Заключение. 1. Среди хирургических заболеваний у собак треть составляют переломы костей конечностей, то есть 338 случаев.

2. Чаще всего диагностируют переломы бедренной кости, что составляет 37,4%, несколько реже плечевой – 23,5%, костей предплечья – 18,6%, большой и малой берцовой – 16,6% и в отдельных случаях (3,9%) – переломы костей пальцев.

3. Основными этиологическими факторами переломов костей конечностей являются механические повреждения, установленные у 48,8% собак, автомобильные происшествия – у 28,7%, остеопороз – у 6,2% особей, остеосаркома – у 5,9%, остеомиелит – у 4,7%; другие причины, среди которых были политравмы установлены в 5,7% хирургически больных животных.

Литература. *1. Авраменко, Т. О. Лікування травм у собак Проблеми ветеринарного обслуговування дрібних домашніх тварин / Т. О. Авраменко, В. Б. Борисевич // Збірник матеріалів 6-ї Міжнародної конференції. – Київ, 2001. - С. 48 – 51. 2. Лечение переломов трубчастых костей у животных / Н. В. Сахно, С. В. Тимофеев, В. А. Черванев // Учебное пособие. – СПб.: «Лань», 2007. – 192 с. 3. Ортопедия собак и кошек / Р. Денни, С. Дж. Баттервоф; Пер. с англ. М. Дорош и Л. Евелева. – М.: «Аквариум – Принт», 2007. – 338 с. 4. Петренко, О. Ф. Особливості переломів кісток кінцівок у домашніх тварин / О. Ф. Петренко // Матеріали 2-ї науково-практичної конференції з проблем дрібних тварин. – Одеса, 2003. – С. 88 –91. 5. Петренко, О. Ф. Ускладнення при проведені остеосинтезу у тварин. // Матеріали 8-ї Міжнародної науково-практичної конференції. «Проблеми ветеринарного обслуговування дрібних домашніх тварин». - Київ, 2003. – С. 67–71.*

УДК 619:617-001.4:615

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ КОРОВ С ГНОЙНЫМИ ПОДОДЕРМАТИТАМИ

Журба В.А., Ковалёв И.А.
УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

Введение. Новейшие технологии выращивания крупного рогатого скота в республике предусматривают его концентрацию на промышленных фермах и комплексах, это в свою очередь огранивает их в движении, уменьшается солнечная санация животных, зачастую это приводит к болезням у коров, в первую очередь, в области пальцев и копытец - наиболее часто отмечают дерматиты пальцев и межпальцевого свода.

Как показали результаты мониторинга, осуществляемого сотрудниками кафедры общей, частной и оперативной хирургии УО ВГАВМ, порядка 25–29% поголовья крупного рогатого скота имеют ортопедические заболевания, а в некоторых комплексах, где грубо нарушаются технологии кормления, содержания и ухода за копытцами животных, эта цифра достигает 50-80% и более и превращается в острую проблему для хозяйств.

Несмотря на широкое распространение поражений в области пальцев, не всегда уделяется должное внимание профилактике и лечению коров с поражениями конечностей. Разработаны и предложены различные способы и средства лечения. Однако, полученные данные противоречивы и полностью не удовлетворяют потребностям производства.

РЕПОЗИТОРИЙ УО ВГАВМ

Указанные обстоятельства требуют изысканий наиболее эффективных средств и методов лечения данных болезней с учетом иммунного статуса животных.

Материалы и методы исследований. Исследования проводились в условиях УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», в животноводческих хозяйствах Жабинковского района Брестской области.

Работа включала следующие этапы:

1. Диспансерное обследование коров в хозяйствах Жабинковского района Брестской области.

2. Сравнение эффективности выбранных методов лечения крупного рогатого скота в хозяйствах Жабинковского района Брестской области.

Для проведения исследований по эффективности выбранных методов лечения крупного рогатого скота с гнойными пододерматитами были сформированы 3 группы животных, по принципу условных аналогов, по 14 голов в каждой.

Перед началом лечения всех животных подвергли клиническому обследованию. Животных фиксировали в стоячем положении, по необходимости проводили дополнительную фиксацию в станке. Назначая лечение, учитывали стадию процесса и общее состояние животного. Всем коровам перед началом лечения проводили первичную ортопедическую расчистку копытец с учетом правил асептики и антисептики.

Животным первой группы в качестве лечебного препарата применялся «Гель дегтярный с микроэлементами», наносившийся в патологический очаг с последующей перевязкой через 5 дней.

Во второй группе применялся препарат «Гель дегтярный с микроэлементами» с последующей перевязкой через 5 дней, в комплексе с инъекцией препарата «БИНОВАК® IDD» с двукратным введением через 10 дней.

Животным третьей группы в качестве лечебного препарата применялась «10% Ихтиоловая мазь» с последующей перевязкой через 5 дней.

Результаты исследований. В первой группе, где применяли «Гель дегтярный с микроэлементами», общее состояние всех коров группы было удовлетворительным, температура, частота пульса и дыхания находились в верхней границе нормы. В области патологического процесса нами были отмечены следующие изменения: в первый день наблюдения отмечалась отечность в области раны. Ткани в зоне отека горячие, болезненные. На 7 день у животных данной группы отмечалась болезненность при пальпации в области очага, незначительное повышение местной температуры, с незначительным количеством экссудата. На 16 день болезненность тканей в зоне раны была незначительной. Поверхность раны сухая, местная температура окружающих тканей не повышена. Животное стало опираться на конечность. Выздоровление наступало в среднем на 28-29 день.

Во второй группе, где применялся препарат «Гель дегтярный с микроэлементами» с последующей перевязкой через 5 дней, в комплексе с препаратом «БИНОВАК® IDD» с двукратным введением через 10 дней у животных общее состояние было также удовлетворительным. Клинические признаки у животных данной группы были схожи с животными первой группы, однако наблюдалось скорейшее заживление патологического очага. Выздоровление животных наступало в среднем на 25–26 день.

В третьей группе, где применялась схема с 10% ихтиоловой мазью, было установлено, что общее состояние всех коров было удовлетворительным. В области патологического процесса отмечалось: в первый день - болезненность в области очага. Ткани в зоне процесса горячие, болезненные. На 7 день - из раны выделялся гнойный экссудат, болезненные и с повышенной температурой. На 12 день поверхность влажная, в центре – светло-серого, а по периферии – коричневого цвета.

РЕПОЗИТОРИЙ УО ВГАВМ

Воспалительная припухлость и болезненность незначительны. На 19 день наблюдалась болезненность, повышения местной температуры в области копытного рога не отмечалось. Выздоровление животных наступало в среднем на 31–32 день.

Заключение. Применение препарата «Гель Дегтярный с микроэлементами» в комплексе с «БИНОВАК® IDD» оказывает выраженный терапевтический эффект на процессы регенерации тканей у крупного рогатого скота. Препарат подавляет проявление воспалительной реакции, уменьшает продолжительность течения процесса, способствует формированию клеточного иммунитета и исключает повторное возникновение болезни, что в свою очередь сокращает сроки выздоровления животных в среднем на 4-5 дней.

Литература. *1. Журба, В. А. Распространение и этиология дерматозов крупного рогатого скота / В. А. Журба // Ученые записки учреждения образования «Витебская государственная академия ветеринарной медицины» : научно-практический журнал. – 2009. – Т. 45, вып. 2, ч. 1. – С. 21-23. 2. Лабкович, А. В. Комплексное лечение коров на молочных комплексах с язвенными поражениями кожи в дистальном участке конечности / А. В. Лабкович, В. А. Журба // Вестник Алтайского государственного аграрного университета. – 2015. – №1 (123). – С. 118–122. 3. О некоторых аспектах комфорта для молочных коров / А. А. Стекольников, Б. С. Семенов, Э. И. Веремей, В. М. Руколь, В. А. Журба, Т. Ш. Кузнецова // Вопросы нормативно-правового регулирования в ветеринарии. – 2015. – №1. – С. 121-123. 4. Регламентные условия по уходу за копытцами крупного рогатого скота: рекомендации / Э. И. Веремей, В. А. Журба, В. М. Руколь, В. А. Комаровский, П. В. Сольянчук; Витебская государственная академия ветеринарной медицины. – Витебск: ВГАВМ, 2017. – 24 с. 5. Уход за копытцами / Э. Веремей, В. Журба, В. Руколь, А. Стекольников, Б. Семенов // Животноводство России. – 2017. – № 2. – С. 29–31.*

УДК 619:617 – 089.5

КЛИНИЧЕСКИЙ ПОДХОД К ДИАГНОСТИКЕ НОВООБРАЗОВАНИЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У КОШЕК.

Журба В.А., Судас А.В., Геращенков А.Р.
УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь.

Введение. Новообразование молочной железы у кошек в нашей практике диагностируется очень часто, так как оно стоит на третьем месте по встречаемости после лимфомы и опухолей кожи. В сравнении с другими встречающимися опухолями, оно отличается очень агрессивным течением, высокой степенью злокачественности и плохим прогнозом.

Злокачественные опухоли молочной железы диагностируют в 86-90% случаев, тем временем как доброкачественные встречаются всего лишь в 10-14% случаев.

У кошек рак молочной железы (далее РМЖ) встречается намного чаще, чем у самцов, по нашим наблюдениям, только в 0,1% случаев, из всех больных раком молочной железы, являются самцы. РМЖ у кошек отличается очень агрессивным течением, это подтверждают данные. На момент первичной диагностики регионарные лимфатические узлы в 27% случаев были поражены метастазами. По данным наших наблюдений эта цифра превышает 50%.

РЕПОЗИТОРИЙ УО ВГАВМ