

2023 года. – Витебск: Учреждение образования "Витебская ордена "Знак Почета" государственная академия ветеринарной медицины ", 2023. – С. 64-67. – EDN ZCHBYU. 8. Ковалев, И. А. Особенности отодектоза у мелких непродуктивных животных и меры борьбы с ним / И. А. Ковалев, Э. Ж. Апиева // Цифровые технологии живых систем в сельском хозяйстве : Сборник материалов Международной научно-практической конференции, Пенза, 24 ноября 2022 года. Том III. – Пенза: Пензенский государственный аграрный университет, 2022. – С. 149-152. – EDN KVVQES. 9. Генгин, И. Д. Поликистоз яичников у кошек и его влияние на поведенческие особенности / И. Д. Генгин, Э. Ж. Апиева, В. А. Здоровинин // Цифровые технологии живых систем в сельском хозяйстве : Сборник материалов Международной научно-практической конференции, Пенза, 24 ноября 2022 года. Том III. – Пенза: Пензенский государственный аграрный университет, 2022. – С. 94-97. – EDN VGHOYN.

УДК 614.2.616-0826.

РЕАНИМАЦИЯ НЕОНАТАЛЬНЫХ ПАЦИЕНТОВ В ВЕТЕРИНАРИИ

Генгин И.Д., Апиева Э.Ж.

ФГБОУ ВО «Пензенский государственный аграрный университет»,
г. Пенза, Российская Федерация

*В ветеринарной медицине нередко патологические роды у собак и кошек. Во время родовспоможения щенков или котенков может родиться без признаков жизни, а во время выполнения кесарева сечения из-за анестезиологической поддержки суки или кошки неонатал рождается в наркозе, что дополнительно затрудняет работу ветеринарных анестезиологов-реаниматологов. **Ключевые слова:** ветеринария, реаниматология, фармакология, неонатальные пациенты, кошки, собаки.*

RESUSCITATION OF NEONATAL PATIENTS IN VETERINARY MEDICINE

Gengin I.D., Apieva E.Zh.

Penza State Agrarian University, Penza, Russian Federation

*In veterinary medicine, pathological births in dogs and cats are not uncommon. During childbirth, a puppy or kitten can be born without signs of life, and during a cesarean section, due to the anesthetic support of a or cat, neonatal is born under anesthesia, which further complicates the work of veterinary anesthesiologists and resuscitators. **Key words:** veterinary medicine, resuscitation, pharmacology, neonatal patients, cats, dogs.*

Введение. Неонатальный пациент – это животное, которое наблюдает ветеринарный врач в период его жизни с рождения по 21 сутки. В связи с распространением декоративных пород мелких домашних животных возросли случаи патологических родов. Без экстренной ветеринарной помощи плод может погибнуть внутриутробно во время родов или же материнский организм умрет вместе с ним вследствие патологических родов.

Материалы и методы исследования. Базой для проведения работы стал Научно-образовательный центр ветеринарной медицины при ФГБОУ ВО Пензенский ГАУ. В группу исследования вошли кошки и суки, которые готовились к процессу родов. При составлении группы исследования предпочтения отдавались таким породам, как: немецкий шпиц, померанский шпиц, такса, йоркширский терьер у собак и бенгальская, бобтейл, русская голубая у кошек. Физиологические изменения у новорожденных определялись физикально, аускультацией грудной стенки и измерением скорости наполнения капилляров (далее – СНК) до, во время и после проведения реанимационных действий.

Результаты исследований. При обычном родовспоможении неонатал рождается без признаков апноэ и гипоксии, что значительно облегчает процесс реанимации. При сохранении амниона внутриутробно и разрыве его в цервикальном канале, неонатал не успевает захлебнуться околоплодными водами, поэтому после родов неонатала можно отдать матери после проверки верхних воздухоносных ходов. Если при исследовании носовой и ротовой полости ветеринарный врач обнаруживает нахождение в них околоплодной жидкости, можно прибегнуть к аспирации ее с помощью внутривенного катетера, путем сочленения его с шприцем без иглы и помещением носика в полость носа, а далее – в ротовую полость. Чтобы достать жидкость, которая находится ниже по ходу верхних дыхательных путей, можно прибегнуть к непосредственной аспирации жидкости через марлевую салфетку.

При кесаревом сечении с целью сохранения плода требуется подобрать грамотный анестезиологический протокол поддержки для матери. В современной ветеринарной анестезиологии при кесаревом сечении применяют эпидуральную анестезию на основе бипувакаина и тилетамина или ветранквила, а для достижения состояния сна – пропофол в половинном дозировании. При этом протоколе плод получит меньше препаратов для наркоза через фетальные сосуды, что гораздо облегчит его реанимацию.

После извлечения плода из полости рогов матки во время кесарева сечения он не в состоянии самостоятельно дышать и отхлебнуть околоплодные воды. Грубо говоря: плод после кесарева сечения находится в состоянии клинической смерти. Для оценки состояния неонатала требуется: проверить верхние воздухоносные пути на наличие околоплодных вод, проверить цвет слизистых языка и СНК, провести аускультацию сердца и легких фонендоскопом. При наличии у неонатала околоплодных вод в носу и во рту следует провести их аспирацию, можно также прибегнуть к непосредственной

аспирации. Если после аспирации околоплодных вод при аускультации не было выявлено спонтанного дыхания и сердцебиения, требуется проведение сердечно-легочной реанимации с дополнительной фармакологической поддержкой. Подкожно вводится «Сульфокамфокаин» в дозировании 0,0005мл/гр, внутримышечно в одно бедро вводят Атипамезол «на игле», а в другое бедро «Кордиамин» аналогично. Для наиболее результативной оксигенации плода рекомендуется использование мешка Амбу с подключенному к нему аппарата нагнетения кислорода. Каждый цикл реанимации состоит из механического воздействия на тело неонатала, путем замахивания его сверху-вниз для обеспечения проходимости дыхательных путей, далее с помощью мешка Амбу проводится 2 коротких вдоха, после которых требуется выполнить 10-15 компрессий на грудную клетку. Продолжительность реанимационных действий предугадать невозможно: СЛР может протекать от 5 до 40 минут. Если СЛР продолжается более 1 часа, и плод не подает признаков жизни, ее можно остановить. Также причиной для остановки СЛР служит появление спонтанного дыхания и первых криков у пациента. После успешной СЛР следует отдать неонатала матери для стимуляции его спонтанного дыхания и выпаивания молозива.

Заключение. Подводя итоги, можно сказать, что в современной ветеринарной реаниматологии нет проблем для поддержки неонатальных пациентов. Существует множество препаратов для стимуляции дыхания и сердцебиения, а современное оборудования значительно упрощает проведение СЛР.

Литература. 1. Генгин, И. Д. Анальгезия в ветеринарной анестезиологии домашних непродуктивных животных / И. Д. Генгин // *Инновационные идеи молодых - десятилетие науки и технологий : Сборник материалов Международной научно-практической конференции, Пенза, 30 ноября 2023 года.* – Пенза: Пензенский государственный аграрный университет, 2023. – С. 416-418. – EDN RKZEON. 2. Князева, Д. О. Дисплазия тазобедренного сустава у собак / Д. О. Князева, Э. Ж. Апиева // *Инновационные идеи молодых исследователей для агропромышленного комплекса : Сборник материалов Всероссийской научно-практической конференции молодых ученых, Пенза, 23–24 марта 2023 года. Том II.* – Пенза: Пензенский государственный аграрный университет, 2023. – С. 56-58. – EDN EFVIQW. 3. Ковалев, И. А. Гематурия у кошек / И. А. Ковалев, Э. Ж. Апиева, А. А. Рожков // *Инновационные идеи молодых - десятилетие науки и технологий : Сборник материалов Международной научно-практической конференции, Пенза, 30 ноября 2023 года.* – Пенза: Пензенский государственный аграрный университет, 2023. – С. 441-443. – EDN ARKTXW. 4. Мураева, Д. Ю. Этиология и течение панкреатита у кошек, его терапия и профилактика / Д. Ю. Мураева, А. А. Рапьевец, Э. Ж. Апиева // *Цифровые технологии живых систем в сельском хозяйстве : Сборник материалов Международной научно-практической конференции, Пенза, 24 ноября 2022 года. Том III.* – Пенза: Пензенский

государственный аграрный университет, 2022. – С. 104-107. – EDN XJAMQC.
5. Скорая помощь и интенсивная терапия мелких домашних животных, Дуглас К.Макинтайр, М.: Аквариум, 2008.

УДК 619:617.716

ЗНАЧЕНИЕ ФОРМЫ ЧЕРЕПА В СТРОЕНИИ ИРИДОКОРНЕАЛЬНОГО УГЛА У КОШЕК

Гончарова А.В.

ФГБОУ ВО «Московская государственная академия ветеринарной
медицины и биотехнологии - МВА им. К. И. Скрябина», г. Москва,
Российская Федерация

*Форма черепа у животных является одним из ключевых факторов в дренаже внутриглазной жидкости и определяет механизм развития глаукомы. В проведенном исследовании показано, что форма черепа играет ключевую роль в размере иридокорнеального угла у кошек. Установлено, что у кошек с брахицефалической и мезоцефалической формой черепа, существуют различия в размерах иридокорнеального угла. Средний размер угла у брахицефалов в среднем на 20° превышает размер угла у мезоцефалов, что создает предпосылки к развитию вторичной глаукомы. **Ключевые слова:** кошка, иридокорнеальный угол, форма черепа, брахицефалы, мезоцефалы.*

THE SIGNIFICANCE OF THE SHAPE OF THE SKULL IN THE STRUCTURE OF THE IRIDOCORNEAL ANGLE IN CATS

Goncharova A.V.

Moscow State Academy of Veterinary Medicine and Biotechnology –MVA by
K. I. Skryabin, Moscow, Russia

*The shape of the skull in animals is one of the key factors in the drainage of intraocular fluid and determines the mechanism of glaucoma development. The study shows that the shape of the skull plays a key role in the size of the iridocorneal angle in cats. It was found that in cats with brachycephalic and mesocephalic skull shapes, there are differences in the size of the iridocorneal angle. The average angle size in brachycephalians is on average 20° larger than the angle size in mesocephalians, which creates prerequisites for the development of secondary glaucoma. **Key words:** cat, iridocorneal angle, skull shape, brachycephals, mesocephals.*

Введение. Размер иридокорнеального угла, одного из важнейших компонентов дренажной системы глаза, имеет значение при развитии открытоугольной формы глаукомы. При развитии интраокулярного