

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.

Полностью этиология болезни до сих не изучена, но одной из причин называют специфическую иммунную реакцию, связанную с накоплением налета на зубах [1]. Специфический антиген, на который иммунная система реагирует, не так легко определить, и часто он неизвестен. В большинстве случаев удаление всех зубов у кошки приносит положительный эффект, т.е. когда зубы удаляются, предполагается удаление антигена, который связан с зубным налетом (бактерионоситель). Однако, поскольку не все воспаления купируются с помощью удаления зубов, необходимо признать, что может быть задействовано несколько антигенов (вирусы, пища и т.п.). Аутоиммунные заболевания также могут быть частью данной болезни. Также важную роль играет генетическая и породная предрасположенность [2].

**Материалы и методы исследований.** Работа выполнена на базе ветеринарной клиники «Кот и Пес» г. Витебска. Для лечения в ветеринарную клинику поступил кот породы мэйн-кун по кличке Байкал, 02.02.2017 года рождения, вес 6,8 кг, тигрового окраса, с жалобами владельцев на потерю аппетита, усиленное слюнотечение, наличие на слизистой ротовой полости покрасневших участков. У кота была взята кровь для определения морфологических (гемоглобин, эритроциты, среднее содержание гемоглобина в эритроците, СОЭ, лейкоциты, лейкоцитарная формула) и биохимических показателей (глюкоза, креатинин, мочевины, общий белок, альбумины, АЛТ, АСТ, ЩФ), содержания электролитов. Были проведены экспресс-тесты на вирус лейкемии кошек, вирус иммунодефицита кошек (FIV). Ультразвуковое исследование сердца проводилось с использованием ультразвукового сканера Chison Qbit 5. Общий анализ крови проводился на гематологическом анализаторе Mythic18 Vet, биохимический – на автоматическом анализаторе Random Access A-15.

**Результаты исследований.** После сбора анамнеза было установлено, что кот содержится дома и не имеет доступа к выходу на улицу. В рационе использовался корм Royal canin «MAINE COON ADULT». Владельцами проводились вакцинации в 2,5 и 3,5 месяца. Первые признаки заболевания проявились в 10-месячном возрасте, после кастрации кота. Ранее проводилась санация ротовой полости ромашковым чаем, был пройден курс антибиотикотерапии (кобактан и стоморджил в течение пяти дней в обычных дозировках). В период приема лекарственных средств отмечалось незначительное улучшение, а затем возобновление воспаления, отказ от корма. Показатели клинической триады животного при первом исследовании составили: температура – 38,5 °С, пульс – 110 ударов в минуту, дыхание – 20 дыхательных движений в минуту. Общее состояние неудовлетворительное. На слизистой оболочке рта интенсивное покраснение, отек, болезненность десен, повышенное слюнотечение, изъязвления. Лабораторными исследованиями крови было выявлено, что все показатели в пределах физиологических колебаний. Результаты экспресс-тестов на вирусные инфекции – отрицательные. Было принято решение по удалению премоляров и моляров. Но данная операция оставляет возможность рецидива, т.к. резцы и клыки не удаляются, а, следовательно, остается потенциальный этиологический фактор. Перед операцией было назначено: синулукс (Synulox) и мелоксивет в обычных дозировках на 10 дней, санация хлоргексидином. Непосредственно перед операцией исследовали кровь на содержание электролитов (в пределах нормы). В ходе операции: многокорневые зубы удаляли с использованием распилов. С помощью фрезы шлифовали альвеолярные края челюстей. Альвеолы после удаления зубов санировали хлоргексидином. Для остановки кровотечения закладывали гемостатическую губку. Альвеолы закрывали лоскутами слизистой оболочки рта. В послеоперационный период наблюдалась положительная динамика: появился аппетит, животное стало прибавлять в весе, уменьшилась гиперемия десен. Повторный осмотр через 1,5 месяца выявил гиперемию десен и небной дуги, отказ от твердого корма, учащенную дефекацию, усиленный аппетит на фоне отсутствия набора веса. Хозяева от дальнейшего лечения отказались.

**Заключение.** На основании данных анамнеза, клинических признаков, лабораторных исследований был поставлен диагноз «гингивостоматит». Удаление только моляров и премоляров значительно облегчает общее состояние животного, но не гарантирует выздоровление и оставляет возможность рецидивов, особенно на фоне сниженной резистентности организма.

**Литература.** 1. Лавров, А. Ю. Хронический гингивостоматит у кошек / А. Ю. Лавров // *Свой доктор [Электронный ресурс]*. – 2018. – Режим доступа: <https://www.svoymdoctor.ru/vladeltsam/poleznoe/stati/khronicheskiy-gingivostomatit-u-koshek/>. – Дата доступа : 12.04.2019. 2. Perrone, J. R. Gingivostomatitis in cats. / J. R. Perrone // *Canine and Feline Microbiomes [Электронный ресурс]*. – 2010. – Режим доступа : <https://www.zoovet.ru/stati/publikatsii-spetsialistov/veterinariya/khronicheskiy-gingivostomatit-u-koshek/>. – Дата доступа : 12.04.2019.

УДК 619:615.218:616.5:636.7

**ВЕРЕМЕЙЧИК В.А.**, студент

Научный руководитель - **ПЕТРОВ В.В.**, канд. вет. наук, доцент

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

### **ЭФФЕКТИВНОСТЬ АНЕСТОФОЛА КАК СРЕДСТВА ОБЩЕЙ АНЕСТЕЗИИ ПРИ ХИРУРГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВАХ ПРИ ОВАРИОГИСТЕРЭКТОМИИ У КОШЕК**

**Введение.** Анестезию проводят во многих случаях: любое хирургическое вмешательство сопровождается общей анестезией. Перед применением общей анестезии кошкам дают комбинацию из седативного и обезболивающего препаратов, чтобы снизить тревожность и помочь животному расслабиться. Затем животным вводят препарат внутривенно; наступает общая анестезия и это позволяет приступить непосредственно к операции. Действующим веществом ветеринарного препарата «Анестофол 1%» является пропофол. Пропофол не обладает раздражающим действием при периваскулярной инъекции. Введение и выход из состояния общей анестезии обычно спокойные, без фазы возбуждения [1, 2].

**Материалы и методы исследований.** Исследования проводили в условиях клиники кафедры акушерства, гинекологии и биотехнологии размножения животных им. Я.Г. Губаревича УО ВГАВМ.

Изучение эффективности ветеринарного препарата «Анестофол 1%» проводили на кошках, в возрасте от 1 года до 3 лет, с массой тела от трех до пяти килограмм. Для эксперимента была сформирована подопытная группа кошек (десять животных) для проведения плановых хирургических вмешательств (овариогистерэктомия). Перед проведением операции животных содержали на голодном режиме (10-12 часов). Владельцев животных предупреждали о необходимости проведения дегельминтизации и вакцинации животных.

Перед проведением операции у владельцев собирали анамнез о пациенте, исследовали состояние сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, проводили лабораторные исследования крови и мочи.

Перед операцией кошкам проводили премедикацию 0,1% раствором атропина сульфата в дозе 0,05 мг/кг массы животного, внутримышечно, для избежания проявления холиномиметических реакций в отношении сердца от действия исследуемого препарата. Для усиления действия анестофола и увеличения продолжительности его эффекта всем кошкам за 10 минут до внутривенного введения анестофола внутримышечно вводили ксиловит 2% раствор в дозе 0,1 мл/кг массы животного.

После проведения премедикации приступали к введению основного наркоза. Анестофол 1% вводили внутривенно в дозе 0,5 мл/кг массы животного, медленно.

По месту разреза кожи брюшной стенки инъецировали 0,5% раствор новокаина в дозе 1,5-2,0 мл препарата на животное. Кошек фиксировали на операционном столе, в правом боковом положении. Операционное поле выстригали электрической машинкой для стрижки животных типа MoserMax 45 и обрабатывали септоцидом. Для операции использовали стерильный шовный материал (капрон 3-0 и ПГА 3-0), инструменты и хирургические перчатки. Руки хирурга обрабатывали септоцидом.