

Литература. 1. Запуск коров перед отёлом [электронный ресурс] // Белагросервис - Режим доступа: <https://agrobeltarus.by/articles/zhivotnovodstvo/kak pravilno zapustit korovu perez otelom/> - Дата доступа: 18.04.2025. 2. Одномоментный запуск - путь к повышению продуктивности [электронный ресурс] // КГБУ «Алтайский краевой центр информации-консультационного обслуживания и развития агропромышленного комплекса». - Режим доступа: <https://www.sibagro.ru/consultation/soderzhanie/odnomomentnyy-zapusk-put-k-povysheniyu-produktivnosti/> - Дата доступа: 18.04.2025. 3. Профилактика мастита у коров при переводе в сухостойный период [электронный ресурс] // Белкаролин - Режим доступа: <https://belkarolin.com/article/profilaktika-mastita-u-korov-pri-perevode-v-suhostojnyj-period/> - Дата доступа: 18.04.2025.

УДК 636.8:612.015.6

КИРЧЕНКО К.И., ПАВЛОВИЧ А.В., студенты

Научный руководитель – **Бобрик Д.И.,** канд. вет. наук, доцент

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

СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ИНТЕНСИВНОСТИ НОЦИЦЕПТИВНОГО БОЛЕВОГО ПОТОКА ПРИ ОВАРИОГИСТЕРОЭКТОМИИ У КОШЕК

Введение. Хирургическое вмешательство при абдоминальной операции, по сути, является ни чем иным, как стрессогенным воздействием на животное, которое осуществляется на фоне имеющихся структурно-функциональных нарушений и разной степени устойчивости компенсаторных гемодинамических реакций организма.

В современной анестезиологии прочно укрепился принцип поликомпонентности (или мультимодальности – этот термин более распространен в иностранной литературе) общей анестезии, т.е. достижения всех необходимых её элементов за счет сочетания многих фармакологических агентов со специальными преимущественными свойствами. Это обусловлено тем, что ни один ингаляционный или внутривенный анестетик при моноанестезии не обеспечивает необходимой антистрессорной защиты организма в условиях операционной травмы, поскольку механизм их действия реализуется преимущественно на уровне ретикулярной формации головного мозга, торможение которой опосредованно приводит к нарушению, но не прекращению проведения болевой (ноцицептивной) импульсации в центральной нервной системе. Последняя сохраняется даже при глубокой наркотической депрессии ЦНС, хотя благодаря отсутствию сознания не воспринимается как боль [1].

Наиболее перспективными препаратами, позволяющими предотвратить активацию болевых рецепторов и ограничить развитие операционного стресса, являются нестероидные противовоспалительные средства и местные анестетики [2]. Целью наших исследований являлось сравнение моделей анестезии, включающих применение нестероидных противовоспалительных средств совместно с вазопротекторами и капилляростабилизирующими средствами для уменьшения негативных последствий стрессорных факторов.

Материалы и методы исследований. Исследования проведены в ветеринарной клинике «Добровет» г. Витебска и клинике кафедры акушерства, гинекологии и биотехнологии размножения животных УО ВГАВМ.

Перед оперативным вмешательством у всех животных был собран тщательный анамнез, проведено полное клиническое обследование – измерены масса тела животного, физиологические показатели: температура, частота сердечных сокращений, частота дыхания, аускультация сердца и легких, а также был проведен общий анализ крови.

Ограничение в кормлении животного перед операцией в течение не менее 6 часов позволяло при проведении хирургического вмешательства и выходе из наркоза профилактировать регургитацию рвотных масс.

Животным контрольной (n=12) и опытной (n=10) группам в клинической практике применялась упреждающая аналгезия флекспрофеном 2,5% в дозе 2 мг на кг массы тела, общая седация седамидином – 0,1 мл препарата на 1 кг массы тела внутримышечно. Для создания должного уровня мультимодальности общей анестезии проводилось внутривенное введение загрузочной дозы пропофола – 5 мг на кг массы и по ходу операции поддерживающая доза составляла до 10 мг на кг в час.

Дополнительно животным опытной группы внутривенно вводился инфузионный раствор L-лизина эсцината в дозе 1 мг, разведенный в 20 мл 0,9% раствора натрия хлорида, который, являясь ангиопротекторным средством, обладает противовоспалительным, противоотечным и обезболивающим действием.

После овариогистерэктомии всем испытуемым животным назначалось применение антибиотика синуксол-50 в соответствии с инструкцией.

Результаты исследований. После проведения упреждающей аналгезии у всех животных, которые участвовали в эксперименте, не наблюдалось побочных явлений. В стадии индукции при общей анестезии мы отмечаем незначительное изменение таких показателей, как снижение артериального давления, снижение частоты дыханий, снижение сатурации, затем эти показатели восстанавливались до необходимой нормы в хирургической стадии анестезии.

У контрольной группы животных, участвовавших в эксперименте, наблюдалось умеренное снижение температуры тела во время анестезии. Частота сердечных сокращений была повышена, но в пределах физиологической нормы. Количество растворенного в крови кислорода находилось на уровне 92-98%. У опытной группы колебания физиологических показателей организма были в пределах нормы. Количество растворенного в крови кислорода находилось на уровне показателей 95-98%.

Исследование показало, что в опытной группе у животных ускорялось время пробуждения на 5-8 минут и отсутствовала выраженность болевого синдрома в послеоперационный период по сравнению с животными в контрольной группе. Кроме того, время приема корма после операции и активность животных была выше в два раза у животных опытной группы. Большинству животных контрольной группы в послеоперационный период требовалось проведение дополнительного обезболивания анальгином.

Заключение. Предложенная нами схема анестезии снижает уровень интенсивности ноцицептивного болевого потока при овариогистерэктомии у кошек и эффективно предупреждает развитие послеоперационной боли при хирургическом абдоминальном вмешательстве.

Литература. 1. Паршин, А. А. Хирургические операции у собак и кошек. / А. А. Паршин, В. А. Соболев, В. А. Созинов; «Аквариум ЛТД». - Москва: 2010. -232 с. 2. Слепушкин, В. Д., Цориев, Г. В. Эндогенные механизмы формирования послеоперационной боли в хронобиологическом аспекте // 21 век: фундаментальная наука и технологии. North Charleston, USA. 2014.- Т.2. - С. 17-19.

УДК 619:618.19-002:636.2:615

ЛЕСНИЧЕНКО Е.С., студент

Научный руководитель – **Мирончик С.В.**, канд. вет. наук, доцент

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

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА, СОДЕРЖАЩЕГО ПРОПОЛИС, В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ КОРОВ С МАСТИТОМ

Введение. Прополис издревле применяли при различных заболеваниях и как общеукрепляющее средство. В различных лечебных формах применяли его люди при