

КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЛОШАДЕЙ С ТРАВМАМИ СУХОЖИЛЬНО-СВЯЗОЧНОГО АППАРАТА

Введение. Одной из главнейших задач коневодства является качественное улучшение конского поголовья и сохранение его работоспособности. Если же говорить о спортивном коневодстве, то здесь важнейшей задачей и целью является достижение высоких спортивных результатов. Одной из проблем каждого конно-спортивного учреждения являются болезни опорно-двигательного аппарата лошадей [1].

Разработка новых эффективных средств и методов лечения спортивных лошадей, позволяющих максимально снизить сроки заживления поврежденных тканей у лошадей, является актуальной проблемой в спортивной ветеринарной медицине [2].

Целью наших исследований являлась разработка и внедрение в клиническую практику комплексного метода лечения лошадей с травмами сухожильно-связочного аппарата.

Материалы и методы исследований. Исследования проводились с сентября 2023 по март 2024 года в ветеринарной клинике учреждения «Республиканский центр олимпийской подготовки конного спорта и коневодства». Объектом наших исследований и клинических наблюдений являлись лошади спортивных пород, обоих полов в возрасте от 4 до 15 лет, имеющие закрытые травмы опорно-двигательного аппарата (ушибы и растяжения сухожилий конечностей).

Опытные группы формировались по принципу условных аналогов по мере поступления животных на лечение. При этом учитывали возраст животных, локализацию и степень поражения. Всего сформировали две группы животных, по 5 лошадей в каждой.

В контрольной группе лечение заключалось в применении традиционных методов терапии травм сухожильно-связочного аппарата. Лошадям предоставлялся полный покой. С первого дня лечения назначались препараты группы НПВС. Назначали препарат «Айнил», в дозировке 10 мл на внутривенное введение, курс препарата составлял 5 дней.

С первого дня получения травмы или выявления хромоты у лошади активно применяли холодовые процедуры (специализированную ногавку со льдом и аппликации из голубой глины с арникой и бишофитом). После 48 часов с момента повреждения в течение 5 дней ставили компрессы двойного действия (охлаждающе-разогревающие) 4-5 раз в сутки. После шестого дня с момента травмы на поврежденное сухожилие накладывали спиртовые компрессы, содержащие диметилсульфоксид, гепарин 5 тыс. МЕ / 1 мл, 5% спиртовой раствор йода. Такие компрессы ставились на протяжении 14 дней ежедневно. Далее делали перерыв 20 дней и снова повторяли курс.

В опытной группе, кроме лечения аналогичного контрольной группе, применяли магнитотерапию.

Магнитотерапию проводили при помощи аппарата высокоинтенсивной магнитно-импульсной терапии «КВТ-01» DIPOL. Для воздействия на травматические повреждения сухожилий использовали ногавку с четырьмя индукторами I-40, располагающимися вдоль сухожилия с одной стороны. Магнитная индукция – 200 мТл, продолжительность процедуры – по 5 минут на пораженную область, общее время воздействия – 10 минут, на курс лечения – 5-10 процедур.

Результаты исследований. Из полученных данных следует, что у животных всех групп первые двое суток происходило значительное обезболивание и закономерное снижение степени хромоты, далее анальгетический эффект процедуры заканчивался, и хромота возобновлялась, но уже с меньшей силой.

Анализируя полученные показатели, можно отметить, что средняя продолжительность

лечения в контрольной группе составила $135 \pm 27,56$ дня. При этом, у всех лошадей контрольной группы произошло значительное снижение степени хромоты, у 60% хромота прекратилась и не проявлялась ни при каких условиях, у 40% лошадей полного выздоровления к пятому месяцу не наступило. Лошади не смогли спустя 5 месяцев вернуться в тренинг.

Средняя продолжительность лечения до полного введения в тренинг в опытной группе составила $132,5 \pm 39,78$ суток.

Заключение. Было установлено, что традиционное лечение при механических травмах сухожилий (контрольная группа) приводит к положительному результату и выздоровлению, но не гарантирует его, а также не снижает риск возникновения рецидива. Дополнительное назначение курса магнитотерапии ускоряет выздоровление животных и снижает риск рецидива.

Литература. 1. Министерство сельского хозяйства и продовольствия [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.mshp.gov.by/ru/news-ru/view/konevodstvo-v-belarusi-8906-2023/> – Дата доступа: 27.01.2024. 2. Жукова, М.В. Влияние современных методов диагностики и лечения на восстановление сухожильно-связочных структур конечности лошади / М.В. Жукова // Коневодство и конный спорт. – 2009. – № 1 – С. 20–22.

УДК 619:617.615:276

ХОВХАНОВ К.А., студент; **ГРУНТОВ А.П.**

Научные руководители - **Ховайло В.А.**, канд. вет. наук, доцент, **Руколь В.М.**, д-р вет. наук, профессор

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

ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТА «РАБЕНА 2%» ПРИ ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВАХ У ПЛОТОЯДНЫХ

Введение. Хирургические болезни у кошек и собак – одни из самых распространенных наряду с заболеваниями сердечно-сосудистой системы и неврологическими нарушениями [1, 2]. После обращения к ветеринарному специалисту и определения диагноза назначается лечение, одним из базовых элементов которого является применение нестероидных противовоспалительных средств. Применение нестероидных противовоспалительных препаратов важно как в подготовке животного к операции, так и в постоперационный период для купирования или предупреждения постоперационных болей [2, 3].

Материалы и методы исследований. Во время приема проводилась регистрация животных, исследование общих показателей организма и местных клинических признаков. На основании этого формировались опытные и контрольные группы. Вся дооперационная помощь, общая анестезия и техника выполнения операций и врачебных манипуляций в опытных и контрольных группах была однотипной. После операций и врачебных манипуляций всем животным назначалось симптоматическое лечение в зависимости от показаний.

Кошкам и собакам в опытных группах дополнительно назначали ветеринарный препарат «Рабена 2%». Препарат применяли кошкам и собакам подкожно в дозе 1 мл на 10 кг массы тела животного разово (примерно за 30 минут до введения животного в наркоз).

В послеоперационный период в качестве анальгезирующего и противовоспалительного препарат вводили в дозе 1 мл на 10 кг массы тела животного один раз в сутки в течение 2 дней.

При лечении кошек и собак с заболеваниями опорно-двигательного аппарата препарат применяли для снятия острой боли однократно или двукратно в дозе 1 мл на 10 кг массы тела животного один раз в сутки.

Результаты исследований. Припухлости в месте подкожной инъекции, аллергической