

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

ветеринарного врача [1, 3]. В данной работе рассмотрим два протокола анестезии: комбинация пропофол+везотил и комбинация пропофол+дексдомитор [2].

**Материалы и методы исследований.** Экспериментальная часть работы проводилась на базе ветеринарной клиники. Исследование было направлено на сравнительный анализ терапевтической эффективности двух анестезиологических протоколов при ОГЭ у кошек. Объектом исследования служили кошки разных пород, в том числе метисы, разных возрастных групп и полов, владельцы которых обращались в клинику с желанием стерилизовать кошку. Перед оперативным вмешательством были проведены: клинический осмотр, ультразвуковая диагностика сердца и общий анализ крови. Для проведения исследования все отобранные животные были разделены на две подгруппы, у каждой из которых хирургическое вмешательство проходило согласно определенной схеме. В первой группе в качестве премедикации был применен препарат «Везотил». Во второй группе использовался препарат «Дексдомитор», также был применен препарат для выхода из наркоза – «Антиседан».

**Результаты исследований.** В 1-ой группе у 2 исследуемых кошек из 3 наблюдалось стойкое апноэ после начала внутривенного введения пропофола (предварительно внутримышечно был введен везотил). В течение всей операции кошки были на искусственном вентилировании легких. Время полного выхода из наркоза заняло в среднем 3-4 часа. В среднем начало пробуждения после последнего введения пропофола было через 20-25 минут. Выход из наркоза сопровождался буйным поведением кошек.

Во 2-ой группе у одной кошки в первые 15 минут операции была замечена брадикардия 100-120 уд./мин., в дальнейшем ЧСС пришло в норму – 120-160 уд./мин. Время полного выхода из наркоза заняло в среднем 2,5-3 часа. В среднем начало пробуждения было через 10-15 минут после введения антиседана.

В сравнении с ходом операции по первому протоколу, при использовании дексдомитора затратилось меньше пропофола, выход из сна был более быстрым, но плавным, поведение кошек не было агрессивным.

**Заключение.** По результатам хода операции и послеоперационной курации можно сделать вывод о том, что у животных из 2 группы было меньше последствий во время наркоза и пробуждение было более плавным, безболезненным и быстрым. Для достижения минимизации времени нахождения в наркозе и положительных результатов с безболезненным пробуждением после овариогистерэктомии советуется применять дексдомитор с антиседаном.

**Литература.** 1. Кирби Р. Мониторинг и интенсивная терапия собак и кошек. Правила 20 / Р. Кирби, Э. Линклейтер; перевод с английского Корнюшенков Е.А. - Москва: Аквариум, 2019. 2. Саенко Н.В. Применение препарата дексдомитор при кесаревом сечении у кошек / Саенко Н.В., Пименова Т.А., Саенко Ю.С. // Известия сельскохозяйственной науки Тавриды. - 2021 - №25 - С. 188. (11.12.2024). 3. Гурова С.В. Современные аспекты в области анестезии мелких лабораторных животных / Гурова С.В., Миндарь М.В., Ходакова Д.В. // Южно-российский онкологический журнал. - 2022. - №3.

УДК 616.3-008-02:616.38-007.43:636.1

**КОНОНОВА А.Д.**, студент

Научный руководитель – **Рыбин Е.В.**, канд. вет. наук, доцент

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

## **ИССЛЕДОВАНИЕ СИНДРОМА КОЛИК ВСЛЕДСТВИЕ УЩЕМЛЕННОЙ ПРАВСТОРОННЕЙ ПАХОВОЙ ГРЫЖИ У ВОЗРАСТНОГО ЖЕРЕБЦА**

**Введение.** Коликами называют острые или хронические абдоминальные боли, сопровождающие заболевания желудочно-кишечного тракта у лошадей. Колики не являются