

КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ГЕМИЛЯМИНЭКТОМИИ И ЕЕ МОДИФИКАЦИЙ ПРИ ПАТОЛОГИЯХ ПОЗВОНОЧНИКА У СОБАК

Введение. Патологии позвоночника, в частности дегенеративные заболевания межпозвонковых дисков, являются частой причиной неврологических нарушений у собак, сопровождающихся болевым синдромом, парезами и параличами [2, 3]. Развитие данных состояний связано с компрессией спинного мозга, что требует своевременной диагностики и лечения [2].

Хирургическая декомпрессия, в том числе гемилеминэктомия, является основным методом лечения и позволяет эффективно устранить компримирующий фактор [1]. При этом исход во многом зависит от степени поражения спинного мозга и сроков проведения оперативного вмешательства [2].

В связи с этим оценка клинической эффективности гемилеминэктомии остаётся актуальной задачей ветеринарной хирургии.

Материалы и методы исследований. В исследование включены два клинических случая собак с патологиями в поясничном и грудном отделах. В первом клиническом случае исследование проведено на собаке породы чихуахуа с болезнью межпозвонковых дисков (L1-L2), Возраст животного 5 лет 8 месяцев, масс тела 3 кг.

Для второго клинического случая объектом служила собака породы лайка с болезнью межпозвонковых дисков (Th11-12, Th12-13). Возраст 13 лет 7 месяцев, масса тела 28 кг.

Диагностика проводилась на основании клинического и неврологического обследования, а также методов инструментальной диагностики (МРТ).

Оценку эффективности лечения проводили на основании динамики неврологического статуса в послеоперационном периоде, включая восстановление двигательной функции и болевой чувствительности.

Результаты исследований. В первом клиническом случае выполнено хирургическое лечение экструзии межпозвоночного диска на уровне L1-L2 методом минигемилеминэктомии. До оперативного вмешательства у пациента отмечались болевой синдром в области позвоночника и слабо выраженный парез тазовых конечностей. Через 3 месяца после операции наблюдалась положительная динамика, проявляющаяся уменьшением болевого синдрома и восстановлением двигательной функции.

Во втором клиническом случае проведено хирургическое лечение экструзии межпозвоночных дисков на уровнях Th11-Th12 и Th12-Th13 методом гемилеминэктомии. В предоперационном периоде у пациента отмечались хромота на левую тазовую конечность и нарушение акта дефекации. В ходе интраоперационной оценки было отмечено, что вследствие длительной компрессии спинного мозга присутствовали участки некротических изменений нервной ткани. На 18-е сутки после оперативного вмешательства при контрольном осмотре отмечено улучшение общего состояния, увеличение двигательной активности и частичная нормализация функции дефекации.

Заключение. Проведённый анализ двух клинических случаев показал, что декомпрессионные хирургические вмешательства, включая гемилеминэктомию и её менее травматичные варианты, являются эффективным методом лечения экструзий межпозвоночных дисков у собак. В обоих случаях отмечена положительная динамика неврологического статуса, проявляющаяся восстановлением двигательной функции.

Во втором клиническом случае интраоперационно выявлены участки некротических изменений спинного мозга, что свидетельствует о длительной компрессии и более тяжёлом

поражении нервной ткани, однако даже в данной ситуации отмечено клиническое улучшение.

Полученные результаты указывают на зависимость исхода хирургического лечения от длительности и степени компрессии спинного мозга, при этом раннее оперативное вмешательство связано с более благоприятным прогнозом.

Литература. 1. Баттарай Б. Гемиламинэктомия с резекцией фиброзного кольца (анулэктомии) versus частичная дискэктомия при хронических протрузиях межпозвонковых дисков у собак // Ученые записки Казанской государственной академии ветеринарной медицины. – 2019. 2. Сотников В. В. Диагностика и оперативное лечение дископатий грудно-поясничного отдела позвоночника собак: автореф. дис. канд. вет. наук. – 2008. – 30 с. 3. Козлов Н. А. Разработка и обоснование методов диагностики и лечения собак с грыжами межпозвонкового диска: дис д-ра вет. наук. – 2013.

УДК 617:616.31-089:636.1

КУЗНЕЦОВА Д.Д., студент

Научный руководитель – **Мукий Ю.В.**, д-р биол. наук, доцент

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

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ РАЗНЫХ СЛУЧАЕВ ПАТОЛОГИЙ ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ У ЛОШАДЕЙ КАРАЧАЕВСКОЙ ПОРОДЫ

Введение. В исследовании представлены клинические случаи заболеваний зубочелюстного аппарата четырех лошадей карачаевской породы 4-12 лет с выраженными патологиями ротовой полости из частных конюшен Карачаево-Черкесской республики.

Здоровье зубочелюстной системы является важным условием общего благополучия лошади. Из-за постоянного стирания зубов в течение жизни, жевательный аппарат лошади подвержен высокому риску развития разнообразных патологий. Эффективное пережевывание корма влияет на процессы пищеварения, а повреждения целостности зубных рядов могут приводить к серьезным системным осложнениям, включая потерю веса, колики и снижение спортивных результатов.

Материалы и методы исследований. Материалы – снимки стоматологических патологий у лошадей, результаты клинического обследования по лошадям карачаевской породы: мерин, 12 лет – острые эмалевые края; мерин, 9 лет – эмалевый выступ; мерин, 7 лет – «волчьи» зубы; жеребец, 4 года – диастема. Методы – анализ фотоснимков патологий зубочелюстной системы лошадей, сравнительный анализ.

Результаты исследований. Одной из самой часто встречающейся стоматологической патологией у лошадей является нарастание эмали [2]. Острые края эмали способны вызывать повреждения слизистой оболочки щек и боковых поверхностей языка. У мерина 12 лет были установлены острые эмалевые края на всех коренных зубах верхней и нижней челюсти. После процедуры укорачивания с помощью электрического рашпиля данная патология может возникнуть заново, так как зависит от условий содержания и кормления лошади.

Следующая патология была установлена у мерина 9 лет – эмалевый выступ на премоляре. У лошадей по мере износа коренных зубов на внешних краях верхних и внутренних краях нижних коренных зубов образуются эмалевые выступы [3]. Причиной образования данной патологии является нарушение кормления, а именно недостаточное содержание грубых кормов в рационе.

Ещё одной патологией являются волчьи зубы – они маленькие, рудиментарные, расположенные перед рядами коренных зубов. По литературным данным, частота встречаемости составляет 50-70% у молодых лошадей в 12-18 месяцев [4]. Наличие или отсутствие волчьих зубов зависит от наследственной предрасположенности животного. Такие зубы были обнаружены при осмотре ротовой полости мерина 7 лет и успешно удалены