

## **АМПУТАЦИЯ КАК МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ НЕОПЛАЗИЙ, ТРАВМ И ИХ ОСЛОЖНЕНИЙ НА КОНЕЧНОСТЯХ У ЯЩЕРИЦ И ЧЕРЕПАХ**

**Введение.** Оперативная хирургическая помощь экзотическим животным требует от ветеринарного врача знаний об их анатомии и физиологии, чтобы обеспечить квалифицированную помощь и лечение.

Показаниями к оперативным методам лечения являются абсцессы, остеомиелиты, переломы, травмы и неоплазии. Оперативный метод лечения является эффективным при отсутствии положительной динамики на консервативное лечение.

Одними из частых заболеваний ящериц и черепах являются абсцессы, остеомиелиты [4], переломы, травматические повреждения [3] и неоплазии.

Цель нашей работы – применение ампутации как метода лечения травм и их осложнений на конечностях у ящериц и черепах.

**Материалы и методы исследований.** Объектом исследования являлись зелёная игуана (ампутация третьего пальца левой грудной конечности), среднеазиатская черепаха (ампутация правой тазовой конечности), степной варан (ампутация первого пальца левой тазовой конечности) и кольцехвостый варан (ампутация левой тазовой конечности). Животные содержатся в террариуме или клетке с поддержанием рекомендуемых температур и влажности при наличии ультрафиолетовой лампы и лампы накаливания. При выполнении работы использовали клинические, рентгенологические методы исследования животных, а также должное внимание уделяли сбору анамнеза и выяснению условий содержания. Особое внимание уделяли нарушениям функции конечностей и локализации патологического очага, наличию болезненности.

**Результаты исследований.** Пациента необходимо в течение 1-3 суток подготовить к операции. Никогда, даже в случае экстренных операций, не следует оперировать охлажденную рептилию. Ее нужно хотя бы в течение 1-2 часов выдержать при соответствующей температуре и саму операцию обязательно проводить на грелке [1].

Для ослабленных пациентов предпочтительнее проводить мононаркоз изофлураном, без применения дополнительных седативных средств [2].

Место оперативного вмешательства определяется клиническим осмотром и результатами рентгенографии. У ящериц может быть выполнена либо ампутация всей конечности, либо только ее части. У черепах обычно ампутируется вся конечность и в таком случае ее удаляют на уровне лопаточно-плечевого сустава на грудной конечности или тазобедренного сустава на тазовой.

Во время и после проведения операции необходимо обеспечить соответствующий виду животного подогрев с помощью грелок.

Круговой разрез делается дистальнее места ампутации и подальше от любых пораженных тканей. Врач должен убедиться в том, что останется достаточно кожи, чтобы в дальнейшем закрыть рану. В дистальном отделе вентральный кожный лоскут должен быть длиннее дорсального, чтобы гарантировать, что линия шва проходит дорсально, а не в области, которая может соприкоснуться с поверхностью. В данном случае требуется удалить палец, поэтому это делается на уровне пястно-фалангового сустава. Значительного мышечного слоя у рептилий нет, поэтому кровопотеря отсутствует. Мелкие кровеносные сосуды прижигаются с помощью коагулятора. После рассечения мышц врач должен убедиться, что их достаточно для закрытия раны.

Перед операцией пациента необходимо выдержать при температуре, соответствующей

нормам, провести общий осмотр, определение гематокрита, определить клинические и биохимические показатели крови, назначить голодную диету в течение 3 суток [1]. Парентеральную регидратацию назначают всем плановым больным в объеме 20-30 мл/кг в сутки за 1-3 дня до операции.

**Заключение.** Ампутация является методом выбора при отрицательной динамике на консервативное лечение таких заболеваний, как абсцессы, остеомиелит, переломы, травмы и неоплазии. У ящериц может быть выполнена как ампутация всей конечности, так и ее части. У черепах конечность удаляют на уровне лопаточно-плечевого сустава на грудной конечности или тазобедренного сустава на тазовой.

**Литература.** 1. Васильев Д. Б. *Черепяхи. Содержание, болезни и лечение.* 2014. – С. 313-314. 2. Володенкова А. Д., Семенов Б. С. *Общая анестезия у ящериц и черепах при ампутации фаланг пальцев и конечностей сборник научных трудов двенадцатой международной межвузовской конференции по клинической ветеринарии в формате Partners.* – Москва: Издательство «Сельскохозяйственные технологии». – 2022. – 632 с. 3. Federico Vilaplana Grosso, *Orthopedic Diagnostic Imaging in Exotic Pets, Veterinary Clinics of North America: Exotic Animal Practice, Volume 22, Issue 2, 2019, P. 149-173.* 4. S. Emi Knafo, 81 – *Musculoskeletal System, Editor(s): Stephen J. Divers, Scott J. Stahl, Mader's Reptile and Amphibian Medicine and Surgery (Third Edition), W.B. Saunders, 2019, P. 894-916.*

УДК 619:616.98:578.827.11:636.7

**ДАРАСЕВИЧ А.С., ПЕТРОВА З.А.,** студенты

Научный руководитель – **Комаровский В.А.,** канд. вет. наук, доцент

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

## **КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ СОБАК С ПАПИЛЛОМАТОЗОМ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ**

**Введение.** В последние десятилетия у мелких домашних животных заметно возросло количество опухолей. Довольно часто, особенно у собак, регистрируются доброкачественные новообразования, в том числе папилломы. Данные амбулаторного приема клиники кафедры общей, частной и оперативной хирургии УО ВГАВМ за 2019-2023 гг., подтверждают эту тенденцию. Наблюдается непрерывный рост обращений граждан по поводу папилломатоза у домашних питомцев, по сравнению с предыдущими годами [1].

Папилломавирусы тропны к эпителию слизистых оболочек и кожи, индуцируя в них развитие доброкачественных новообразований – папиллом. Как правило, попав в трещину на слизистой оболочке ротовой полости, папилломавирусы сначала проникают в интенсивно размножающиеся клетки базального слоя, из которых в дальнейшем попадают в поверхностный эпителий. После трансформации эпителиальных клеток на слизистой оболочке ротовой полости (губ, языка, щек, десен) развиваются сосочковидные новообразования – папилломы. Активизация интегрированного генома и переход инфекции из латентной формы в продуктивную наблюдается при старении, стрессах и различных формах иммуносупрессии, например, после химиотерапии или лечения кортикостероидными препаратами [2].

Несмотря на то, что папилломы – это доброкачественные новообразования, а само заболевание часто заканчивается спонтанным выздоровлением, поиск эффективного лечения остается актуальной задачей.

Во-первых, заболевание часто протекает в латентной форме, и носитель вируса является существенной угрозой для здоровых собак. Так как заболевание передается контактным путем (через игрушки, корм, инструменты), собака с бессимптомным течением папилломатоза со слюной может заражать здоровых животных. Во-вторых, при повреждении папилломы развивается кровотечение, что может осложняться вторичной инфекцией и