

с использованием препарата «Неопенфарм» способствует течению болезни в более легкой форме, быстрому (на 3-4 сутки) исчезновению симптомов заболевания, ликвидации состояния токсикоза и восстановлению функции печени, сычуга и кишечника, что проявляется в сокращении сроков болезни животных на 2 дня. После выздоровления у телят данной группы рецидивов не наблюдалось. Терапевтическая эффективность при использовании препарата «Неопенфарм» составила 100%.

Таким образом, применение препарата «Неопенфарм» в комплексной терапии телят, больных абомазоэнтеритом, способствует восстановлению клинического статуса, нормализации гематологических показателей больных животных, а также сокращению длительности и тяжести течения болезни.

УДК: 612.1.014.462.6:636.2(322)

КОЗИЦЫНА А.И., студентка

Научный руководитель **БАХТА А.А.**, канд. вет. наук

ВПО «Санкт-Петербургская государственная академия ветеринарной медицины», г. Санкт-Петербург, Российская Федерация

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА УРОВНЯ ЭЛЕКТРОЛИТОВ (NA, K, CL) И РЕЗЕРВНОЙ ЩЁЛОЧНОСТИ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ КОРОВ В ЛЕТНИЙ ПЕРИОД

Проведённое исследование было направлено на определение корреляционной зависимости между содержанием элементов буферных систем (K, Na, Cl) в сыворотке крови и уровнем резервной щёлочности сыворотки крови. В данном случае резервная щёлочность выступает в роли показателя ёмкости буферных систем крови.

Исследования проводились в летнее время года на клинически здоровых коровах чёрно-пёстрой породы в возрасте от 3 до 6 лет. В опыте было задействовано 36 голов. Перед взятием крови провели клинический осмотр животных и термометрию. Взятие крови производили из яремной вены.

Было установлено, что концентрация ионов натрия, калия, хлора в сыворотке крови коров слабо подвержена колебаниям. То же можно сказать и про уровень резервной щёлочности.

Корреляционный анализ показал следующее: установлена прямая корреляционная зависимость средней силы между концентрациями калия и хлора ($r=0,5$ при $p<0,05$), натрия и хлора ($r=0,76$ при $p<0,05$) и слабая прямая корреляционная зависимость между концентрациями натрия и калия ($r=0,13$ при $p<0,05$). Также установлена обратная корреляционная зависимость средней силы между концентрацией калия и уровнем резервной щёлочности ($r=-0,36$ при $p<0,05$), натрия и уровнем резервной

щёлочности ($r=-0,32$ при $p<0,05$) и хлора и уровнем резервной щёлочности ($r=-0,66$ при $p<0,05$).

Полученные данные позволяют рассчитывать на то, что возможно проводить экспресс-оценку кислотно-щелочного баланса сыворотки крови животных, в частности, коров, по уровню концентрации электролитов. Исследование данных показателей является наиболее быстрым и экономически выгодным.

УДК 619: 617.3

КОЗЛОВА Е.А., студентка

Научный руководитель **КАРАМАЛАК А.И.**, канд. вет. наук, доцент
УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

ОПЫТ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ СОБАК С ПАТЕЛЛЯРНЫМ ВЫВИХОМ

Лечение собак с вывихами коленной чашечки, особенно обусловленными дисплазией сустава, до сих пор представляет значительную проблему. Это в первую очередь связано с необходимостью артротомии и исправления зоны дисплазии сустава, а также с переносом точки фиксации связок коленной чашечки. Сложность данной операции заключается и в том, что пателлярный вывих характерен в первую очередь для собак карликовых пород, а это значительно усложняет техническое исполнение операции.

Нами в хирургической клинике УО ВГАВМ был апробирован способ лечения собак с пателлярным вывихом путем хирургического исправления формы дистального эпифиза бедренной кости и переноса участка гребня большеберцовой кости с фиксированными на нем связками коленной чашечки в сторону, противоположную направлению вывиха. Для оценки эффективности такого способа лечения было прооперировано пять собак с пателлярными вывихами. Причинами возникновения данной патологии во всех случаях были дисплазии коленного сустава. Общая температура, пульс, дыхание и основные морфофизиологические показатели крови у животных были в пределах физиологической нормы.

После предварительной обработки операционного поля и проведения общего и местного обезболивания рассекали мягкие ткани и вскрывали коленный сустав собак. На хрящевой ткани дистального эпифиза бедренной кости формировали желоб для анатомически правильного движения коленной чашечки. Затем проводили резекцию и перенос участка гребня большеберцовой кости с фиксированными на нем связками коленной чашечки в сторону, противоположную направлению вывиха. Фиксацию нового положения участка гребня большеберцовой кости проводили при помощи черескостного проведения 1-2 спиц. Капсулу