

однако их влияние на послеоперационные осложнения изучено недостаточно. Целью исследования стал сравнительный анализ выраженности послеоперационных осложнений при использовании монополярного коагулятора и диодного лазера в сравнении с традиционной методикой палатопластики.

Материалы и методы исследований. Исследование проводилось на базе Санкт-Петербургского университета ветеринарной медицины и сети ветеринарных клиник ВЕГА. Проведено ретроспективное исследование 21 собаки с брахицефалическим синдромом, разделенных на две группы: группа I (n=11) – палатопластика с применением монополярного коагулятора и диодного лазера; группа II (n=10) – операция с использованием стандартных хирургических инструментов без энергетических устройств. Критерии оценки включали степень интраоперационного кровотечения (минимальное, умеренное, обильное), выраженность послеоперационного отека (по 3-балльной шкале), наличие цианоза слизистых, одышки и необходимость дополнительных вмешательств. Статистический анализ выполнен с использованием U-критерия Манна-Уитни и точного критерия Фишера ($p < 0,05$).

Результаты исследований. В группе I интраоперационное кровотечение было минимальным у 9 из 11 животных, однако у 7 собак наблюдался выраженный послеоперационный отек, потребовавший у 2 пациентов установки временной трахеостомы. Один случай завершился летальным исходом в отделении реанимации из-за обструкции дыхательных путей. Цианотичность слизистых и одышка регистрировались у 6 животных. В группе II обильное интраоперационное кровотечение отмечено у 7 собак, что потребовало электрокоагуляции (n=5) и тампонады (n=2). Послеоперационный отек развился у 2 животных, купированный консервативно. Цианоз и одышка наблюдались у 3 собак. Статистически значимые различия выявлены в частоте интраоперационного кровотечения ($p = 0,0034$) и послеоперационного отека ($p = 0,027$) между группами.

Заключение. Применение монополярного коагулятора и диодного лазера при палатопластике у собак снижает интраоперационную кровопотерю, однако ассоциировано с повышенным риском послеоперационного отека и тяжелых респираторных осложнений, требующих инвазивных вмешательств. Традиционная методика демонстрирует обратную тенденцию: высокая частота интраоперационных геморрагий компенсируется меньшей выраженностью послеоперационных осложнений. Выбор методики должен основываться на оценке индивидуальных рисков, включая доступность реанимационных ресурсов. Полученные данные подчеркивают необходимость дальнейших исследований для оптимизации комбинированных подходов в палатопластике.

Литература. 1. Fracka A.B., Song M.K., Dejong T.L., Fransson B.A. Risk factors for complicated perioperative recovery in dogs undergoing staphylectomy or folded flap palatoplasty: Seventy-six cases (2018-2022). *Vet Surg.* 2024 May; 53(4):630-641.

УДК 616.211-089:616.132.085:619

ДУДЧЕНКО А.А., студент

Научный руководитель – **Назарова А.А.**, канд. вет. наук, ассистент

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

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ТУРБИНЭКТОМИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БРАХИЦЕФАЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА

Введение. Брахицефалический синдром (БЦС) – распространенная патология у собак брахицефалических пород, характеризующаяся комплексом анатомических аномалий, включающих стеноз ноздрей, удлинение мягкого нёба и гиперплазию носовых раковин. Хирургическая коррекция является основным методом лечения, однако выбор оптимальной тактики остается предметом дискуссий. Турбинэктомия – резекция гиперплазированных каудальных носовых раковин – применяется для уменьшения обструкции, но ее

эффективность и риски требуют дополнительного изучения. Цель исследования – ретроспективно оценить результаты турбинэктомии у собак с БЦС на основе анализа клинических исходов.

Материалы и методы исследований. Исследование проводилось на базе Санкт-Петербургского университета ветеринарной медицины и сети ветеринарных клиник ВЕГА. В исследование включены 5 собак брахицефалических пород (3 французских бульдога, 1 мопс, 1 английский бульдог) в возрасте 1-4 года, прооперированных в период 2021-2025 гг. Критерии включения: подтвержденный БЦС с гиперплазией носовых раковин, отсутствие ответа на консервативную терапию. Турбинэктомия выполнена эндоскопически диодным лазером под общей анестезией с одновременной коррекцией сопутствующих аномалий (резекция мягкого нёба у 4 животных, коррекция стеноза ноздрей у 3). Послеоперационное наблюдение включало оценку дыхательной функции, частоты осложнений и отдаленных результатов в течение 6 месяцев. Динамика определялась по шкале клинических симптомов (одышка, толерантность к нагрузкам, цианоз) и данным рентгенографии грудной клетки.

Результаты исследований. Из 5 пациентов положительная динамика зафиксирована у 3 собак (60%): уменьшение одышки в покое, исчезновение цианоза и повышение активности в течение 2-4 недель после операции. У одного французского бульдога (20%) отмечено ухудшение состояния: на 3-и сутки развился острый респираторный дистресс-синдром на фоне отека гортани, потребовавший интубации и перевода в ОРИТ, где животное погибло от сердечно-легочной недостаточности. У пятого пациента (мопс) изменений в клинической картине не выявлено, сохранялась умеренная одышка при нагрузке. Осложнения в виде транзиторного носового кровотечения зарегистрированы у 2 собак, купированы консервативно. Успех вмешательства зависит от своевременной коррекции сопутствующих аномалий и тщательного послеоперационного мониторинга. Летальный исход у одного пациента подчеркивает необходимость предоперационной оценки индивидуальных рисков, особенно при выраженной гиперплазии тканей. Отсутствие динамики в 20% случаев может быть обусловлено необратимыми изменениями в нижних дыхательных путях, что требует расширения диагностических критериев при отборе кандидатов на операцию.

Заключение. Турбинэктомия демонстрирует эффективность в устранении обструкции верхних дыхательных путей у большинства собак с БЦС, однако сопряжена с риском жизнеугрожающих осложнений, связанных с послеоперационным отеком. Для уточнения показаний к турбинэктомии целесообразны проспективные исследования с большей выборкой и длительным периодом наблюдения.

Литература. 1. *Oechtering G.U., Pohl S., Schlueter C., Schuenemann R. A Novel Approach to Brachycephalic Syndrome.* 2. *Phillips, Heidi. «Laser-Assisted Turbinectomy in Dogs». The Veterinary clinics of North America. Small animal practice. vol. 54, 4 (2024):615-636.*

УДК 619:618.1-089.87:636.8

ИБАТУЛЛИНА Л.А., студент

Научный руководитель – **Зухрабова З.М.**, канд. вет. наук

ФГБОУ ВО Казанский государственный аграрный университет Институт «Казанская академия ветеринарной медицины им. Н.Э. Баумана», г. Казань, Российская Федерация

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ДЕКСДОМИТОРА И ВЕЗОТИЛА ДЛЯ ПРЕМЕДИКАЦИИ У КОШЕК

Введение. Овариогистерэктомия – это хирургическая операция по иссечению матки и яичников у самок животных [1]. За 2023-2024 год в ВЦ «На Дубравной» было проведено 1744 хирургических операций, в том числе 832 кошки, которым была проведена овариогистерэктомия. ОГЭ проводится под общим наркозом, который может быть реализован различными методами: внутримышечно, внутривенно или ингаляционно. Выбор метода зависит от состояния животного, особенностей операции и предпочтений