

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ УНИВЕРСАЛЬНЫХ ЩИПЦОВ ДЛЯ РОДОВСПОМОЖЕНИЯ У СВИНЕЙ

Введение. Важное условие интенсивного ведения свиноводства – максимальное использование воспроизводительного потенциала маточного поголовья, предупреждение патологии родов и послеродового периода.

При возникновении патологии в период опороса следует по возможности как можно быстрее исправить возникшую проблему для скорейшего завершения родового акта, что позволит снизить вероятность возникновения послеродовых заболеваний [1].

В настоящее время промышленность производит две модификации ветеринарных акушерских щипцов: это авторский инструмент Витта и аналог акушерских щипцов Афанасьева для оказания родовспоможения свиноматкам.

Целью наших исследований являлось определение эффективности применения универсальных акушерских щипцов для родовспоможения свиноматкам в модификации Д.И. Бобрика с соавт. [2].

Материалы и методы исследований. Нами были апробированы в производственных условиях свиноводческих хозяйств Республики Беларусь универсальные практичные щипцы для родовспоможения у свиноматок при патологических родах. Методика оказания акушерской помощи была стандартной, которая базировалась на клинических методах исследования.

Результаты исследований. В основном задержки с появлением отдельных поросят были вызваны чрезмерной их величиной, не соответствующей размерам родовых путей или неправильным предлежанием плодов. Затягивание продолжительности родов и интервалов между появлениями на свет отдельных поросят требовало от нас вмешательства в процесс опороса.

Универсальные акушерские щипцы позволили не только извлекать плоды поросят из родовых путей, но и отталкивать плод в полость матки, где в соответствии с принципами родовспоможения может осуществляться исправление неправильной позиции. Кроме того, при помощи крючка на одном из концов универсальных щипцов для родовспоможения можно было проводить исправления и подтягивать плоды в родовом канале.

Вводили щипцы в родовые пути закрытыми, продвигали до головки плода или таза, раскрывали и захватывали предлежащую часть. Сжав плотно ветвями щипцов зафиксированную часть плода, извлекали плод наружу. Если при движении щипцов плод продвигался дальше в матку, то раздвигали бранши и выжидали появление потуг, под воздействием которых плод попадал между ними. При вхождении головки в открытые бранши щипцы зажимали и извлекали плод наружу. Для исправления неправильного положения плода использовался крючок и упорная вилка, расположенные на самих щипцах. После исправления неправильного положения плод легко извлекался из родового канала.

Заключение. Наши исследования показали, что при выполнении манипуляций при родовспоможении с помощью новых универсальных щипцов общее затраченное время составило в среднем не более 10 минут на животное. При использовании акушерских щипцов в модификации Афанасьева в среднем на животное потребовалось 14 минут. Применение новых акушерских универсальных щипцов для родовспоможения у свиноматок позволило сократить среднее время, затраченное на родовспоможение одного поросенка, на 29%. Впоследствии у всех свиноматок, которым оказывалось родовспоможение при помощи универсальных акушерских щипцов, случаев заболевания патологии послеродового периода не выявлено.

Литература. 1. Бобрик, Д. И. Взаимосвязь слабости родовой деятельности с синдромом метрит-мастит-агалактия у свиноматок. / Д. И. Бобрик // «Приоритеты развития АПК в современных условиях»: тезисы докладов IX Международной научно-практической конференции, посвященной 40-летию ФГБОУ ВПО «Смоленская ГСХА», 26–27 ноября 2014 года. – Смоленск, 2014. – с. 203–205. 2. Пластинчатый петлепилпроводник: патент. 5561 Респ. Беларусь, МПК А 61D 19/00 / Прищепов М.А., Пилейко В.В., Бобрик Д.И. : заявитель БАТУ – № и 20090134 : заявл. 23.02.09 : опубл. 30.10.09 // Афіцыйны бюл. / Нац. цэнтр інтэлектуал. уластнасці. – 2009. – №5(70). – С. 174.

Ветеринарная хирургия

УДК 619:616-089.84

ДАРАСЕВИЧ А.С., студент

Научный руководитель – **Селивашко А.В.**, ст. преподаватель

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

ПРИМЕНЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ СКОБ ПРИ ЗАКРЫТИИ ХИРУРГИЧЕСКИХ РАН

Введение. В Витебской государственной академии ветеринарной медицины на кафедре общей, частной и оперативной хирургии регулярно проводятся такие хирургические вмешательства, как овариогистерэктомия, далее ОГЭ. Эта операция, как и любая другая, требует качественного заживления, которое часто зависит от того, как были наложены швы после оперативного вмешательства. В первую очередь шов должен быть недоступен для питомца и ежедневно обрабатываться дезинфицирующими растворами до того, как снимут швы.

Материалы и методы исследований. Исследования проводились в условиях клиники кафедры общей, частной и оперативной хирургии с марта по апрель 2025 года. Группы животных формировались по мере поступления кошек в клинику, и по принципу клинических аналогов для проведения овариогистерэктомии.

Всего для опыта были сформированы 2 группы по 10 кошек в каждой, в возрасте от 1 до 3 лет. Операции проводились планово, с предоперационным обследованием в виде общего анализа крови, биохимического анализа крови, эхокардиографии и тонометрии.

Целью исследования стало сравнение качества, скорости заживления ран после оперативного вмешательства с использованием для наложения кожных швов степлера со скобами.

До начала оперативного вмешательства все животные были выдержаны на 6-часовой голодной диете, всем была проведена премедикация в виде противорвотного препарата центрального действия «Маропиталь» 1 мг/кг внутривенно.

Опытной группе при овариогистерэктомии проводился сочетанный наркоз с использованием Альфа2-агонистов в виде медетомедина гидрохлорида «Медитин» 20 мкг/кг и пропофола «Анестефол» 0,5-8 мг/кг по эффекту, далее 3-10 мг/кг/ч ИПС, эпидуральная анестезия, используя «Лидокаин 1%» в дозе 0,3 мл/кг. При овариогистерэктомии делали разрез кожи в области живота, брюшной стенки по белой линии, удаляли яичники с маткой, проводили оментализацию культи матки. При закрытии раны брюшную стенку и подкожно-жировую клетчатку зашили обвитым швом, а кожу скрепили степлером «Skin Stapler» MIRUS, наложение скоб заняло 1 минуту.

Контрольной группе при овариогистерэктомии проводился сочетанный наркоз с использованием Альфа2-агонистов в виде медетомедина гидрохлорида «Медитин» 20 мкг/кг и пропофола «Анестефол» 0,5-8 мг/кг по эффекту, далее 3-10 мг/кг/ч ИПС, эпидуральная анестезия, используя «Лидокаин 1%» в дозе 0,3 мл/кг. При овариогистерэктомии делали разрез кожи в области живота, брюшной стенки по белой линии, удаляли яичники с маткой,