

Результаты исследований. В практике газовый наркоз широко используется не только для хирургических операций, но и для диагностических манипуляций, что позволило повысить их эффективность. Газовая анестезия убирает фактор боли и стресса при диагностике, что повышает эффективность и объективность обследования.

Ингаляционный наркоз животным – самый безопасный вид наркоза на сегодняшний день. Препарат (изофлюран) оказывает минимальное побочное воздействие на организм. Препарат попадает в организм животного с вдохом, а выводится уже на выдохе. Животное быстро засыпает и очень быстро просыпается после него.

Это единственный вид наркоза, который можно применять животным в тяжелом состоянии или очень старым. Газовый наркоз не оказывает влияния на функцию печени и почек, а пожилое животное может иметь хронические заболевания этих органов.

Интенсивность подачи ингаляционной анестезии легко контролировать во время операции, т.е. повышать или понижать концентрацию препарата во вдыхаемой смеси животными. Таким образом, животное можно практически мгновенно вывести из наркоза, что невозможно сделать при других видах анестезии.

Заключение. На основании проведенной работы можно сказать о том, что можно и необходимо проводить хирургические манипуляции и диагностические исследования у мелкого рогатого скота под ингаляционным наркозом. Необходимо дальнейшее внедрение ингаляционного наркоза на практике у мелкого рогатого скота.

Литература. 1. Бетшарт-Вольфенсбергер, Регула. *Ветеринарная анестезиология : учебное пособие для студентов высших сельскохозяйственных учебных заведений, обучающихся по специальности «Ветеринария»* / Р. Бетшарт-Вольфенсбергер, А. А. Стекольников, А. Ю. Нечаев. – Санкт-Петербург: СпецЛит, 2010. – 271 с. 2. *Ветеринарная энциклопедия : в 2 т. Т. 1. А–К* / С. С. Абрамов [и др.] ; ред. А. И. Ятусевич [и др.]. – Минск : Беларуская энцыклапедыя, 2013. – 463 с. 3. *Внутренние болезни животных : учебник для студентов вузов по специальности «Ветеринария»* / Г. Г. Щербаков [и др.] ; ред. В. М. Щербаков. – Санкт-Петербург : Лань, 2002. – 736 с. 4. *Дмитриева, Т. А. Топографическая анатомия домашних животных : учебное пособие для студентов вузов, обучающихся по специальности «Ветеринария»* / Т. А. Дмитриева, П. Т. Саленко, М. Ш. Шакуров ; ред. Т. А. Дмитриева. – Москва : КолосС, 2008. – 414 с. 5. *Масюкова, В. Н. Обездвиживание животных при проведении хирургических обследований и оказании лечебной помощи : учебно-методическое пособие для студентов по специальности «Ветеринарная медицина» и слушателей ФПКиПК* / В. Н. Масюкова, В. А. Журба ; Витебская государственная академия ветеринарной медицины. – Витебск : ВГАВМ, 2009. – 18 с.

УДК 619:617 - 089.5 - 031.81

АФНАСЬЕВА С.И., студент

Научный руководитель - **КОВАЛЕНКО А.Э.**, ассистент.

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

ИНГАЛЯЦИОННЫЙ НАРКОЗ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ХИРУРГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ НА ЭКЗОТИЧЕСКИХ ЖИВОТНЫХ

Введение. Наркоз – это искусственно вызываемый глубокий сон с исключением сознания, анальгезией, угнетением рефлексов и миорелаксацией. Показания для проведения оперативного вмешательства под наркозом определяются тяжестью планируемого вмешательства и состояния животного. Во время хирургического вмешательства или какой-либо манипуляции именно благодаря наркозу достигается обезболивание, глубокий сон, миорелаксация. При этом необходимо проводить мониторинг и обеспечение адекватной гемодинамики.

Ингаляционный наркоз обеспечивает возможность выполнения всех вышеперечисленных требований, а, следовательно, позволяет контролировать глубину наркоза, время пребывания и легкий выход животного из состояния глубокого сна. Имеется ряд препаратов, предназначенных для проведения ингаляционного наркоза. Одним из популярных в практике ве-

ветеринарной медицины является изофлуран. Этот препарат вызывает быстрое наступление общей анестезии и быстрый выход из нее. Незначительное раздражающее действие изофлурана может ограничивать скорость введения в общую анестезию. Изофлуран не вызывает избыточной секреции слюнных и трахеобронхиальных желез. Глоточные и гортанные рефлексы быстро подавляются. Уровень общей анестезии при применении изофлурана может быстро меняться. При увеличении глубины общей анестезии происходит подавление спонтанного дыхания, поэтому его следует тщательно контролировать при необходимости поддерживать. В стадии введения в общую анестезию происходит снижение артериального давления, которое быстро нормализуется в хирургической стадии анестезии, сердечный ритм не изменяется.

Целью наших исследований является отработка техники введения ингаляционного наркоза через масочный метод для животных посредством аппарата для ингаляционного наркоза.

Материалы и методы исследований. Для испытания аппарата для ингаляционной анестезии возьмем пример операции, проведенной на африканском еже. Для проведения операции использовали наркозную приставку вместе с аппаратом искусственной вентиляции легких, работали по принципу масочного наркоза. Перед тем как подвергнуть животное наркозу была проведена премедикация. Вводную анестезию проводили (средство, дозировка), чтобы убрать негативное влияние изофлурана на стадии введения анестетика. Контроль состояния во время анестезии проводился при помощи монитора пациента. После окончания операции прекращалась активная вентиляция легких и еж вышел из наркоза без осложнений.

Результаты исследований. В стадии введения в общую анестезию происходило незначительное снижение артериального давления, которое быстро нормализовалось в хирургической стадии анестезии, сердечный ритм изменялся незначительно, наблюдалось умеренное снижение температуры. Частота сердечных сокращений находилась в пределах физиологической нормы, местами увеличиваясь или уменьшаясь, что связано с влиянием изофлурана на сердечно-сосудистую систему.

Заключение. Проведенное исследование показало, что у ингаляционного наркоза больше преимуществ по сравнению с другими видами анестезии, а именно: низкий уровень токсичности, быстрое пробуждение пациента после отключения подачи препарата, возможность регулировать подачу препарата, моментальное выведение животного из наркоза, что недостижимо при использовании других видов. Хочется также отметить управляемость глубины наркоза во время операции и тот факт, что для экзотических животных легче подобрать дозировку и способы подачи ингаляционного наркоза, избегая стресс-факторов и учитывая особенности отдельных видов.

Литература. *Общая анестезия животных : рекомендовано УМО по образованию в области сельского хозяйства учеб.-метод. пособие для студентов учреждений высшего образования, обучающихся по специальностям: 1 – 74 03 02 «Ветеринарная медицина», 1 – 74 03 04 «Ветеринарная санитария и экспертиза», 1 – 74 03 05 «Ветеринарная фармация» / В.А. Журба, А.И. Кармалак, И. А. Ковалев, А. Э. Коваленко. – Витебск : ВГАВМ, 2019. – 68 с.*

УДК 619:616.31-002:636.8

БЕРЕЗОВСКАЯ И.В., студент

Научные руководители - **ХОВАЙЛО Е.В.**, канд. вет. наук, ассистент;

БОЛЬШАКОВ С.А., ассистент

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

ГИНГИВОСТОМАТИТ КОШЕК (клинический случай)

Введение. Гингивостоматит – это воспаление, поверхности десен и других тканей полости рта. Одной из причин данного воспалительного процесса считают вирусную инвазию.