

**Таблица 2 - Результаты патоморфологического исследования новообразований век**

Патоморфологический диагноз	Кол-во больных в абсолютных величинах (голова)	Кол-во больных в относительных величинах(%)
Кошки		
Кавернозная гемангиома	1	5,3
Гидроцистома апокриновой железы	3	15,8
Собаки		
Аденома мейбомиевой железы	9	47,4
Веретеночклеточная меланома	2	10,5
Плоскоклеточная папиллома	4	21,0
Всего:	19	100

**Заключение.** Статистические данные указывают на появление как доброкачественных, так и злокачественных новообразований век у кошек и собак преимущественно старше 9 лет (84,2%), большую часть которых составили доброкачественные образования – аденомы мейбомиевой железы.

**Литература.** 1. Newkirk KM, Rohrbach BW. A retrospective study of eyelid tumors from 43 cats. *Vet Pathol.* 2009 Sep;46(5). 2. Kircher CH, Garner FM, Robinson FR. Tumours of the eye and adnexa. *Bull World Health Organ.* 1974;50(1-2):135-42. 3. Morrison, Wallace B.. *Cancer in Dogs and Cats: Medical and Surgical Management.* Соединенные Штаты Америки: Teton NewMedia, 2002.

УДК 619:617.57/.58-08:636.2

**ШАВЕЛЬ К.Ю., КАРАМАЛАК А.И.,** канд. вет. наук, доцент

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

### **ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРЕПАРАТА «СЕДАМИДИН» ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ СЕДАТИВНОГО ЭФФЕКТА И АНАЛГЕЗИИ У СОБАК**

**Аннотация.** В статье описана актуальность и результаты собственных исследований клинической эффективности препарата «седамидин» для обеспечения седативного эффекта и аналгезии у собак.

**Ключевые слова:** собаки, анестезия, аналгезия, седация, премедикация.

**Введение.** Полноценное анестезиологическое обеспечение является основой успешного проведения оперативных вмешательств и помогает более квалифицировано проводить противошоковую терапию в условиях

ветеринарных клиник и при оказании первой экстренной помощи животным в критических состояниях.

Одним из важных моментов для благоприятного течения наркоза является премедикация.

Премедикация позволяет облегчить техническое осуществление анестезии, устранить побочное действие наркотика, уменьшить или устранить опасные вегетативные рефлексy. Для премедикации применяются фармакологические средства, которые, не являясь наркотиками, способствуют улучшению и углублению анестезии. Оказывая свое действие, они позволяют не применять больших доз наркотических веществ. Применение поверхностной анестезии, вызываемого небольшими дозами наркотика, лишено поэтому обычных токсических свойств, является типичным для современной общей анестезии. [1,2,3,4].

**Материалы и методы исследований.** Клинические испытания препарата «Седамидин» проводили в условиях клиники кафедры общей, частной и оперативной хирургии УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины».

Целью работы являлось изучение эффективности препарата «Седамидин» для обеспечения седативного эффекта и анальгезии при хирургических операциях и различных клинических исследованиях, а также для устранения симптомов тревоги и беспокойства при высоком уровне шума, стресса, ремонте, перевозке, появлении нового питомца в доме и прочих факторах, способных вызвать поведенческие нарушения у собак и кошек.

Для проведения испытания использовали препарат «Седамидин» в качестве кратковременной анестезии для проведения диагностических и мелких хирургических манипуляций, производства иностранного унитарного предприятия «ВИК – здоровье животных».

Для проведения клинических испытаний были отобрана группа клинически здоровых собак в количестве 7 животных, принадлежащие виварию УО ВГАВМ, а также поступившие в клинику кафедры общей, частной и оперативной хирургии. Собакам перед испытанием было проведено полное клиническое обследование и измерены физиологические показатели.

Животным препарат группы альфа-2-адреномиметики «Седамидин» применялся для достижения седативного эффекта и анальгезии, согласно плану исследования с внутривенной инфузией в дозах – 0,1-0,8 мл препарата на 10 кг массы тела животного, что соответствует 10-80 мкг медетомидина на 1 кг массы животного.

Подготовка места инъекции проводилась по общепринятой методике. Животных укладывали в боковое положение на хирургическом столе. Далее подготавливали место введения внутривенного катетера. Для

этого проводили подготовку операционного поля, после этого накладывали жгут на конечность и провели антисептику места введения внутривенного катетера.

Произвели постановку катетера и подключили к системе внутривенного введения, а также провели антисептику места введения иглы шприца в системе. Далее провели введение препарата через систему капельницы. Для внутривенной инфузии перед введением препарата «Седамидин» с целью снижения гипертензии и свертывание крови в катетере, использовался изотонический раствор натрия хлорида в течение 1-2 минут. При введении препарата прекращали введение раствора натрия хлорида

Мониторинг таких показателей как температура, пульс, дыхания, сатурация проводили в течение 1 часа 30 минут. Использовали монитор пациента для контроля жизненных показателей модели «МС-PM5000V»

Учет эффективности проводили по продолжительности течения анестезии, глубины анестезии, отсутствия рефлексов и отсутствия выраженных побочных действий.

**Результаты исследований.** После внутривенного введения, начало действия лекарственного препарата наступало через 20 - 30 секунд. Продолжительность успокаивающего действия составляло у собак от 25 до 30 минут. Если необходимая глубина седации не была достигнута, дополнительные инъекции для достижения желаемого эффекта не проводили.

Во время проведения анестезии у животных отсутствовали двигательные рефлексы, пульс ровный, ритмичный, корнеальный и пальпебральный (моргательный) рефлексы ослаблены, дыхание ровное, глубокое. На месте введения препарата видимых изменений не отмечали. Осложнений после применения препарата не наблюдали.

**Заключение.** На основании проведенных клинических исследований можно сделать следующее заключение:

1. Применение препарата «Седамидин» согласно проекту инструкции, без премедикации внутривенно в дозе 0,1-0,8 мл препарата на 10 кг массы тела животного, что соответствует 10-80 мкг медетомидина на 1 кг массы животного для собак вызывает в течении 20-30 секунд кратковременную анестезию продолжительностью до 30 минут.

2. Побочных явлений и гибели собак при введении препарата «Седамидин» при внутривенном введении и дозах, согласно проекта инструкции не наблюдалось.

В ходе испытания были получены положительные данные о течении анестезии, степени глубины анестезии, отсутствия рефлексов и отсутствия выраженных побочных действий действующего вещества препарата «Седамидин».

**Литература.** 1. Бетшарт-Вольфенсбергер Р., Стекольников А. А.,

Нечаев А.Ю. / *Ветеринарная анестезиология: учебное пособие* / Р.Бетшарт-Вольфенсбергер, А. А. Стекольников, А. Ю. Нечаев.СПб.: СпецЛит, 2010.- 270 с. 2. *Ветеринарная анестезиология: практ. Пособие* / Ольга Полтайко ;худож. И. *Оперативная хирургия с топографической анатомией* : учебник Щур. – К. : «ВД Перископ», 2009 – 408 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. *Оперативная хирургия с топографической анатомией* : учебник / А. А. Стекольников, Б. С. Семенов, В. М. Руколь, В. А. Журба, В. А. Комаровский. – СПб.: ООО Квадро, 2021. – 560 с.

УДК 619:616.681-089.87:636.8.082.342

**ШАДСКАЯ А.В.**, кандидат ветеринарных наук, доцент

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Орловский государственный аграрный университет имени Н.В. Парахина», г. Орёл, Российская Федерация

### **СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ СПОСОБОВ РЕЗЕКЦИИ НЁБНОЙ ЗАНАВЕСКИ У СОБАК БРАХИЦЕФАЛИЧЕСКИХ ПОРОД**

**Аннотация.** Рассмотрены в сравнительном аспекте способы резекции нёбной занавески у таких брахицефалических пород собак, как французские и английские бульдоги, мопсы.

**Ключевые слова:** собаки, брахицефалический синдром, резекция, нёбная занавеска, кровотечение.

**Введение.** Представителей брахицефалических пород собак (мопсы, пекинесы, бульдоги и др.) отличает укороченная лицевая часть черепа, что становится значительным препятствием для проникновения вдыхаемого воздуха [1, 5]. Практикующие ветеринарные специалисты часто сталкиваются у таких животных с проявлением брахицефалического синдрома, который заключается в сужении ноздрей, гиперплазии мягкого нёба (при этом ткани могут увеличиваться и в длину, и в ширину), вывороте гортанных мешков с последующей гиперплазией гортани и её коллапсе [2, 3]. В норме мягкое нёбо должно касаться или лежать на самом краю надгортанника, а когда регистрируют гиперплазию, то нёбная занавеска утолщается и закрывает вход в гортань, мешая свободному прохождению воздуха [4, 6].