

РОЗДІЛ 4. АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ВЕТЕРИНАРНОЇ МЕДИЦИНИ

УДК 636.09:616-089.5

Агаєва Н.С. студентка відділення ветеринарної медицини

Наукові керівники: Федянович А.М., викладач II категорії,

Павленко Н.Г., викладач вищої категорії

Новомосковський коледж Дніпровського державного аграрно-економічного університету м. Новомосковськ, Дніпропетровська обл., Україна

ВИВЧЕННЯ КЛІНІЧНИХ СИМПТОМІВ ПРИ РІЗНИХ СТАДІЯХ ЗАГАЛЬНОЇ АНЕСТЕЗІЇ

Стадії загальної анестезії оцінюють за такими клінічними симптомами: рефлекси (пальпебральний, корнеальний), розширення зіниці, колір і сухість слизової оболонки, характер дихання, стан серцево-судинної і дихальної систем – частота серцевих скорочень, частота дихальних рухів, артеріальний тиск. Також дуже важливо оцінити рухові і звукові реакції.

Метою нашого дослідження було проаналізувати, виявити і вивчити клінічні симптоми прояву загальної анестезії при різних її стадіях.

1 стадія – аналгезія. Характеризувалася помірним розширенням зіниць, прискоренням серцебиття, підвищенням артеріального тиску. 2 стадія – збудження. Вона виражалася по-різному у різних пацієнтів (легкозбудливі тварини та темпераментні переносили наркоз гірше). Клінічна картина характеризувалася руховим збудженням, спробами звільнитися від фіксації; в цій стадії іноді була блювота. 3 стадія – хірургічна. У ній виділяли чотири рівні: 3. 1 – поверхневий наркоз. Наступав спокійний сон. Дихання глибоке, рівне. Зіниці звужені, реакція на світло збережена, рогівковий рефлекс знижений, введення інтубаційної трубки міг викликати кашель. Даний рівень оптимальний для таких операцій, як розтин абсцесів, резекція поверхневих пухлин, вправлення вивихів, при первинній хірургічній обробки ран. 3. 2 – виражений наркоз. Зіниці звужені, рогівковий рефлекс негативний. Глотковий, гортанний, сухожильний рефлекси відсутні. Дихання рівне. При вираженому наркозі можна проводити порожнинні, ортопедичні, онкологічні (мастектомія) операції. 3. 3 – глибокий наркоз. Спостерігали ослаблення дихання, розвиток компенсаторної тахікардії, зниження артеріального тиску. Тривале підтримання загальної анестезії на цьому рівні могло призводити до прогресування рефлексорної активності і порушення функціонування життєво важливих органів. При досягненні глибокого наркозу рекомендується перейти до штучної вентиляції легенів. Даний рівень оптимальний для проведення нейрохірургічних операцій і операцій на грудній клітці. 3. 4 – передозування. Характеризувалося різким ослабленням діяльності серця, виникненням апное, появою аритмій. Терміново припиняли подачу загальних анестетиків і починали інтенсивну терапію. При подальшому введенні загальних анестетиків може настати остання стадія. 4 стадія – агональна. Її ознаки:

тривалий апное, що приводить до асистолії, відсутність реакції на зовнішні подразники, мимовільні сечовипускання і дефекація, зянення сфінктерів. Тільки термінові реанімаційні заходи можуть зберегти життя пацієнту.

Висновки: вивчивши і проаналізувавши клінічні симптоми прояву різних стадій загальної анестезії, дає можливість розуміти в якому ступені складності і тривалості операцію можна проводити.

УДК: 636.32/38.082

Ажибаева Ж.Р., студентка 4 курсу напрямлення підготовки "Актуальні питання ветеринарної медицини"

Научный руководитель – Кулатаев Б.Т., кандидат с.-х. н., профессор
Казахский национальный аграрный университет, г. Алматы, Казахстан

ЭФФЕКТИВНОСТИ ФСЦС НА ДИНАМИКУ ИССЛЕДУЕМЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КРОВИ КОРОВ

Актуальность. Естественная резистентность организма животных обуславливается совокупной деятельностью гуморальных и клеточных факторов иммунитета, обеспечивающих устойчивость иммуноструктурного гомеостаза внутренней среды при всевозможных негативных воздействиях.

К числу гуморальных звеньев защиты иммунитета относятся: лизоцимная, бактерицидная и комплементарная активности сыворотки крови (ЛАСК, БАСК, КАСК). Многие исследователи в своих научных трудах доказали, что они являются важнейшими элементами в становлении гуморального иммунитета, отражая потенциальную способность организма мобилизовать защитные силы организма животных. Низкие уровни гуморальных показателей неспецифической резистентности в свою очередь оказывают негативное влияние на приход коров в охоту, оплодотворяемость, течение беременности, рост и развитие плода в эмбриональный и фетальный периоды

Цель работы – повышение эффективности ФСЦС на динамику исследуемых показателей крови коров

Методы исследования: Опыты проводили на клинически здоровых и бесплодных коровах. В ходе постановки опыта по изучению эффективности ФСЦС на динамику исследуемых показателей крови коров сформированы 3 группы животных: 1-ая опытная, 2-ая опытная и 3-я контрольная. Все животные находились в одинаковых условиях содержания и идентичном рационе кормления.

Результаты исследований. До введения испытуемого препарата показатели гуморальных факторов иммунитета как в опытной, так и в контрольной группах коров были приблизительно равными. Существенные изменения исследуемых показателей начинают проявляться в последующие сроки исследования, особенно у стимулированных с ФСЦС животных.

Проведенные исследования показали, что под влиянием ФСЦС происходит более интенсивное повышение лизоцимной активности сыворотки крови ЛАСК как у здоровых, так и бесплодных коров (рис. 1,2) Увеличение концентрации ЛАСК на 7-ые сутки после введения препарата у здоровых коров относительно