерация

ОМЕНТАЛИЗАЦИЯ РАН МАТКИ ПОСЛЕ УШИВАНИЯ И БЕСШОВНОГО СОЕДИНЕНИЯ У КОШЕК И СОБАК

Аннотация. Интерес к сальнику особенно к применению его в клинической хирургии, неуклонно возрастает. В наших исследованиях, проводилась оментализация швов, накладываемых на рога матки кошек и собак после кесарева сечения. Разрезы выполнялись на обоих рогах матки. После извлечения плодов и последов, на рану матки накладывали модифицированный шов Жели, шов Плахотина, шов Шмидена, герметизированный клеем «Сульфакрилат», и выполняли бесшовное соединение матки и сальника в зоне шва с помощью клея «Сульфакрилат».

Опыты проводили на 30 кошках в возрасте от 1 года до 5 лет с живой массой от 2,1-4,3 кг, а также на 24 беспородных собаках в возрасте от 2 до 5 лет с массой от 5 до 30 кг.

Сальник накладывали без натяжения, предварительно нанеся по 1 капле клея на расстоянии 1 см у кошек и 1,5 см у собак от края раны. Сальник спаивается с областью шва, как только последний становится, проницаем для микробов. Поэтому мы фиксировали его в 3-4 местах.