

Данная патология широко распространена и чаще всего регистрируется у собак крупных и гигантских пород. ДТБС встречается в любом возрасте, но наиболее часто в ветеринарную клинику обращаются владельцы 6-12-месячных щенков, однако точно установить степень дисплазии возможно только в 12 месяцев, а у гигантских пород собак – лишь в 18 месяцев.

К ветеринарному врачу владельцы чаще всего обращаются с жалобами на хромоту и повышенную утомляемость во время физических нагрузок у собаки. Наиболее объективным методом исследования на ДТБС является рентгенография тазобедренных суставов, выполняемая в прямой проекции, часто для этого приходится прибегать к анестезиологической поддержке.

В ветеринарных клиниках Санкт-Петербурга для лечения данной патологии предлагаются несколько вариантов. При дисплазии легкой и средней степени возможно консервативное лечение: использование хондропротекторов, НПВС (Римадил), ограничение физических нагрузок и т.д. При отсутствии положительной динамики консервативной терапии встает необходимость в хирургическом лечении. Например, резекционная артропластика (удаление головки бедренной кости) – показана животным весом менее 30 кг и при наличии признаков остеоартроза – выполняется несколькими способами: по Lippincott, по Berzon, по Off и т.д. Животные начинают наступать на конечность после операции уже через 2-3 недели, совершать активные движения – через 4 недели, а полное восстановление может занимать несколько месяцев. Другой вариант – тройная остеотомия таза, с изменением угла наклона вертлужной впадины (по Slocum, 1986) – противопоказана при уже развившихся осложнениях в виде остеоартроза и остеофитов. Межвертельная остеотомия – является лечением частного случая ДТБС, развившегося вследствие вальгусной деформации бедра. Также имеются сведения о практике тотального эндопротезирования тазобедренных суставов. При выборе той или иной техники операции в каждом конкретном случае необходимо учитывать навыки хирурга, предпочтения владельца, массу тела собаки, а также стоимость, безопасность и целесообразность операции.

УДК 636.3

ТАЛБИЕВ А.Х., студент (Республика Таджикистан)

Научный руководитель **Зиёев О.М.**, инспектор

Государственный ветеринарный надзор Министерства сельского хозяйства Республики Таджикистан, г. Душанбе, Республика

Таджикистан

ИНФЕКЦИОННАЯ ПЛЕВРОПНЕВМОНИЯ ВИНТОРОГИХ КОЗЛОВ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН

Республика Таджикистан, обладая относительно небольшой территорией, имеет достаточную и разветвленную систему особо охра-

няемых природных территории (ООПТ). Один из известнейших заповедников «Дашти Джум» организован на основании решения Совета Министров Таджикской ССР от 7 сентября 1983 года № 273. Он расположен в юго-восточной части страны на сильно расчленённых склонах на высоте 1200-2400 метров над уровнем моря, в 240 км от Душанбе. Эта единственный заповедник, где сохранена популяция винторогого козла (Мархур). В Заповеднике «Дашти Джум» поголовье Винторогих коз (*Capra Falconers*) составляет более 1000 голов. В 2010 году среди винторогих коз в заповеднике «Дашти Джум» была зарегистрирована инфекционная плевропневмония. При проведении комплексных лабораторных исследований патологического материала выделена *Mycoplasma Mycoides*, подтип *Capricolum*. Инфекционная плевропневмония коз – (лат. *Pleuropneumonia Infectiosa caprarum*; англ. *Infectious pleuropneumoniae of goats*; ИППК) – чрезвычайно контагиозная микоплазменная болезнь коз, характеризующаяся лихорадкой, кашлем, бронхопневмонией и развитием плеврита. По имеющимся данным заболеваемость при ИППК может составлять 80-100%; смертность – 60-80% (F.O. Ruragirwa et al., 1987). Классическая острая инфекционная плевропневмония вызывает *Mycoplasma capricolum* подвид *Capripneumoniae* (Mac Owan and Munett, 1976), известный как *Mycoplasma* штамм F38. Инфекционная плевропневмония коз (ИППК) регистрируется среди диких жвачных животных, таких как дикие козы (*Capra aegagru*); козерог (*nubian*); козерог капри (*Latistan Mouflon*). Вспышки эпизоотии среди диких коз явились для многих исследователей пусковым механизмом при изучении этиологии болезни и выделении инфекционного начала. В последующие годы было установлено, что источником инфекции могут быть не только домашние козы, но и дикие козы и овцы. Контакт винторогих коз с домашними животными может приводить к перекрестному заражению инфекционными и инвазионными заболеваниями, приводящими к массовой гибели диких козлов, что угрожает снижением популяции винторогого дикого козла.

Актуальность проблемы инфекционной плевропневмонии среди винторогих коз вызвала необходимость проведения комплексных исследований с целью изыскания средств и методов борьбы с этой болезнью.

УДК 636.3

ТАЛБИЕВ А.Х., студент (Республика Таджикистан)

Научный руководитель **Зиёев О.М.**, инспектор

Государственный ветеринарный надзор Министерства сельского хозяйства Республики Таджикистан, г. Душанбе, Республика Таджикистан

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИОННОЙ ПЛЕВРОПНЕВМОНИИ ВИНТОРОГОГО КОЗЛА

Винторогий козёл (*Capra Falconers*) - внесен в Красную книгу Международного союза охраны природы (МСОП) и Таджикистана. Нахо-