Заключение. Таким образом, в результате проведения исследований и экспериментов по лечению ацидоза рубца по предложенной нами методике происходит нормализация кислотно-основного равновесия, восстановление водно-электролитного обмена, оптимизация основных показателей рубцового пищеварения и pH мочи. Буферные растворы эффективно влияют на ход лечения ацидоза рубца и последующего метаболического ацидоза у крупного рогатого скота. Возможные легочные повреждения, развивающиеся во время синдрома, могут быть причиной респираторного ацидоза, однако инфузионная терапия, предпринятая нами, компенсировала респираторный ацидоз.

Литература. *1. Еловикова, Д.А., Калюжный, И.И. Лечение и профилактика ацидоза рубца у коров/В сборнике: Проблемы и пути развития ветеринарной и зоотехнической наук. Саратов, 2022. С.55-59. 2. Калюжный, И.И. Ацидоз рубца (Этиология, патогенез, классификация)/Главный зоотехник.- 2006 -№11.- С.55-58 3. Калюжный, И.И. Острое течение ацидоза рубца у крупного рогатого скота/Ветеринария.-1984.-№1.-С.15-21 4. Смирнов, С.И. Болезни желудка жвачных животных/М.: «Колос», 1969. - с. 4. 5. Соловьева В.В., Эленшлегер А.А. Некоторые показатели крови и клинически статус при ацидозе рубца у молочных коров/ Материалы всероссийской научно-практической конференции. 2017. С.75-79.*

УДК 611.83

ШАРАПОВ Д.Н., ВИЛКОВЫСКИЙ И.Ф., канд. вет. наук
ФГБОУ ВО «Белгородский государственный аграрный университет имени В.Я. Горина», Белгородская обл., Российская Федерация
СВЦ «Медвет», г. Москва, Российская Федерация

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ СОБАК С ДИСКОГЕННЫМ СИНДРОМОМ ВОББЛЕРА

Аннотация. Каудальная шейная спондиломиелопатия - заболевание позвоночного столба у крупных и гигантских пород собак старше 7 лет, характеризуется статической и динамической компрессией спинного мозга и спинномозговых корешков.

Ключевые слова: собаки, шейная спондиломиелопатия, спинной мозг.

Введение. Основной патогенетический фактор дискогенного синдрома Вобблера или каудальной шейной спондиломиелопатии заключается в хронической динамической компрессии спинного мозга, как межпозвонкового диска, так и дужек и тел позвонков из-за нестабильности отдельных позвонков. Существуют методики консервативного лечения,

направленного на купирование воспаления и болевого синдрома и хирургические методы, которые устраняют причину неврологического дефицита - компрессию невральных структур шейного отдела [1]. Эффективность консервативного и хирургического методов лечения является приблизительно тождественной, однако во многих случаях у пациентов с выраженным неврологическим дефицитом: нарушение постановочных реакций, атаксия или парез, консервативное лечение уступает по эффективности хирургическому лечению, которое исключает дальнейшее патологическое влияние на спинной мозг и спинномозговые корешки, то есть влияет важнейшее звено патогенеза - компрессию.

Поэтому цель исследования явилось изучение динамических изменений клинического состояния собак с дискогенным синдромом Вобблера после хирургического лечения на фоне консервативного лечения, которое не привело к улучшению состояния.

Материалы и методы исследований. За период с 2018 по 2022 г было прооперировано 10 пациентов с подтвержденным диагнозом каудальная шейная спондломиелопатия. Пациенты: собаки крупных или гигантских пород: бернский зененхунд, доберман пинчер, черный русский терьер, леонбергер, восточно-европейская овчарка. На этапе до хирургического лечения все пациенты получали консервативное лечение: стероидные и нестероидные препараты, Габапентин и их комбинации. Диагноз подтвержден на основании МРТ исследования шейного отдела позвоночного столба, в том числе - динамического исследования в положении тракции/дистракции на аппарате мощностью 1 Т.

Хирургическое лечение проводилось методом дистракции при помощи ТТА-кейджа в качестве спейсера и фиксации позвонков при помощи кортикальных винтов диаметром 3,5 мм проведенных монокортикально и зафиксированных при помощи костного цемента на основе полиметилметакрилата. После операции собаки получали антибактериальный препарат на основе амоксицилина и клавулановой кислоты, в качестве анальгетиков нестероидные противовоспалительные препараты и габапентин.

Результаты исследований. До проведения хирургического лечения все собаки получали консервативное лечение, которое не привело к положительному долгосрочному результату, поэтому выбор хирургического лечения был полностью обоснован. У пациентов отсутствовала положительная динамика на фоне консервативного лечения или отмечалась отрицательная. Большая часть пациентов поступила на операцию с отсутствием самостоятельной опороспособности.

Следующий контроль проводится той же группой врачей через 1 месяц для получения более объективных показателей изменения клинического состояния. У всех пациентов отмечается отсутствие болевого синдрома, что происходит за счет отсутствия компрессии

корешков, у большинства пациентов регистрируются снижение степени неврологического дефицита и положительная динамика в плане. Один пациент без динамики.

Контрольная оценка результатов хирургического лечения через 3 месяца указывает на тенденцию к положительной динамике у всех пациентов. Однако полного восстановления достигла меньшая часть пациентов. Это связано со сложным этиопатогенезом синдрома Вобблера (цервикальной сипондиломиелопатии), который приводит к постепенной атрофии проводящих путей спинного мозга. Тем не менее у всех пациентов, которым была выполнена хирургическая стабилизация, наблюдается положительная динамика.

Заключение. Данные клинических наблюдений в ранний и отдаленный послеоперационный периоды показывают эффективность хирургического лечения на фоне отсутствия динамики или ухудшения состояния на фоне консервативного лечения. Это, на наш взгляд, является важным критерием выбора хирургического метода лечения. В группе пациентов прослеживается закономерная прямая зависимость окончательного результата лечения от тяжести состояния при первичной оценке степени неврологического дефицита. Хирургическое лечение должно быть рекомендовано пациентам с дискогенным синдромом Вобблера, так как воздействует напрямую на этиопатогенез патологии. Консервативное, как правило, направлено на купирование боли и локального воспалительного процесса и не влияет напрямую на причину, что не позволяет добиться устойчивой ремиссии и существенного улучшения качества жизни пациентов с выраженным неврологическим дефицитом.

Литература. *1. Вилковыский, И. Ф. Метод хирургического лечения цервикальной мальформации шейного отдела позвоночного столба у собак / И.Ф. Вилковыский [и др.]. // Ветеринария, зоотехния и биотехнология, научно-практический журнал. – 2019. - №. 10. С. 23.*

УДК 636.39:591.132

ЯРОШ Я.Е., МЕЛЬНИКОВА Д.И., ШАПОШНИКОВА И.Д., КАЛЮЖНЫЙ И.И., д-р вет. наук, профессор

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный университет генетики, биотехнологии и инженерии имени Н.И. Вавилова», г. Саратов, Российская Федерация.

ВЛИЯНИЕ УРОВНЯ КЛЕТЧАТКИ НА РАЗЛИЧНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ РУБЦОВОГО СОДЕРЖИМОГО В КОРМЛЕНИИ МРС