

запаленчы характар – рыніты, бронхіты ды бронхапнеўманіі. Узнікненне гэтых хвароб звязваюць як з уздзеяннем першасных фактараў (парушэнні мікраклімату і ўмоў утрымання), так і другасных (узбуджальнікі інфекцыйных і інвазійных хвароб). У большасці выпадкаў прафілактычныя мерапрыемствы, накіраваны менавіта супраць другасных фактараў (вакцынацыі, супрацьмікробныя апрацоўкі і г.д.). Гэта робіцца без вывучэння канкрэтных этыялагічных фактараў канкрэтнай назалагічнай адзінкі, якая ўваходзіць у склад комплексу рэспіраторных хвароб.

Для вывучэння прычын рэспіраторных хвароб парсючкоў участка дарошчвання свінагадоўчага комплексу быў сабраны падрабязны анамнез і праведзена апрацоўка яго дадзеных. З мэтай стасоўкі атрыманай інфармацыі з вынікамі клінічных доследаў было праведзена паталагаанатамічнае ўскрыццё парсючкоў, якія загінулі з прыкметамі рэспіраторнай паталогіі. Гэтыя прыкметы супрацоўнікамі комплексу абагульняюцца, як бронхапнеўманія.

Падчас збору анамнеза было высветлена, што ўмовы ўтрымання жывёл не адпавядаюць заагіенічным нарматывам (высокія ўтрыманні ў паветру аміяку і пылу), кармленне з'яўляецца непаўнавартасным па ўтрыманню энергіі, пратэіну, амінакіслот, большасці вітамінаў і мікраэлементаў. Акрамя таго, для прафілактыкі рэспіраторных хвароб парсючкоў праводзяць іх апрацоўку 2%-ым растворам фармаліну, паліваючы жывёл з ДУКа. Падчас ўскрыцця толькі ў 3 парсючкоў з 10 у лёгкіх было вызначана запаленне (катаральнае і катаральна-фібрыознае), але ва ўсіх 10 выпадках запаленчы працэс быў вызначаны ў насавай поласці (катаральны рыніт). Гэта сведчыць пра тое, што павялічэнне раздражнення дыхальных шляхоў парсючкоў фармалінам, пылам і аміяком вядзе да развіцця альтэрацыі у насавай поласці і далейшага запаленчага працэсу. Спрыяюць гэтаму і парушэнні кармлення жывёл.

Такім чынам, узнікненне рэспіраторных хвароб парсючкоў абумоўлена пагаршэннямі ўмоў утрымання і кармлення. Выкарыстанне ў якасці сродку прафілактыкі рэспіраторных хвароб фармаліну выступае ў ролі дадатковага раздражняльніка слізістых абалонак і крыніцы запаленчага працэсу ў дыхальных шляхах.

УДК 619:636:616-089.84

КОВАЛЕВ И. А., студент, **РУКОЛЬ О. В.**, студентка ВГМУ,

Научный руководитель **ЖУРБА В. А.**, канд. вет. наук, доцент

УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

КЛИНИЧЕСКИЙ СТАТУС У СОБАК ПОСЛЕ СПЛЕНЭКТОМИИ

После проведения хирургической операции одним из важных моментов в послеоперационный период является восстановление животного и снижение вероятности развития осложнений, это может достигаться путем стимуляции иммунной системы организма. Общеизвестно, что удаление селезенки, целого органа лимфопоэтической системы, провоцирует нарушения в иммунной системе и системе кроветворения, снижается толерантность к инфекции, нарушаются процессы регенерации в организме спленэктомированного животного. В результате этого могут возникать различные аутоиммунные заболевания, иммунодефицитные состояния, инфекционные заболевания вплоть до септических состояний. Чтобы профилактировать осложнения,

возникающие после спленэктомии у животных, применяют различные препараты для стимуляции иммунной системы, а также витамин В12.

Целью наших исследований явилось изучение клинической картины у животного после спленэктомии, а также профилактика возможных осложнений. Для этого за животным, которому провели спленэктомию, нами было установлено клиническое наблюдение и назначен послеоперационный уход и лечение с применением антигистаминных препаратов, витамина В12, «Антитокса», однократно вводили пролонгированный антибиотик, все препараты применялись согласно инструкции.

В первые дни после операции у собаки отмечались отклонения основных клинических показателей: температура тела ($^{\circ}\text{C}$) – 39,8; пульс (уд/мин) – 82; дыхание (в мин) – 27,0. У собаки был нарушен акт мочеиспускания и дефекации, корм и воду принимал неохотно, послеоперационную рану обработали Чеми спреем. На 3 день после операции температура тела ($^{\circ}\text{C}$) – 39,5; пульс (уд/мин) – 81, 0; дыхание (в мин) – 25,0. Швы обработали Чеми спреем. На 8 день после операции мы наблюдали заживление раны по первичному натяжению. Клинические показатели у собаки пришли в норму: температура тела ($^{\circ}\text{C}$) – 38,8; пульс (уд/мин) – 70,9; дыхание (в мин) – 20,5. Корм и воду собака принимала охотно. Акт мочеиспускания и дефекации не нарушен. На десятый день после операции у животного сняли швы.

Таким образом, нами установлено, что после квалифицированно проведенной спленэктомии у собак и правильно назначенного послеоперационного лечения и ухода за животным явных осложнений не наблюдается, а клиническая картина протекала в пределах нормы.

УДК 619:636:616-089.84

КОВАЛЕВ И.А., студент, **РУКОЛЬ О. В.**, студентка ВГМУ

Научный руководитель **ЖУРБА В.А.**, канд. вет. наук, доцент

УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

СПЛЕНЭКТОМИЯ У СОБАК

Селезенка играет важную роль в гуморальной регуляции организма, выполняя несколько функций. Наиболее важные из них: иммунная функция; фильтрационная функция; кроветворная функция; участвует в обмене белков и железа. Спленэктомию проводят из-за повреждения органа различного характера и неспособности его нормально функционировать.

В клинику кафедры общей, частной и оперативной хирургии зачастую поступают животные, у которых имеются показания к удалению селезенки. Селезенка не является жизненно важным органом, поэтому ее полное удаление представляется возможным. Однако не все врачи ветеринарной медицины обладают техникой и навыками по ее удалению.

В нашем случае мы провели спленэктомию у собаки в возрасте 5 лет с механическим разрывом селезенки, используя практический опыт и непосредственное участие заведующего кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии ВГМУ Становенко В.В.

Оперативный доступ к селезенке мы осуществляли путем лапаротомии. Вначале делали медианный разрез в предпупочной области, послойно рассекая ткани. После этого тупым способом обнажали белую линию живота, которую захватывали двумя хирургическими пинцетами и рассекали скальпелем, затем