

синтезе простагландинов, защищающих слизистую оболочку желудочно-кишечного тракта и принимающих участие в регуляции кровотока в почках.

Наиболее часто встречаемые побочные эффекты НПВС связаны с нарушением функций желудочно-кишечного тракта. Это могут быть рвота, диарея, поражение слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки, появление скрытой крови в кале.

Для исследований были отобраны 3 группы животных. 1-я состояла из 5 собак из вивария, на которых проверяли безопасность препарата путем клинического обследования с выявлением рвоты и диареи, а также появления скрытой крови в кале методом FOB (fecal occult blood). 2-я – из 10 собак в ранний послеоперационный период, у которых изучался обезболивающий и противовоспалительный эффект препарата. 3-я группа являлась контрольной – это 10 собак в ранний послеоперационный период, которым обезболивающих средств не назначали.

Мелоксивет задавали животным перорально в дозе 0,2 мг/кг в первый день лечения, далее - в поддерживающей дозе 0,1 мг/кг. Длительность курса составила 10 дней.

Результаты исследований. В первой и второй группах в процессе клинического и лабораторного методов исследования проявление возможных побочных эффектов отсутствовало. Животные второй группы с 1-2 дня после операции проявляли интерес к окружающей среде, старались самостоятельно вставать и передвигаться, активность и аппетит были в норме. В контрольной группе, которой препарат не задавался, отмеченные признаки отсутствия болевого синдрома наблюдали лишь к 5-6 суткам после операции.

По результатам гематологических исследований в первой и второй группах признаков лейкоцитоза не отмечено, что свидетельствует об отсутствии признаков воспаления.

Заключение. На основании клинических результатов исследований можно сделать вывод о том, что препарат «Мелоксивет» обладает должным противовоспалительным и анальгезирующим эффектами, а также является безопасным в его применении согласно инструкции.

Литература. 1. *Руководство по экспериментальному (доклиническому) изучению новых фармакологических веществ* / Р. У. Хабриев [и др.]; под ред. Р. У. Хабриева. – М. : ЗАО ИИА «Медицина», 2005. – 892 с. 2. *Сутер, П. Ф. Болезни собак* / П. Ф. Сутер. – М. : Аквариум - Принт, 2011. – 1360 с. 3. *Plumb, Donald C. Veterinary Drug Handbook* / Donald C. Plumb. – Iowa state Press, 2015. – 1279 p.

УДК 619:615.844:636.7

МЕШИЧ В.А., студент

Научный руководитель - **МАЛКОВ А.А.**, канд. вет. наук

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

РЕАБИЛИТАЦИЯ СОБАК ПОСЛЕ ГЕМИЛАМИНОЭКТОМИИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ТОКОВ ДАРСОНВАЛЯ

Введение. В последнее время большое количество собак имеет предрасположенность к болезням межпозвоночных дисков. Это наблюдается как у хондродистрофоидных пород, к которым относятся мопсы, таксы, французские бульдоги, так и у крупных и мелких пород собак, в частности овчарок, померанских шпицев и йоркширских терьеров. Лечение данной патологии производится хирургическим путем, поэтому крайне важным является скорейшее восстановление функциональной активности конечностей и внутренних органов после проведенной операции.

Материалы и методы исследований. После предварительно проведенной миелографии, подтвердившей болезнь дисков 1 типа с экструзией, и последующей гемиламиноэктомии у двух собак карликовых пород проводилась комплексная терапия, направленная на усиление передачи нервного импульса после проведенной декомпрессии спинного мозга пу-

тем удаления добавочного отростка и удаления части позвонка. Послеоперационная реабилитация у одного пациента включала в себя применение витамина В₁ (тиамина гидрохлорида) в дозе 1 мл внутримышечно на протяжении 10 дней и применение гидротерапии путем движения в наполненной водой ванне на протяжении 20 минут 1 раз в сутки курсом 10 дней после заживления послеоперационных швов. Второму пациенту применялся тот же реабилитационный курс, однако дополнительно использовались токи дарсонваля аппаратом «Искра 2» 1 раз в сутки на протяжении 15 дней с первого дня после операции.

Тиамин гидрохлорид влияет на проведение нервного возбуждения в синапсах, способствует усилению его передачи и, тем самым, обеспечивает восстановление функции пораженных из-за компрессии позвоночника органов и конечностей [1].

Гидротерапия – это одна из форм физиотерапии, направленная на лечение животных при хронических заболеваниях опорно-двигательного аппарата, используемая для послеоперационного восстановления, а также поддержания мышечного тонуса собаки. Физиологический эффект обеспечивается путем погружения животного в воду и обеспечения движения в ее толще, либо плаванием, либо непосредственно хождением. Эффект данной процедуры подразделяется на механический и температурный, которые, в свою очередь, дополняют и усиливают друг друга [1].

Дарсонвализация – метод лечения переменным импульсным электрическим током или электромагнитным полем высокой частоты. Ее лечебное действие основано на нервнорефлекторном воздействии на центры вегетативной нервной системы и высшие центры коры головного мозга. При этом происходит расширение периферических сосудов, возникает гиперемия кожи, усиливается обмен веществ и возбуждается трофическая функция нервной системы, понижаются болевые ощущения [2, 3].

Результаты исследований. У первого пациента, которому применялась гидротерапия в совокупности с использованием тиамин гидрохлорида, первые признаки восстановления начали отмечаться через 5 дней после проведения операции. Они характеризовались медленным восстановлением проприоцептивной реакции и слабой глубокой болевой чувствительностью при сжимании мякишей задних лап гемостатиком, что проявлялось изменением поведения и болезненностью. Данные признаки отмечались с незначительным усилением на протяжении первых 7 дней. После начала применения гидротерапии показатели проприоцепции и глубокой болевой чувствительности значительно усилились и по окончании курса лечения полностью восстановились на 30 день с момента проведения оперативного вмешательства.

У второго пациента, которому в комплексной терапии применялись токи дарсонваля, первые признаки восстановления начали отмечаться также на 5 день после проведения операции, что характеризовалось идентичными признаками, однако в дальнейшем, при введении в курс лечения дарсонвализации, проявление глубокой болевой чувствительности было более выраженным, и пациент начал ходить, изначально частично опираясь на правую заднюю конечность в согнутом состоянии в дистальной ее части. Полное восстановление функциональной активности на обеих конечностях наступило через 26 дней после проведения операции.

Мочеотделение и дефекация у обоих пациентов были нарушены незначительно и полностью восстановились через 5 дней после проведения операции.

Заключение. Восстановление после проведенной гемиламиноэктомии требует длительных сроков восстановления и требует комплексного подхода. Применение дарсонвализации в совокупности с витаминотерапией и гидротерапией ускоряет процесс восстановления функций органов и тканей, снижает болезненность, способствует более быстрому восстановлению проводимости нервного импульса и тем самым обеспечивает комплексную реабилитацию пациентов после проведенной операции.

Литература. 1. Ливенсон, А.Р. *Электромедицинская аппаратура : учебн. пособие* - Мн.: Медицина, 2001. – 344 с. 2. Тилли, Л. *Болезни кошек и собак : моногр.* / Л. Тилли, Смит мл. Ф.. – М : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 848 с. 3. Улащик, В.С., Лукомский, И.В. *Общая физио-*

терапия: учебник, Минск, «Книжный дом», 2003 г. – 512 с.

УДК 619:441-089.87:636.7

НАЗМУТДИНОВ Р.Р., студент

Научные руководители - **ХОВАЙЛО В.А.**, канд. вет. наук, доцент;

ХОВАЙЛО Е.В., канд. вет. наук, ассистент

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

ГЕМАНГИОСАРКОМА У СОБАКИ

Введение. Гемангиосаркома (ГС, HAS, злокачественная гемангиоэпителиома, ангиосаркома) – опухоль, происходящая из эндотелия сосудов, высокозлокачественное образование с наступлением смерти обычно в течение 6 месяцев вследствие системного распространения метастазов. Существует кожная и подкожная форма гемангиосаркомы. Чаще всего встречается у собак – 5% первичных некожных опухолей, 12-21% мезенхимальных опухолей, 2,3-3,6% кожных опухолей, 45-51% опухолей селезенки. У кошек гемангиосаркома встречается реже - 0,5-2% всех опухолей. Возраст больных – средний и старше. Предрасположены ретриверы золотистые и лабрадоры, немецкие овчарки. Самцы болеют чаще [2]. Причина появления ГС у собак – облучение в пренатальный и постнатальный период. Другие причины пока еще не известны. Кожная форма чаще встречается у светлых короткошерстных собак. По мере убывания частоты встречаемости у собак поражаются: селезенка, правое предсердие, кожа и подкожная клетчатка, печень; реже – легкие, почки, ротовая полость, мышцы, кости, мочевого пузыря, левый желудочек, матка, язык, пальцы и ретроперитонеальное пространство.

Рассмотрим частный случай гемангиосаркомы у собаки. В клинику кафедры внутренних незаразных болезней поступила собака по кличке Арчи породы вельш-корги пемброк в возрасте 17 лет. Хозяева обратились с жалобами на апатию собаки, отказ от воды и корма, исхудание. При сборе анамнеза установлено, что собака ранее болела пироплазмозом.

Материалы и методы исследований. С целью диагностики были проведены общий клинический осмотр, диагностическое патологоанатомическое вскрытие и гистологическое исследование пораженных органов.

Гистологические препараты окрашивались гематоксилин-эозином по общепринятой методике. Микроскопия препаратов проводилась в лаборатории световой и электронной микроскопии УО ВГАВМ на микроскопе Olympus BX5. Обработка изображений, полученных с микроскопа, проводилась с использованием ПК и программы cellCellsStandart.

Результаты исследований. Во время первичного клинического осмотра слизистые оболочки были бледно-розовые, температура – 39,0 °С, пульс - 120 ударов в минуту, дыхание - 24 дыхательных движения в минуту, поверхностные лимфоузлы не увеличены, в области эпигастрия слева пальпировалось бугристое уплотнение размером примерно 3×4 см.

Во время вскрытия было выявлено: множественные образования на селезенке диаметром от 1 до 5 см, единичное образование на печени размером 2×3 см, на ушке правого предсердия - размером 3,5×3,5 см, перикардит, в перикардальном пространстве – скопление кровянистой жидкости в количестве около 25 мл, гипертрофия сердца. Новообразование на сердце инкапсулировано, капсула плотная, с наличием трабекул, внутри содержит кровяные сгустки.

Гистологически в селезенке выявлены множественные обширные участки некроза, окруженные демаркационным валом, спленит, участки скопления клеток различного размера и формы с базофильными ядрами. Митотический индекс высокий. Печень: вакуольная дистрофия.

По данным трех исследований на собаках с ГС селезенки, которых лечили только хирургическим способом, медиана времени выживания составила 2-3 месяца [3].