

лические предметы обнаруживают в кормах, которые представляют собой побочные продукты и отходы предприятий пищевой промышленности – жмыхах, свекловичном жоме. Инеродные предметы обнаруживаются в сене, силосе, куда они попадают при уборке кормовых культур, скирдовании, силосовании. При использовании в кормлении крупного рогатого скота прессованного сена или соломы, в них могут попадать обрывки проволоки, стягивающей тюки. Проглатыванию инородных металлических предметов способствует жадный прием корма, его поспешное пережевывание. Такое наблюдается у голодных животных при нерегулярном кормлении. Попадание инородных тел у крупного рогатого скота в сетку имеет место при минеральном и витаминном голодании [5,6,7,8].

Для диагностики травматического ретикулита применяются как клинические – осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, так и инструментальные методы исследования с использованием металлоиндикатора “Метокс–351”, магнитных зондов [9,10,11,12,13].

Цель наших исследований была в выявлении клинических признаков заболевания и в проведении зондирования коров магнитным зондом Коробова, применение у животных пробы на боль в области холки, пробы Гетце.

#### Материал и методы

Работа проводилась в 2012- 2013 году на базе ООО “Дружба” Чердаклинского района Ульяновской области. Было обследовано 188 голов коров в ООО “Дружба”.

Из клинических исследований мы определяли температуру тела, частоту пульса и дыхания, общее состояние, количество сокращений рубца.

Для диагностики болезней сетки применяли пробу Гетце, пробу на боль- в области холки, металлоиндикатор “Метокс – 351”, магнитный зонд Коробова.

#### Результаты исследования

После проведения клинических исследований и зондирования, мы выявили, что ретикулометаллоносительство было у 87 голов, что составляет 46% от обследованных животных.

У животных с травматическим ретикулитом отмечали следующие клинические симптомы: общее угнетение, учащение пульса и дыхания, уменьшение аппетита, повышение температуры тела, уменьшение или отсутствие сокращений рубца, снижение продуктивности, животные избегают резких поворотов. Клинический диагноз подтверждался металлоиндикацией и извлечением инородных металлических предметов с помощью магнитного зонда.

#### Список литературы

1. Ермолаев В.А. Оперативные методы исследования животных: методическое указание для проведения лабораторно-практических занятий по клинической диагностике и внутренним незаразным болезням сельскохозяйственных животных / В.А. Ермолаев, А.М. Липатов, Н.К. Шишков, С.Н. Золотухин. – Ульяновск: УГСХА, 1995. – 14 с.
2. Шишков Н.К. Металлоносительство у крупного рогатого скота / Н.К. Шишков, А.Н. Казимир, А.З. Мухитов // Известия Оренбургского ГАУ. – 2013. – №3(41). – С. 112-115.
3. Шишков Н.К. Диагностика, лечение и профилактика травматического ретикулита у крупного рогатого скота / Н.К. Шишков, А.Н. Казимир, А.З. Мухитов // Вестник Ульяновской государственной сельскохозяйственной академии. – 2013. – №2(21). – С. 60-63.
4. Хайруллин И.Н. Методическое пособие по дисциплине «Клиническая диагностика с основами рентгенологии». Раздел «Рентгенология» для студентов очной и заочной формы обучения ветеринарного факультета / И.Н. Хайруллин, Н.К. Шишков, А.Н. Казимир, И.И. Богданов, А.З. Мухитов, А.Н. Лазуткин, М.А. Богданова. – Ульяновск: УГСХА, 2008. – 42 с.
5. Шишков Н.К. Травматический ретикулит у крупного рогатого скота / Н.К. Шишков, А.Н. Казимир, А.З. Мухитов // Аграрная наука и образование на современном этапе развития: опыт, проблемы и пути их решения: материалы V Международной научно-практической конференции. – Ульяновск, 2013. – С. 210-214.

6. Шишков Н.К. Травматический ретикулит у коров / Н.К. Шишков, А.Н. Казимир, А.З. Мухитов // Ветеринарный врач. – Казань, 2013. – №5. – С. 26-27.

7. Ермолаев В.А. Способы введения лекарственных веществ различным видам животных: методические указания / В.А. Ермолаев, А.М. Липатов, Н.К. Шишков. – Ульяновск, 1995. – 14 с.

8. Шишков Н.К. Внутренние незаразные болезни животных: учебно-методический комплекс для студентов факультета ветеринарной медицины очной и заочной формы обучения / Н.К. Шишков, И.И. Богданов, А.З. Мухитов, И.Н. Хайруллин, А.А. Степочкин, А.Н. Казимир, М.А. Богданова. – Ульяновск: УГСХА, 2009. – Часть 1. – 396 с.

9. Шишков Н.К. Внутренние незаразные болезни животных: учебно-методический комплекс для студентов факультета ветеринарной медицины очной и заочной формы обучения / Н.К. Шишков, И.И. Богданов, А.З. Мухитов, И.Н. Хайруллин, А.А. Степочкин, А.Н. Казимир, М.А. Богданова. – Ульяновск: УГСХА, 2009. – Часть 2. – 302 с.

10. Хайруллин И.Н. Травматические болезни сетки у коров / И.Н. Хайруллин, Н.К. Шишков, А.З. Мухитов, А.Н. Казимир // Современный научный вестник. – Белгород, 2014. – №1(197). – С. 97-100.

11. Шишков Н.К. Заболевания сетки у коров / Н.К. Шишков, А.Н. Казимир, А.З. Мухитов // Международная научно-практическая конференция «Актуальные вопросы развития науки»: сборник статей. – Уфа, 2014. – С. 267-269.

12. Казимир А.Н. Клиническая диагностика с рентгенологией: учебно-методический комплекс для студентов очной и заочной форм обучения. Том 1 (пособие) / А.Н. Казимир, Н.К. Шишков, А.З. Мухитов, А.А. Степочкин, И.И. Богданов, М.А. Богданова. – Ульяновск: УГСХА, 2009. – 136 с.

13. Казимир А.Н. Клиническая диагностика с рентгенологией: учебно-методический комплекс для студентов очной и заочной форм обучения. Том 2 (пособие) / А.Н. Казимир, Н.К. Шишков, А.З. Мухитов, А.А. Степочкин, И.И. Богданов, М.А. Богданова. – Ульяновск: УГСХА, 2009. – 145 с.

#### НАШ КЛИНИЧЕСКИЙ ОПЫТ В ГАСТРОСКОПИИ

Уралов Н.Р., Власова Т.Е., Инжуватова М.В.,  
Новикова К.О., Киреев А.В., Сапожников А.В.

Ульяновская государственная сельскохозяйственная академия им. П.А. Столыпина, Ульяновск,  
e-mail: oksa-marina@mail.ru

Эндоскопия стала в первые ряды среди диагностических манипуляций уже давно, однако, увы, распространена не повсеместно. В некоторых частях необъятной Российской Федерации она до сих пор так и не получила должное место в диагностике патологий. Наша академия может смело говорить о том, что недавно стала обладателем одним из обладателей эндоскопа. Не смотря на то что этот аппарат лишь недавно начал пользоваться спросом, он уже успел занять должное место в диагностике открыв те диагностические горизонты, что прежде были закрыты. Там, где ранее были лишь предположения подтверждаемые в процессе лечения, теперь можно смело говорить о визуальном подтверждении диагноза. Кроме того, он дал возможность проводить микрохирургические операции, а так – же показать владельцам в чем была проблема, и как ее устранить. Безусловно, это – не панацея, и есть определенные рамки, в пределах которых и разворачивается деятельность, но уже сейчас многие специалисты работают, чтобы их расширить. Уже сейчас при помощи эндоскопа проводятся осмотр пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки (гастроскопия), осмотр слизистых трахеобронхиального дерева (бронхоскопия), осмотр внутренней поверхности толстой кишки (колоноскопия), осмотр ушного прохода, в том числе и барабанной перепонки (отоскопия), осмотр слизистой носа (риноскопия), осмотр мочевого пузыря (цистоскопия), осмотр стенок полости матки (гистероскопия), осмотр внутренних органов через небольшое отверстие (лапароскопия), осмотр сустава «изнутри» (артроскопия) и многие другие [1-12]. Каждая из этих процедур дает возможность взятия биопсии и проведения операции под визуальным контролем при минимальном хирургиче-

ском вмешательстве. Цена на проведение подобной манипуляции колеблется в достаточно широких пределах, и часто зависит не только от характера самой манипуляции, но и от области РФ, в которой проводят манипуляцию. Прежде всего необходимо его освоить и для правильного обращения с эндоскопом скорее всего вам нужно будет пройти курсы в школе эндоскопии, что связано с дополнительными затратами. Не смотря на все это, эндоскоп достаточно быстро окупает себя, и очень скоро не только расширит круг предоставляемых клиниками услуг, но и приведет к вам новых благодарных клиентов. Для наглядности приведем в пример гастроскопию, которую проводили в нашем центре.

В начале декабря в клинику межкафедрального научного центра факультета ветеринарной медицины обратился владелец собаки охотничьей породы Драчхар. Далее, со слов владельца: «В первый раз мы обратились за помощью в клинику еще в августе. Спит лишь 5 часов в сутки. Все остальное время его, либо тошнило, либо был понос. Обратившись в клинику, после осмотра и взятия проб был поставлен диагноз гельминтоз, и назначен курс лечения. Однако даже после завершения курса, значительного улучшения состояния не наблюдалось». При поступлении у пациента наблюдалось общее угнетение, температура в норме (38,7). Во время осмотра ни рвоты ни поноса не было, однако уже при введении в наркоз началась рвота. Содержимое желудка (сухой корм) вышел в неперевааренном состоянии, хотя владелец говорил о том, что кормление было более чем за 12 часов до манипуляции, что говорит о крайне слабой работе желудка. Чтобы избежать аспирации содержимым желудка, мы были вынуждены поставить трахеотубус. Эндоскопия проводилась гибким эндоскопом – гастроскопом. При осмотре в первую очередь мы обратили внимание на состояние слизистых пищевода: бледно розового цвета с одиночными дифтерическими очагами. Сфинктер на входе в желудок нормотоничен, поэтому потребовалось некоторое усилие. Слизистая желудка отечная, поверхность блестящая. На слизистой обнаружены язвы и множественные дифтерические очаги. Сфинктер пилоруса атоничен, на слизистой желудка в зоне пилоруса были обнаружены следы желчи. В двенадцатиперстной кишке отмечались диффузные геморрагии, слизистая отечная. В конце процедуры по инструкции проводят ревизорный осмотр. Исходя из полученных данных исследования и анамнеза, был поставлен диагноз «хронический гастро-дуоденит, дуоденальный рефлюкс», и назначены лечебные процедуры.

Сложно переоценить значение эндоскопии, и это касается не только данного конкретного случая. Иногда для постановки диагноза, необходим взгляд изнутри, когда пациент еще жив. Не важно касается это желудка, или ушного прохода, а может и сустава – эндоскопия открывает доступ повсюду. Она не только дает возможность осмотреть необходимый полый орган в режиме реального времени и под контролем руки, но и проводить простые манипуляции, такие как удаление камней в мочевом пузыре, или взятие биопсии.

#### Список литературы

1. Ветеринарный клинический лексикон / В.Н. Байматов, В.М. Мешков, А.П. Жуков, В.А. Ермолаев. – М.: Колос, 2009. – 327 с.
2. Даричева Н.Н. Незаразные болезни мелких домашних животных: учебно-методический комплекс / Н.Н. Даричева, В.А. Ермолаев. – Ульяновск: УГСХА, 2009. – 271 с.
3. Балалыкин А.С. Эндоскопия. – Л.: Медицина, 1987. – С. 54-57.
4. Кузнецов В.С. Эндоскопическая диагностика механических повреждений пищевода и желудка у собак и кошек // Незаразные болезни животных. – Казань: КГАВМ, 2000. – С. 187-188.

5. Сирота Г.А. Технические эндоскопы – приборы для визуального контроля труднодоступных объектов // В Мире НК. – 2000. – №2. – С. 3-5.

6. Лекондр П. Эндоскопический атлас желудочно-кишечных трактов кошек и собак // Waltham Focus. – 1999. – Т. 9, № 4. – С. 2-5.

7. Кузнецов В.С. Эндоскопическая перкутанная гастростомия: материалы 11-го Международного ветеринарного конгресса. – М.: Внешторгиздат, 2002. – С. 30.

8. Садовникова Н.Ю. Эндоскопические исследования желудочно-кишечного тракта мелких домашних животных: методическое пособие / Н.Ю. Садовникова, М.О. Собошанская, А.В. Лебедев. – М.: Аквариум ЛТД, 2001. – 48 с.

9. Савельев В.С. Эндоскопия органов брюшной полости / В.С. Савельев, В.М. Буянов, А.С. Балалыкин. – М.: Медицина, 1977. – 246 с.

10. Сотников В.Н., Разживина А.А., Веселов В.В., Кузьмин А.И. и др. Колоноскопия в диагностике заболеваний толстой кишки. – М., 2006. – 272 с.

11. <http://www.mi-kron.narod.ru/student/>

12. <http://www.endovet.ru/endoschool.php>

### ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГНОЙНЫХ ПОДОДЕРМАТИТОВ У КОРОВ

Шаталин А.Ю., Марьин Е.М.

Ульяновская государственная сельскохозяйственная  
академия им. П.А. Столыпина, Ульяновск,  
e-mail: oksa-marina@mail.ru

Перевод экономики РФ на рыночные отношения требуют конкретного пересмотра вопроса использования материальных ценностей и средств сельскохозяйственного производства для осуществления комплекса профилактических и лечебных мероприятий [1, 2, 3, 5]. Отсюда следует, что ветеринарное обслуживание животноводства должно быть экономически эффективным, целесообразным, финансово выгодно для хозяйств всех форм собственности. Поэтому перед ветеринарной наукой становятся актуальные задачи по поиску и внедрению в производство доступных, дешёвых и эффективных лекарственных средств. Целью данной работы являлся расчет экономической эффективности лечения гнойных пододерматитов у крупного рогатого скота.

Экспериментальные исследования проводили на базе ООО ПСК «Красная Звезда». Для опыта нами были отобраны 15 голов коров с заболеваниями дистального отдела конечностей, в частности гнойным пододерматитом. Были сформированы три группы по пять животных в каждой, из них две подопытные и одна контрольная. Условия содержания, кормления и ухода были одинаковы. В контрольной группе, в фазе гидратации, местно применяли окситетрациклин в виде порошка, в фазе дегидратации использовали 3% тетрациклиновую мазь. Животным первой подопытной группы, в фазе гидратации, местно использовали порошок диотевина (с антисептиком диоксином и протеолитическим ферментом террилитином), в фазе дегидратации применяли 5% диоксиновую мазь. Во второй подопытной группе, в фазе гидратации, на раневой дефект местно применяли порошок диовина (с антисептиком диоксином), в фазе дегидратации использовали 5% диоксиновую мазь. Затем во всех группах проводили наложение бинтовой повязки с последующей её заменой через каждые трое суток. Расчёты экономических показателей проводили по методикам, применяемым в организации ветеринарного дела. В результате проведенных расчетов нами получены следующие результаты [4]. Наибольший экономический ущерб получился в контрольной группе и составил 10584 рубля, во второй подопытной группе – 8526 рублей. Наименьший экономический ущерб оказался в первой подопытной группе и