

животных: материалы Междунар. науч.-практ. конф., посвящ. 100-летию со дня рождения проф. В.А. Акатова. Воронеж, 2009. С. 239–244.

12. Лимаренко, А. А. *Болезни крупного рогатого скота: учебное пособие* // А. А. Лимаренко [и др.] – Краснодар: Санкт-Петербург: Лань, 2020. - 521 с.

13. Мешков, И. В. *Показатели крови и сыворотки у коров при послеродовой патологии* / И. В. Мешков, Х. Б. Баймишев // *Актуальные задачи ветеринарной медицины и биотехнологии в современных условиях и способы их решения: материалы регион науч.-практ. межвуз. конф.*; ГНУ Самарская НИВС. Самара, 2013. С. 178–183.

14. Михалев, В.И. *Морфо-биохимический статус коров при комплексной терапии острого послеродового эндометрита* / В. И. Михалев [и др.] // *Ветеринарный фармакологический вестник*. 2020. № 3(20). С. 174–183.

15. Сафонов, В.А. *Влияние препарата утеротоник на сократительную функцию матки и послеродовую инволюцию половых органов коров [Текст]: дис. на соиск. уч. степ. канд. вет. наук.* / В.А. Сафонов. – Воронеж, 2000. – 167 с.

16. Devender, K. S. *A Discussion on Risk Factors, Therapeutic Approach of Endometritis and Metritis in Cattle Int* / K. S. Devender, G. N. Purohit // *J. Curr. Microbiol. App. Sci.* 2019. № 8(5). P. 403–421.

УДК 616.72-002-07:636.1

ДИАГНОСТИКА АНКИЛОЗИРУЮЩЕГО ОСТЕОАРТРОЗА ЗАПЯСТНОГО СУСТАВА ЛОШАДИ

Загинайло Е.Н., Сабирзянова Л.И.

ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет ветеринарной медицины», г. Санкт-Петербург, Российская Федерация

Аннотация. Самая частая причина обращения владельца лошади к ветеринарному специалисту – это хромота. Когда лошадь хромотает, она не может нести нагрузку, не может выступать на соревнованиях, поэтому так важно всестороннее совершенствование навыков и углубление знаний в направлении диагностики и лечения хромоты лошадей. В статье освещен практический опыт по актуальному вопросу диагностики и лечения деформирующего остеоартроза запястного сустава лошади. В работе представлено подробное описание клинического случая, включающее в себя анамнез, результаты первичного осмотра, включающего в себя визуальный и

ортопедический осмотр. Разобраны результаты рентгенографического исследования. Предложена схема лечения данного заболевания.

Ключевые слова. Остеоартроз, диагностика, фризская порода.

DIAGNOSTICS OF ANKYLOSING OSTEOARTHRITIS OF THE HORSE CARTAR JOINT

Zaginailo E. N., Sabirzyanova L. I.

Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education "St. Petersburg State University of Veterinary Medicine" St. Petersburg, Russian Federation

***Abstract.** The most common reason a horse owner visits a veterinarian is lameness. When a horse is lame, it cannot bear the load and cannot compete, which is why it is so important to comprehensively improve skills and deepen knowledge in the direction of diagnosing and treating equine lameness. The article highlights practical experience on the topical issue of diagnosis and treatment of deforming osteoarthritis of the equine carpal joint. The paper presents a detailed description of the clinical case, including anamnesis, the results of the initial examination, including visual and orthopedic examination. The results of the radiographic examination are analyzed. A treatment regimen for this disease has been proposed.*

***Keywords.** Osteoarthritis, diagnostics, Friesian breed.*

Введение. Остеоартроз представляет собой хроническую артропатию, характеризующуюся поражением и разрушением суставного хряща, сочетающуюся с другими суставными изменениями, в т. ч. гипертрофией костной ткани (развитие остеофитов). Клиническими проявлениями заболевания являются постепенно развивающаяся боль, усиливающаяся или начинающаяся при физической нагрузке, скованность длительностью менее 30 минут после начала физической активности, периодически припухлостью [1,2].

Целью работы было оценить эффективность поддерживающей терапии при остеоартрозе.

Материалы и методы исследований. Для реализации поставленной задачи нами был применен первичный осмотр, включающий в себя визуальный и ортопедический осмотр, а также инструментальный метод - рентгенографическое исследование. Исследование было проведено на лошади фризской породы в конном клубе «Чёрный клевер». Кобыла Вэлла, 01.05.2006 года рождения (18 лет). Со слов предыдущего владельца: упала на лёд, в результате получила травму правой грудной конечности, берейтором была скрыта информация о травме. Диагностировали травму поздно, кобыла

продолжала получать физическую нагрузку. Появилась видимая глазу деформация запястного сустава, сильно ограничилась подвижность.

Результаты исследования. При осмотре животного было выявлено: деформация запястного сустава правой грудной конечности. Увеличение контуров сустава, физиологические границы сустава не пальпируются. Конечность находится в вынужденно согнутом положении, опора не стабильна. Физиологически полноценная флексия и экстензия сустава не осуществимы. Ткани плотные, безболезненные при пальпации. Изменения более выражены с медиальной стороны и по дорсальной поверхности сустава. Атрофия мышц плечевого пояса, более выражено справа. Кондиция тела: упитанность ниже среднего. Спина: эпаксиальная мускулатура не развита. Шея: активная флексия влево затруднена. Упругое увеличение мягких тканей области затылка симметрично с обеих сторон от вейной связки, и справа под гребнем в области С3-С4. При пальпации безболезненные. Затылок: при пальпации области затылка болевой реакции не выявлено. Данные неврологического осмотра: признаков убедительного проприорецептивного дефицита не обнаружено.

Было проведено рентгенологическое обследование: массивная периостальная реакция по контуру проксимального сочленения костей запястного сустава изменения более выражены с медиальной и дорсальной поверхности сустава. Усиление рентгенологической плотности дистального эпифиза лучевой кости и костей запястной лучевой, промежуточной и локтевой. Сужение медиального края суставной щели проксимального запястного сустава. Добавочная кость запястья не имеет пространства между пальмарной поверхностью запястного сустава.

В ходе исследования был поставлен диагноз: анкилозирующий остеоартроз костей проксимального запястного сочленения правой грудной конечности (анкилоз сустава). Массивный оссифицирующий периостит костей проксимального запястного сочленения.

После диагностики и постановки диагноза было проведено следующее лечение: хондропротекторы инъекционные Бонхарен (1 ампула 6 мл внутривенно, 1 раз в неделю, 8 недель); добавка с хондропротективным действием Ippoflex Forte (20 грамм, подкормки добавляли в корм и перемешивали, 1 раз в сутки, курс 90 дней), гель Диклофенак 5% местно на область пораженного сустава массирующими движениями 1 раз в сутки (использовали при появлении болезненности сустава. Курс 7-10 дней.)

Дополнительно к лечению животному постепенно меняли наклон и длину копыт грудной конечности, регулярно расчищали копыта для устранения сильного перекоса туловища вследствие разной длины конечностей из-за травмы. Животное с дополнительной опорой стояло на расчистке копыт хорошо.

Коваль расчищал копыта поэтапно, чтобы лошадь долго не держала переднюю конечность и успевала отдохнуть.

После курса лечения кобыла стала меньше хромать и стала более активной. При осмотре животного ушла сильная хромота, болезненность, перекося туловища стал меньше, пропало упругое увеличение мягких тканей области затылка симметрично с обеих сторон от вейной связки, и справа под гребнем в области С3-С4. Сустав остался таким же увеличенным. Животное стало лучше переносить нарастающий характер нагрузок.

После проведенного лечения кобыла проводила на выгуле весь световой день (зимой 7-8 часов, летом 12-13 часов), часто находилась в движении, стала смелее опираться на конечность.

Заключение. Таким образом, лечение суставов у лошадей в первую очередь должно быть направлено на первопричину, а лишь потом – на вторичные воспалительные следствия. Так как на ранней стадии заболевания не было выявлено хромоты и других симптомов болезни, это могло свидетельствовать о высоком болевом пороге сустава, что важно учитывать в клинической практике лошадей. В данном клиническом случае лечение не было принято своевременно, отсутствовало ограничение физической нагрузки, что привело к хронической форме заболевания. Поэтому диагностика и лечение патологий опорно-связочного аппарата лошади травматической этиологии имеет своей целью не только вылечить, но и предотвратить дальнейшее развитие в виде хронического процесса и главное определяет дальнейшую работоспособность лошади и ее спортивную карьеру.

Список использованной литературы

1. Минюк, Л. А. Клинический случай деформирующего остеоартроза венечного сустава лошади / Л. А. Минюк, С. С. Федюшина // Наука, технологии, инновации в мире глобальных трансформаций : Материалы IX Международной научно-практической конференции. В 2-х частях, Ростов-на-Дону, 21 апреля 2021 года. Том Часть 2. – Ростов-на-Дону: Южный Университет (ИУБиП), ООО "Издательство ВВМ", 2021. – С. 59-64. – EDN APYAZO.
2. Муфтахетдинова, Л. И. Комплексное лечение артрозов лошадей / Л. И. Муфтахетдинова // Молодые исследователи агропромышленного и лесного комплексов – регионам : Сборник научных трудов по результатам работы V Международной молодежной научно-практической конференции, Вологда-Молочное, 23 апреля 2020 года. Том 3, Часть 2. – Вологда-Молочное: Вологодская государственная молочнохозяйственная академия им. Н.В. Верещагина, 2020. – С. 91-96. – EDN RTDSXJ.