

подреберье (12-13 межреберье), вентральный край заходит в область мечевидного хряща.

Поджелудочная железа лентовидной формы, в ней различают тело, правую и левую доли. Тело длиной 1,5 см прилегает к краниальной части двенадцатиперстной кишки в правом подреберье; правая доля длиной 3 см лежит вдоль нисходящей части двенадцатиперстной кишки в правом подреберье и поясничной области; левая доля длиной 3,5 см расположена вдоль малой кривизны желудка в левом подреберье.

Заключение. Результаты работы создают анатомическую основу для интерпретации экспериментальных данных и могут быть полезны в практической ветеринарии экзотических животных.

Литература. 1. Акаевский, А. И. *Анатомия домашних животных* / А. И. Акаевский, Ю. Ф. Юдичев, С. Б. Селезнев. – Москва : Аквариум, 2005. – 340 с. 2. Жеденов, В. Е. *Сравнительная анатомия приматов (включая человека)* / В. Е. Жеденов. – Москва : Высшая школа, 1962. – 625 с.

УДК 611.131:599.742.73

СЕРГЕЕВА Л.А., студент

Научный руководитель – **Полянская А.И.**, канд. вет. наук

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

АРХИТЕКТОНИКА АРТЕРИАЛЬНОГО РУСЛА МАЛОГО КРУГА КРОВООБРАЩЕНИЯ У СОБАК КАРЛИКОВЫХ ПОРОД

Введение. На сегодняшний день в городе Санкт-Петербурге в ветеринарные клиники все чаще поступают животные-компаньоны для хирургического лечения органов грудной полости [1, 2]. Исходя из этого мы поставили перед собой цель исследования – изучить артерии малого (легочного) круга кровообращения у собак карликовых пород.

Материалы и методы исследований. Материалом для исследования послужили 5 собак карликовых пород клинически здоровых, в возрасте от 1 до 3 лет. Для изучения артериальных сосудов малого круга кровообращения проводили инъекцию сосудов рентгеноконтрастным препаратом «Омнипак» (350 мг йода/мл) [3-5].

Результаты исследований. В ходе исследования было установлено, что диаметр легочной артерии равен $3,00 \pm 0,30$ мм. В свою очередь этим сосудом и начинается малый круг кровообращения из правого желудочка. Далее, следуя под дугой аорты, она делится на правую диаметром $2,50 \pm 0,25$ мм и левую диаметром $1,80 \pm 0,18$ мм легочные артерии. От левой отходят в кранио-дорсальном направлении долевые артерии под углом $25-35^\circ$. Далее ответвляются долевые артерии II порядка в каудо-дорсальном направлении под углами $20-30^\circ$. Эти артерии отходят с латеральной поверхности от бронхов II порядка. Далее отдав вышеперечисленные ветви в краниальную долю левого легкого, легочная артерия идет к средней доле легкого. Проходя дорсально от легкого, он располагается латеро-дорсально относительно магистрального бронха. С латеро-вентральной поверхности от магистрального сосуда отходят долевые артерии под углом $30-35^\circ$, которые в свою очередь дают начало артериям II порядка в среднюю долю под углом $40-45^\circ$. В каудальную долю направляется каудальная долевая артерия под углом $40-50^\circ$, и в свою очередь она отдает артерии II порядка под углами $30-40^\circ$.

Правая легочная артерия, располагаясь латеро-вентрально от трахеи перед воротами правого легкого отдает в краниальную долевую артерию под углом $40-45^\circ$. Далее от нее отходят артерии II порядка под углом $30-35^\circ$. После отхождения в краниальную долю, правая легочная артерия проходит латеральнее магистрального бронха и с вентральной поверхности отходят долевые артерии в среднюю и добавочную долю под углами $35-45^\circ$, которые в свою очередь дают начало артериям II порядка, которые отходят под углом $20-30^\circ$. Затем артериальный ствол идет в каудальную долю правого легкого, от которого отходят долевые

артерии под углом 40-45°, которые дают начало артериям II порядка, которые отходят под углом 30-35°

Заключение. Делая вывод из данного исследования, можно сказать, что долевые артерии, от левой и правой легочной артерии в среднем, отходят под углом 30-40°. Диаметр легочной артерии равен $3,00 \pm 0,30$ мм. Правая легочная артерия диаметром $3,50 \pm 0,35$ мм, а левая диаметром $2,50 \pm 0,25$ мм. Данные данного исследования несомненно будут полезны для практикующих ветеринарных врачей при хирургическом лечении органов грудной полости.

Литература. 1. *Анатомо-топографические особенности строения легких у новорожденных щенков породы английского кокер-спаниеля* / В. А. Хватов, М. В. Щипакин, С. С. Глушенок, Д. В. Васильев // *Материалы II Международной научно-практической конференции «Бородинские чтения», посвященной 85-летию Новосибирского государственного медицинского университета: Материалы II Международной научно-практической конференции; в 2-х томах, Новосибирск, 12 декабря 2020 года. Том 2.* – Новосибирск: Новосибирский государственный медицинский университет, 2020. – С. 256-262. 2. *Рентгенографическое исследование грудного лимфатического протока кошки домашней* / Д. В. Васильев, К. Н. Зеленовский, Н. В. Зеленовский [и др.] // *Иппология и ветеринария.* – 2018. – № 4(30). – С. 132-134. 3. *Зеленовский, Н. В. Анатомия животных: Учебник для вузов* / Н. В. Зеленовский, М. В. Щипакин. – 3-е издание, стереотипное. – Санкт-Петербург: Издательство «Лань», 2022. – 484 с. 4. *Зеленовский, Н. В. Строение и васкуляризация сердца, органов грудной клетки и шеи рыси евразийской* / Н. В. Зеленовский, К. Н. Зеленовский, Д. В. Васильев // *Фундаментальные и прикладные исследования в ветеринарии и биотехнологии: Материалы Международной научно-практической конференции, посвященной 80-летию образования Иркутской государственной сельскохозяйственной академии и 10-летию первого выпуска ветеринарных врачей, Иркутск, 10–11 ноября 2014 года.* – Иркутск: Издательство «Перо», 2014. – С. 62-71. 5. *Ветви дуги аорты соболя (Martes zibellina)* / Д. С. Былинская, Н. В. Зеленовский, М. В. Щипакин, Д. В. Васильев // *Иппология и ветеринария.* – 2022. – № 2(44). – С. 147-155.

УДК 611.718.1:599.735.51

СЕРГЕЕВА В.М., студент

Научный руководитель – **Мельников С.И.**, канд. вет. наук, доцент

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

МОРФОМЕТРИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ СТРУКТУРНЫХ ЧАСТЕЙ БЕЗЫМЯННЫХ КОСТЕЙ БЫКА ДОМАШНЕГО

Введение. В организме животного большую роль играет состояние опорно-двигательного аппарата, в частности, высокая распространенность травм и врождённых пороков развития, которые существенно снижают качество жизни, их воспроизводительную способность, продуктивность и общую хозяйственную ценность, делают данную тематику исследований актуальной [1, 2]. Пояс тазовых конечностей быка домашнего представляет значительный интерес в рамках сравнительной анатомии, поскольку именно тазовой конечности принадлежит основная локомоторная функция. Описание морфометрических показателей анатомических структур безымянных костей, как основных составляющих таза, позволяет получить информацию о конституции и видовых особенностях животного. Значительное отклонение индивидуальных показателей может быть использовано как диагностический критерий при заболеваниях опорно-двигательного аппарата [3, 4]. Цель исследования – установить морфометрические показатели структурных частей безымянных костей быка домашнего.

Материалы и методы исследований. Материалом для исследования послужили