

УДК 617-089.5-032:616-089.5

БЛОЩИЧЕНКО В.О., студент

Научные руководители: **МЕБОНИЯ Е.Г.**, ассистент;

ЛАДАНОВА М.А., канд. вет. наук, ассистент

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

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДВУХ КОМПЛЕКСНЫХ НАРКОЗОВ ПРИ ОВАРИОГИСТЕРЭКТОМИИ У СОБАК МЕЛКИХ ПОРОД

Введение. Овариогистерэктомия - это одна из самых часто проводимых, в ветеринарной практике абдоминальных операций на непродуктивных животных по удалению яичников и матки. Часто проводится с профилактической целью для предотвращения развития гормонозависимых изменений в эндометрии, злокачественных опухолей молочных желез, яичников и матки, а также защита от нежелательной беременности.

Полноценное анестезиологическое обеспечение является основой для успешного проведения данного оперативного вмешательства. Адекватность выбранного наркоза с учетом индивидуальных особенностей и состояния организма животного, продолжительность хирургического вмешательства определяется задачей устранения или сведения к минимуму, что может вызвать осложнения во время общей анестезии или в ближайший послеоперационный период. В настоящее время в ветеринарии представлен широкий спектр препаратов для инъекционной анестезии, поэтому наша цель была сравнить два комплексных наркоза, в которых представлены следующие препараты: Комплекс №1-"Медитин и Пропофол"; Комплекс №2 - "Ксилазин и Золетил 50".

Материалы и методы исследований. Исследования проводились на базе ветеринарной клиники «Зооклиника-Север». Материалом для исследования служили 10 собак мелких пород, разделенные на 2 подопытные группы по 5 животных в каждой в возрасте от 2 до 5 лет массой от 2,5 до 4,5 кг. Все животные перед оперативным вмешательством были клинически здоровыми и имели удовлетворительную упитанность. До начала общей анестезии за 15-20 минут проводилась премедикация, интубация трахеи, с помощью ларингоскопа и эндотрахеальной трубки, после вводили вводный наркоз. В качестве премедикации животным первой опытной группы применяли "Медитин" в дозе, согласно инструкции, 10-20 мкг/кг, а животным второй опытной группы применяли "Ксилазин" в дозе 0,15 мл/кг. Начиная с момента введения анестетика, проводилось тщательное наблюдение за состоянием собаки, в ходе которого можно выделить ряд характерных стадий наркоза, но более подробно рассматривали глубину наркоза, которая поддерживалась на 1 - 2 уровне хирургической стадии.

Для объективной оценки исследования фармакодинамических эффектов на кардиореспираторные функции при общей анестезии использовали кардиомонитор "ZOOMED IM-10", который осуществляет контроль сигналов ЭКГ, ЧСС, дыхания, насыщение артериальной крови кислородом (SpO₂), пульс и температуры, также с помощью тонометра "petMAP" измеряли артериальное давление. Благодаря собственным наблюдениям оценивали рефлексы (век, роговичный и глоточный/гортанный), положение глазного яблока, тонус челюсти, движения, частота дыхательных движений (грудное, брюшное), время наполнения капилляров.

В качестве общей анестезии животным первой группы внутривенно вводили "Пропофол" в дозе 4,0 мг/кг, разведенный 1:5 с глюкозой 5%, а животным 2 опытной группы вводили "Золетил 50" в дозе 7,5 мг/кг, разведенный до 2 мл натрием хлорида 0,9%. Статистический анализ результатов исследования осуществляли после изучения формы распределения центральных характеристик исследуемых данных.

Результаты исследований. На основании полученных данных было установлено, что в двух группах отмечалось достоверное снижение ЧДД, но в 1 группе в 70% случаев вызвало апноэ. Снижение ЧСС также наблюдалось в обеих исследовательских группах по ходу анестезии. Достоверное снижение наблюдалось в 1 группе на 30% после введения препарата, а во 2 группе после введения наблюдалось незначительное увеличения ЧСС на 2%, а далее - снижению на 10%. У 2 групп наблюдалось по одному случаю критическое снижение ЧСС (ниже 50 уд/мин). Также после введения дозы в обеих случаях отмечалось снижение АД, но более выраженное снижение наблюдалось у 2 группы на 5%, в то же время у 1 группы было на 2%, но в течении анестезии наблюдалось значительное понижение у 1 группы. По результатам собственного наблюдения выявили, что у 1 группы наблюдались рефлексы, подергивания челюсти, повышенный мышечный тонус, что не наблюдалось у 2 группы.

Закключение. На основании результатов исследования видно, что влияние анестетиков на кардиореспираторные функции выражено у собак двух опытных групп. Но как показало исследование Комплекс №2 "Ксилазин и Золетил" обладает достаточно более надежным уровнем анестезии при овариогистерэктомии, так как сочетание этих препаратов меньше влияет на функцию дыхания и не требует респираторной поддержки, в отличии от Комплекса №1 "Медитин и Пропофол", т.к. в 70% случаях регистрировалось апноэ. Также Комплекс №2 обладает более выраженным анальгетическим эффектом, что немаловажно для внутриполостных операций.

Литература. 1. Данилов, А. Ф. «Респираторная поддержка при терминальных состояниях у мелких домашних животных». // V Всероссийская конференция по вопросам онкологии и анестезиологии мелких домашних животных. ГУ РОНЦ им. Н. Н. Блохина РАМН, 2009: 40-42. 2. Р.Бетшарт-Вольфенсбергер, А. А.Стекольников, К. В.Племяшов, А. Ю.Нечаев «Общая анестезия и этаназия в ветеринарии», учебное пособие - СПб. : Проспект Науки, 2017. – 376 с.

УДК 619:617.2 –001.4

БОРИСИК Р.Н., магистрант, **ШПИЛЕВСКИЙ А.В.**, студент
Научный руководитель **ЖУРБА В.А.**, канд. вет. наук, доцент
УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины»,
г. Витебск, Республика Беларусь

РАСПРОСТРАНЕНИЕ БОЛЕЗНЕЙ ПАЛЬЦЕВ У КОРОВ

Введение. Как показывают статистические данные, за последние годы многие хозяйства Республики Беларусь, а именно современные комплексы, пополняются и обновляют свое поголовье высокопродуктивными коровами, надой от которых превышает восемь тысяч литров молока на голову. Для достижения таких показателей необходимо соблюдать многие условия, от полноценного кормления до соблюдения зоогигиенических требований к содержанию крупного рогатого скота, то есть строго соблюдать утвержденные регламенты, их нарушение зачастую приводит к возникновению ряда болезней.

По данным ряда авторов: Э.И. Веремея, В.А. Журбы, В.М. Руколя - в последние годы на животноводческих комплексах все чаще стали встречаться хирургические болезни которые регистрируются ветеринарной службой, а именно болезни конечностей - поражения в области копыт [1, 2, 4]. Как отмечают авторы, чаще всего регистрируются гнойно-некротические поражения в области пальцев, такие как гнойный пододерматит и язвы [2, 3].

Однако не нужно исключать и другие болезни в области пальцев, которые могут быть не многочисленными, но в суммарном соотношении занимают значительный процент поражений у крупного рогатого скота и тем самым наносить значительный экономический ущерб [1, 4].