

по 0,1 г/кг веса, для группы из 100–150 голов – 0,2 г/кг веса в смеси с комбикормом.

С профилактической целью дегельминтизируют 4 раза: первый раз через 14–16 дней после выгона на пастбище; второй – через 15–20 дней после первой дегельминтизации, третий – через 25–30 дней после второй, затем в сентябре однократно. Через 30 дней

после перевода овец на стойловое содержание обрабатывают все поголовье.

Список литературы

1. Акбаев, М.Ш. Паразитология и инвазионные болезни животных: Учебник / М.Ш. Акбаев, Ф.И. Василевич, Р.М. Акбаев. – М.: Колос, 2008. – 776 с.
2. <http://www.ya-fermer.ru/moniezioz>.

Секция «Актуальные проблемы незаразных болезней у животных», научный руководитель – Ермолаев В.А., д-р вет. наук, профессор

СЛУЧАЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ КОШКИ

Барсукова А.А., Шумихина О.С., Пономаренко А.В.,
Бутуева Ю.В., Ляшенко П.М.

ФГБОУ ВО «Ульяновская ГСХА им. П.А. Столыпина»,
Ульяновск, e-mail: valery.ermolaev.2017@mail.ru

Овариогистерэктомия – удаление матки и яичников. Распространенная операция в ветеринарных клиниках. Применяется для улучшения поведенческих параметров полового возбуждения и патологий яичников. Противопоказана при беременности, в старом возрасте, при истощении и инфекционных заболеваниях животного [1–19].

Регистрационные данные: кошка, возраст – 6 месяцев, окрас – темно-серый, кличка – Муся, порода – Британская, температура – 39,0°C, пульс – 20 уд / мин, дыхание – 110 раз / мин. Принадлежит Малышевой Н.П. Дата операции 3.12.2015 г. Осложнений не наблюдалось. Исход благоприятный.

Anamnesis vitae: животное содержится в домашних условиях, кормление осуществляется кормами, включающими куриные субпродукты, рыбу и молоко.

Общая подготовка животного к операции. Предварительный осмотр животного, ознакомление с ним, голодная диета перед операцией в течение 12 часов. Перед операцией применяли наркоз в сочетании с местной анестезией.

Частная подготовка животного к операции. Обработка операционного поля. Шерстный покров выстригали ножницами и выбривали станком, с использованием мыльного раствора. Механическую очистку и обезжиривание производили спиртом от центра к периферии. Дезинфицировали операционное поле по способу Филончикова, обработав дважды 5% раствором йода.

Подготовка рук хирурга. Механическая очистка и обезжиривание: с рук сняли посторонние предметы (кольца и др.), обработали заусенцы, очистили подногтевые пространства. Руки вымыли в воде с мылом, сначала кисти, нижнюю часть ладони и тыльные стороны кистей. После мытья руки вытерли насухо стерильным полотенцем, начиная с кисти и заканчивая предплечьем. Обработали руки по способу Альфельда – 10 минут мыли горячей водой с мылом и обработали салфеткой смоченной 96% спиртом от кончиков пальцев до локтя, кончики пальцев обработали спиртовым 5% раствором йода.

Подготовка инструмента. Для данной операции необходимы: стерильные скальпель, ножницы, 2 гемостатических зажима, 2 хирургических пинцета, иглодержатель с иглой.

Фиксация животного. Фиксировали на специальном столике. Предварительно животное наркотизировали, затем положили на спину и тесемками привязали передние и задние конечности к специальным отверстиям, спинное положение обеспечило оптимальный доступ к оперируемой области.

Анатомо-топографические данные оперируемой области. Яичник – парный орган, располагающийся

в перитонеальной полости. На яичнике различают два конца – трубный (краниальный) и маточный (каудальный), два края – брыжеечный и свободный. К трубному концу прикрепляет воронка яйцевода, а к маточному – связка яичника, соединяющая яичник с рогом матки. К брыжеечному краю прикрепляется брыжейка яичника. Яичник бугристый, небольшого размера, овально-уплотненной формы. Матка двурогого типа. В ней различают тонкие прямые длинные парные рога, они расходятся краниально по боковой брюшной стенке без видимой границы в яйцеводе, а каудально переходят в тело матки. Кровоснабжение происходит из двух источников: от аорты отходит внутренняя семенная, которая идет к яичнику (яичниковая артерия) и отдает ветвь к матке – краниальная маточная артерия и каудальная маточная артерия. Иннервация осуществляется ветвями, происходящими от постганглионарных волокон каудального брыжеечного узла, и парасимпатическими волокнами тазового нерва [1,3].

Обезболивание. Перед наркозом кошке сделали премедикацию за 15–20 минут до операции путем внутримышечного введения рометара 0,1 мл. Для общей анестезии внутримышечно применили золетил 0,1 мл.

Оперативный доступ. Брюшную стенку вскрыли по белой линии в предпупочной области на 4–5 см, отступив на 1 – 1,5 см каудально от пупка. Последовательно рассекая кожу, подкожную клетчатку, поверхностную фасцию туловища, белую линию, поперечную фасцию, подбрюшинную клетчатку и пристеночную брюшину. Перед рассечением пристеночной брюшины тщательно останавливали кровотечение. Брюшину разрезали между двумя пинцетами, которыми ее приподнимали в виде складки. Далее сделали надрез брюшины ножницами на нужном протяжении, вводя под нее указательный и средний пальцы и, приподнимая ими брюшную стенку [1–19].

Оперативный приём. После вскрытия брюшной полости ввели два пальца в полость и в дорсальной части брюшной стенки отыскивали рог матки и яичник. Последний вывели из полости наружу в рану, где на связку, брыжейку и сосуды наложили зажим на расстоянии 1–1,5 см от яичника, затем наложили лигатуру между зажимом и яичником. После чего яичник срезали ножницами, культю проверили на отсутствие кровотечения. В такой же последовательности удалили и другой яичник. наложили зажим на тело матки ниже бифуркации. Ниже зажима наложили прошивную лигатуру. Между зажимом и лигатурой под контролем пальца отрезали матку. Убедились, что не кровоточит и отрезали лигатуру. Подшили сальник к культю матки. Провели ревизию брюшины на предмет подшивания связок яичников и культю матки. Затем закрыли органы брюшной полости сальником и наложили узловатый шов на сухожильный апоневроз брюшной стенки. Припудрили рану порошком антибиотика (трицилином). наложили узловатые швы на кожу. Обработали послеоперационную рану Тетрацилин-спреем [5].

Послеоперационное лечение. Ввели сердечный препарат сульфаксамфокан 0,5 мл подкожно однократно. Противовоспалительный препарат дексafort 0,3 мл подкожно однократно. Антибиотик кобактан 0,2 мл внутримышечно сделали сразу после операции и дали рекомендации владельцу делать инъекции 1 раз в день в течении оставшихся 6 дней. Витамин гамавит-форте 0,5 мл подкожно сделали сразу после операции и дали рекомендации владельцу делать инъекции 1 раз в день в течении оставшихся 9 дней.

Список литературы

1. Биохимические и некоторые иммунологические показатели крови у собак, при лечении инфицированных ран сорбентами природного происхождения / В.А. Ермолаев, Е.М. Марьин, С.Н. Хохлова, О.Н. Марьина // Известия Оренбургского ГАУ. 2009. – №4. – С. 174-177.
2. Веремей, Э.И. Распространение и профилактика заболеваний пальцев и копытцев у крупного рогатого скота / Э.И. Веремей, В.А. Журба // Ветеринарная медицина Белоруссии. – 2003. – № 2. – С. 32-35.
3. Ветеринарный клинический лексикон / В.Н. Баймагов, В.М. Мешков, А.П. Жуков, В.А. Ермолаев. – М.: КолосС, 2009. – 327 с.
4. Даричева, Н.Н. Основы ветеринарии: учебно-методический комплекс / Н.Н. Даричева, В.А. Ермолаев. – Ульяновск: УГСХА, 2009. – Том 1. – 201 с.
5. Ермолаев В.А. Гемостазиологические аспекты гнойной хирургической патологии крупного рогатого скота / В.А. Ермолаев // Актуальные проблемы ветеринарной хирургии: Мат. междунар. научно-методической конф. ВГАУ. – Воронеж, 1997. – С. 67-68.
6. Ермолаев, В.А. Исследование микробного фона ран в зависимости от времени года, локализации и фазы заживления / В.А. Ермолаев, Р.М. Юсупов // Материалы международного симпозиума «Научные основы обеспечения защиты животных от экотоксикантов, радионуклидов и возбудителей опасных инфекционных заболеваний». – Казань, 2005. – С. 458-46.
7. Ермолаев, В.А. Динамика морфологических показателей крови телят с гнойными ранами / В.А. Ермолаев, Е.Н. Никулина // Материалы Международной научно-практической конференции «Кадровое и научное обеспечение инновационного развития отрасли животноводства» // Учёные записки Казанской государственной академии ветеринарной медицины им. Н.Э. Баумана. – Казань, 2010. – Т. 203. – С. 109-114.
8. Ляшенко, П.М. Влияние гидрофильных мазей на гемостазиологические показатели плазмы крови у телят с гнойными ранами / П.М. Ляшенко, В.А. Ермолаев // Аграрная наука и образование на современном этапе развития: опыт, проблемы и пути их решения Материалы V Международной научно-практической конференции. Ульяновская государственная сельскохозяйственная академия. – Ульяновск: УГСХА им. П.А. Столыпина, 2013. – С. 104-107.
9. Ляшенко, Павел Михайлович. Лечение гнойно-некротических поражений пальцев у коров препаратом «гипофаевит» и корректурами системы гемостаза: дис. ... канд. ветеринарных наук: 16.00.05 / П.М. Ляшенко. – Оренбург, 2006. – 197 с.
10. Марьин, Е.М. Болезни копытцев у коров различных пород / Е.М. Марьин, В.А. Ермолаев // Известия Оренбургского государственного аграрного университета. – 2011. – Т. 2. № 30-1. – С. 104-105.
11. Марьин, Е.М. Природные сорбенты в лечении гнойных ран у животных: монография / Е.М. Марьин, В.А. Ермолаев, О.Н. Марьина. – Ульяновск: УГСХА, 2010. – 141 с.
12. Никулина, Е.Н. Динамика гематологических показателей при лечении гнойных ран у телят / Е.Н. Никулина, П.М. Ляшенко, В.А. Ермолаев // Ветеринарная медицина. Современные проблемы и перспективы развития: Материалы Международной научно-практической конференции. ФГОУ ВПО «Саратовский ГАУ». – Саратов: ИЦ «Наука», 2010. – С. 315-317.
13. Никулина Е.Н. Динамика изменения гемостазиологических показателей при лечении гнойных ран у телят / Е.Н. Никулина, В.А. Ермолаев, П.М. Ляшенко // Известия Оренбургского государственного аграрного университета. – 2012. – Т. 4. № 36-1. – С. 78-79.
14. Никулина, Е.Н. Морфогистологические изменения тканей при лечении гнойных ран гидрофильными мазями в сравнительном аспекте / Е.Н. Никулина, П.М. Ляшенко, В.А. Ермолаев // Известия Оренбургского государственного аграрного университета. – 2011. – Т.3. № 31-1. – С. 113-114.
15. 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.
16. Основы ветеринарии / В.А. Ермолаев, Л.А. Громова, О.А. Липатова, Л.Б. Конова, А.И. Козин, Ю.С. Докторов / Под редакцией профессора В.А. Ермолаева. Рекомендовано учебно-методическим объединением высших учебных заведений Российской Федерации по образованию в области зоотехнии и ветеринарии для студентов высших учебных заведений в качестве учебно-методического пособия по специальности 310700 – «Зоотехния». – Ульяновск: УГСХА, 2004. – 485 с.
17. Сапожников, А.В. Клинико-морфологические показатели крови при лечении ран светодиаодным излучением красного диапазона / А.В. Сапожников, И.С. Сухина, В.А. Ермолаев // «Молодёжь и наука XXI века»: Материалы II Открытой Всероссийской научно-

практической конференции молодых учёных. – Ульяновск: УГСХА, 2007. – Ч. 1. – С.148-151.

18. Хирургические болезни конечностей у молочных коров / Б.С. Семёнов, В.Н. Виденин, Н.В. Пилаева, Г.Ю. Савина // Вопросы нормативно-правового регулирования в ветеринарии. – 2013. – № 3. – С. 107 – 109.

19. Экономические затраты различных способов лечения инфицированных кожно-мышечных ран у собак / Е.М. Марьин, В.А. Ермолаев, О.Н. Марьина, П.М. Ляшенко // Материалы Международной научно-практической конференции «Аграрная наука и образование на современном этапе развития: опыт, проблемы и пути их решения». – Ульяновск: УГСХА, 2009. – С. 66-67.

СПОСОБЫ И ВОЗРАСТ КАСТРАЦИИ КОЗЛИКОВ

Гасанов Р.Р., Ляшенко П.М.

ФГБОУ ВПО «Ульяновская ГСХА им. П.А. Столыпина», Ульяновск, e-mail: valery.ermolaev.2017@mail.ru

Актуальность. Кастрация – это принудительная искусственная приостановка функций половых желёз. В ветеринарной практике, в зависимости от породы, пола, вида животного проводят с экономической и лечебной целями. У козлят в основном в тех случаях, когда животное изначально не выделялось для воспроизводства.

В целом, кастрированные животные успевают быстрее в сравнении с некастрированными, улучшаются показатели качества мяса, рабочие животные становятся спокойнее выносливыми, облегчается условия содержания, групповые содержания, ведение племенной работы, предотвращаются родственные спаривания, следовательно снижается риск уродства.

Краткое анатомо-топографическое описание половых органов козлов. Состоят из:

- 1) двух парных половых желёз – семенников с придатками и семяпроводов, включающие внутреннее половые протоки;
- 2) мошонка-защитный кожно-мышечный мешочек, в котором находятся семенники;
- 3) полового члена с наружным мочеполовым каналом;
- 4) придаточных половых желёз (пузырьковидных, предстательной и луковичных).

Способы, возраст и подготовка к кастрации козлов: Операцию принято считать несложной и безболезненной к животному. Не стоит забывать, что халатное отношение и операция проведенная с уклоном от правил не даст ожидаемого результата, или даже осложнит его.

Поэтому манипуляцию должен проводить только специалист с наличием хирургического материала и инструмента, средств обезболивания и обеззараживания.

Козлов, именно у этого вида животного есть такая особенность, считается правильным и наиболее эффективным возраст 3-4 лет. Когда репродуктивная функция семенников теряет свою силу и не может выдать полноценное здоровое семя.

Для кастрации козлов выделяют два метода закрытый и открытый, и два способа кровавый или без кровный.

Следует понимать, что удаление семенников приносят мало «приятных» ощущений, поэтому животное связывают и удерживают в крестцово-спинном положении от начала и до конца операции.

С возрастом козлики переносят тяжелее кастрацию. Поэтому предварительно животному применяют обезболивающее, применяют препарат новокаина 3%, в дозе не менее: 10 мл, вводят препарат либо в его толщу, либо непосредственно семенник.

Кровавый открытый способ: самый распространенный метод кастрации. оптимальным для операции считается двух недельный возраст. Перед проведением операции не стоит забывать о правилах септики и антисептики. Для рук, в качестве дезинфектора