

*Staphylococcus aureus* (67,8%), *Escherichia coli* (49,3%), *Staphylococcus epidermidis* (42,7%), *Proteus vulgaris* (38,4%), *Streptococcus pyogenes* (27,8%).

**Литература.** 1. Клиническая ортопедия крупного рогатого скота : учебное пособие для студентов учреждений высшего образования по специальностям «Ветеринарная медицина», «Ветеринарная санитария и экспертиза», «Ветеринарная фармация» / Э. И. Веремей, В. М. Руколь, В. А. Журба, В. А. Комаровский, А. А. Стекольников, Б. С. Семенов, В. Н. Виденин ; ред.: Э. И. Веремей. – Минск: ИВЦ Минфина, 2014. – 230 с. 2. Руколь, В. М. Технологические основы ветеринарного обслуживания молочного крупного рогатого скота с хирургическими болезнями в Республике Беларусь: дис. ... д-ра ветеринарных наук: 06.02.04 / В. М. Руколь; Санкт-Петербургская государственная академия ветеринарной медицины. – Санкт-Петербург, 2013. – 461 с. 3. Руколь, В. М. Технологические основы ветеринарного обслуживания молочного крупного рогатого скота с хирургическими болезнями в Республике Беларусь: автореф. дис. ... д-ра ветеринарных наук: 06.02.04 / В. М. Руколь; Санкт-Петербургская государственная академия ветеринарной медицины. – Санкт-Петербург, 2013. – 38 с. 4. Рекомендации по комплексному лечению крупного рогатого скота с гнойно-некротическими заболеваниями / УО ВГАВМ; сост. Э.И. Веремей, В.А. Ховайло, В.М. Руколь. – Витебск, 2008. – 16 с. 5. Юсупов, И. З. Клинико-морфологическая характеристика и терапия ран крупного рогатого скота с использованием БИОПАГ-Д: автореф. дис. ... канд. вет. наук: 06.02.01 / И. З. Юсупов. – Уфа, 2013. – 20 с.

УДК: 619:616-07

## АКТУАЛЬНОСТЬ УЛЬТРАСОНОГРАФИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ КОЛЕННОГО СУСТАВА СОБАК ПРИ ОРТОПЕДИЧЕСКИХ ПАТОЛОГИЯХ

**Сотникова Л.Ф., Курман В.И.**

ФГБОУ ВО «Московская государственная академия ветеринарной медицины и биотехнологии – МВА имени К.И. Скрябина», г. Москва, Российская Федерация

**Введение.** Ультразвуковая диагностика патологий коленного сустава является доступной, поскольку в условиях современного развития ветеринарии практически во всех клиниках имеется необходимое оборудование [3]. Это означает, что использование данного метода диагностики не требует дополнительных финансовых затрат, ввиду чего метод представляется экономически целесообразным. Информативность метода достаточно высока, поскольку все структуры коленного сустава возможно визуализировать при помощи ультразвука [4], однако существует проблема – все это возможно только при правильной постановке датчика и получении конкретных проекций.

Цель исследования - поиск оптимального алгоритма действий при обследовании коленного сустава ультразвукографическим методом.

На данный момент ультразвукографическая диагностика патологий суставов в российской ветеринарной медицине практически не используется [3]. Это представляется большим упущением в связи с большой информативностью метода, а также его относительной дешевизной и доступностью. Стандартизация алгоритмов обследования может значительно упростить внедрение данного метода в рутинную ветеринарную практику.

**Материалы и методы исследований.** Исследование проводилось на базе ветеринарных клиник «Инновет» и «Persanator», а также кафедры биологии и патологии мелких домашних, лабораторных и экзотических животных, с помощью аппаратов «E-saotemylab-30», «Mindray DP-10vet» и «Sonoscape S6-pro» микроконвексными и линейными датчиками. Были оценены различные методы подготовки к обследованию, датчики, а также подобраны оптимальные частоты. Алгоритм движения датчика по области коленного сустава был определен в соответствии с анатомо-топографическими особенностями коленного сустава собак, необходимостью экономии времени на приеме, а также удобством оператора.

**Результаты исследований.** По результатам обследования 10 собак различных пород было установлено, что при проведении УЗИ коленного сустава описанным ниже методом среднее время приема составляет 15 минут, отрывать датчик от сустава пациента необходимо 3 раза, использовалось минимальное количество расходных материалов: гель, салфетки, а также были получены все необходимые проекции и визуализированы все необходимые структуры. Этим методом было обследовано 5 собак из 10 (16, 18, 12, 15 и 14 минут), 2 собаки исследовались с применением спирта вместо геля и без выбривания сустава, 3 собаки исследовались в стоячем положении. Время, затраченное на эти исследования, составляло 30, 28, 18, 22 и 25 минут соответственно.

Подготовка пациента к ультразвукографическому обследованию коленного сустава включает придание бокового положения пораженным коленным суставом вверх, обнажение кожного покрова от шерсти в области коленного сустава, нанесение достаточного количества геля. Для удобства доступа к медиальной части сустава после обследования краниальной, латеральной и каудальной частей областей сустава животному придают боковое положение пораженным суставом вниз [2]. С медиальной стороны сустава также удаляется шерсть.

Обследование коленного сустава проводят в следующей последовательности: надколенная область, краниальная область, латеральная область, каудальные отделы сустава. Параллельно обследуют медиальную область здорового сустава. После этого животное переворачивают на противоположный бок, исследуют сначала медиальную область пораженного сустава, а затем переходят к исследованию здорового сустава по аналогичному алгоритму [1].

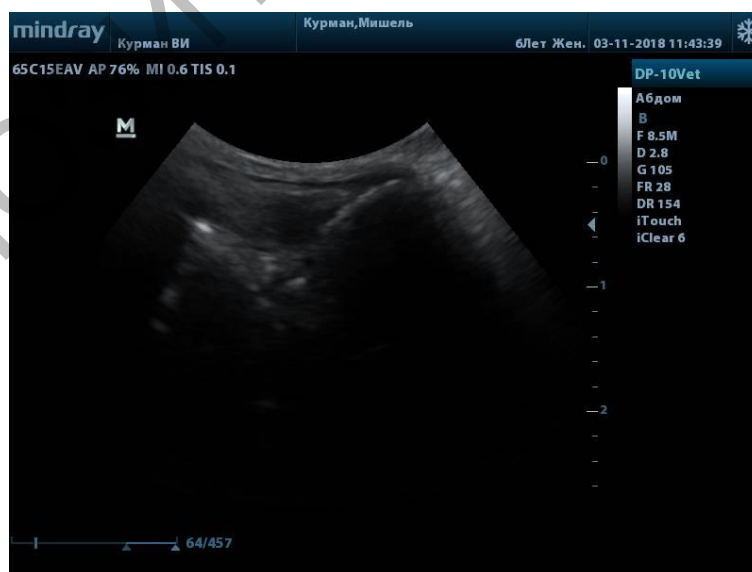


Рисунок 2 - Инфрателлярная продольная проекция коленного сустава

**Заключение.** Проведенные исследования показали, что ультразвукографическое исследование позволяет оценить все структуры, составляющие коленный сустав собак, а также дает основание полагать, что представленный алгоритм обследования коленного сустава у собак является наиболее быстрым из рассмотренных вариантов (на 48,3% быстрее, чем при использовании спирта и на 30,8% быстрее, чем в стоячем положении). Такая последовательность действий обеспечивает минимальный стресс для животного, снижает риски травматизации во время проведения исследования, кроме того обеспечивает удобство оператора.

**Литература.** 1. Маннион, П. Ультразвуковая диагностика заболеваний мелких домашних животных / пер. с англ. – М.: Аквариум, 2017 – 320 с.: илл. 2. Пенник, Д., д'Анжу М.А. Атлас по ультразвуковой диагностике. Исследования у собак и кошек. / Д. Пенник, М. А. д'Анжу – М.: Аквариум-принт, 2015 – 504 с. 3. Подскребкина О. А. Клинико-морфологические параллели в сонографической диагностике патологий коленного сустава у собак / О. А. Подскребкина, С. В. Позябин, М. Д. Качалин // Российский ветеринарный журнал – 2017 – #5 – с. 12-16.

УДК 619:616-07

## СРАВНЕНИЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО И ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ УРОЛИТИАЗА У КОШЕК

**Сотникова Л.Ф., Жагло Д.А.**

ФГБОУ ВО «Московская государственная академия ветеринарной медицины и биотехнологии – МВА имени К.И. Скрябина», г. Москва, Российская Федерация

**Введение.** Мочекаменная болезнь кошек, также обозначаемая термином «уролитиаз», представляет собой заболевание мочевыделительной системы, при котором происходит образование мочевых конкрементов (камней, уролитов), что оказывает отрицательное влияние на функционирование, как мочевыделительной системы, так и всего организма в целом. Данная тема исследования является актуальной в связи с тем, что заболевание кошек мочекаменной болезнью обладает в настоящее время высоким распространением. Помимо этого, следует отметить, что вопрос этиологии возникновения уролитиаза, а также его профилактика, на текущий период времени полностью не раскрыты. Изучение вопроса лечения и профилактики мочекаменной болезни имеет значение в связи с длительным течением заболевания, а также частым развитием рецидивов и значительной вероятностью летального исхода.

**Материалы и методы исследований.** Исследование выполнено на кафедре биологии и патологии мелких домашних, лабораторных и экзотических животных ФГБОУ «Московская государственная академия ветеринарной медицины и биотехнологии – МВА имени К.И. Скрябина». Клиническое, рентгенологическое, биохимическое, гематологическое исследование проводилось на базе частной ветеринарной клиники «Арника» ИП Ульянова и ветеринарной лаборатории «АртВет». Работа проводилась в течение 1 года.

Объектами исследования являлись 30 домашних кошек различного возраста, пола, породы.

Во время сбора информации для научной работы использовалось следующее оборудование: цифровой рентгеновский аппарат «Дигитайзер Agfa CR 10-X»,