

УДК 619:616.007.17+636.7

ОПЕРАТИВНЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ДИСПЛАЗИИ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА У СОБАК

*Кудашова Т.С., студентка 5 курса ФВМиБ
Научный руководитель – Ермолаев В.А., д.вет.н., профессор
ФГБОУ ВО Ульяновский ГАУ*

Ключевые слова: дисплазия, остеоартрит, сустав, сухожилие, мышца, головка бедра.

В статье представлена информация о дисплазии тазобедренного сустава у собак. Патология суставов встречается не редко у наших четвероногих друзей. В настоящее время существует очень много методов коррекции сустава (рассечение гребешковой мышцы, тройная остеотомия, удлинение шейки бедренной кости, резекция головки тазобедренной кости и т.д.). Наиболее мощным и эффективным способом лечения патологий суставов является хирургическая операция

Дисплазия - это состояние, возникающее при аномальном развитии тазобедренного сустава, провоцирующее развитие остеоартрита. В результате нестабильности сустава происходит полное или частичное смещение головки бедра относительно вертлужной впадины. Такое состояние приводит к ненормальному функционированию сустава и эрозии суставного хряща, возможно сплющивание головки бедра, «заращение» вертлужной впадины и формирование остеофитов по границе сустава [4].

Существуют различные методы оперативного лечения дисплазии тазобедренного сустава у собак (ДТБС):

Рассечение гребешковой мышцы. Гребешковая мышца является аддуктором. Она располагается на внутренней стороне бедра вблизи тазобедренного сустава. При ДТБС она очень напрягается и надавливание на данную мышцу иногда бывает очень болезненно для собаки. Суть операции в рассечении и/или удалении части ее сухожилия или удаления всей мышцы и сухожилия[1]. Считалось, что у животных после данного оперативного вмешательства наблюдается постоянное облегчение дискомфорта, однако это мнение было опровергнуто: количество животных, у которых наблюдалось улучшение состояния, было очень мало. Животные медленно восстанавливаются, как правило, несколько недель или даже месяцев[2]. Рентгенографические исследования пока-

зали, что операции на гребешковой мышце не влияют на вид сустава или последующее развитие ДТБС после операции.

Тройная остеотомия таза. С помощью данной операции можно достичь более определенного вращения вертлужной впадины. Операцию проводят путем рассечения тазовой кости в области каждого тазобедренного сустава в трех местах- отсюда и название. Костная часть, содержащая вертлужную впадину, отделяется путем рассечения подвздошной кости впереди впадины, седалищной кости позади нее и лонного сращения внизу. После чего высвобожденный сегмент кости поворачивают наружу по отношению к предварительному углу и фиксируют на месте с помощью пластин и винтов. С учетом, что данная операция проводится до появления значительного артрита, до начала ремоделирования и нестабильности сустава вероятность успеха очень велика[5].

Удлинение шейки бедренной кости. Некоторые хирурги практикуют проведение данной операции совместно с тройной остеотомии таза. Верхнюю часть бедренной кости расщепляют по длине, устанавливают клин и фиксируют его на месте с помощью костных винтов, это позволяет удлинить шейку бедренной кости, в результате чего головка бедренной кости глубже входит в вертлужную впадину и увеличивается стабильность ТБС за счет увеличения напряжения мышц бедра[3]. При данном вмешательстве также улучшается биомеханическая нагрузка на ТБС и корректируется патологически короткая шейка бедренной кости, наблюдаемая у некоторых пациентов.

Межвертлужная варизирующая остеотомия. Рассечение кости производится чуть ниже уровня шейки бедренной кости. Удаляется небольшой костный клин, и поверхности остеотомии сопоставляются так, чтобы наклонить головку бедренной кости глубже в вертлужную впадину[4]. В результате наблюдается увеличенный контакт между поверхностью головки бедренной кости и вертлужной впадиной, схоже с таковой, которая достигается при тройной остеотомии таза.

Резекция головки бедренной кости(эксцизионная артропатия). В основе данной операции лежит удаление головки бедренной кости и шейки, причем дефекту позволяют заживать так, чтобы бедренная кость соединялась с тазовой костью только за счет гибкой рубцовой ткани. При этом удаляется один из компонентов, который стирается, и в результате значительно снижается боль[6]. В результате операции может наблюдаться некоторое уменьшение степени подвижности ТБС. При односторонней дисплазии конечность после операции будет казаться короче.

Библиографический список

1. Динамика показателей клинического анализа крови у ортопедически больных коров / В.А. Ермолаев, Е.М. Марьин, П.М. Ляшенко, А.В. Сапожников // Вестник Алтайского государственного аграрного университета.- 2016.- № 10 (144).- С. 116-122.
2. Гематология: учебное пособие / В.А. Ермолаев, Е.М. Марьин, А.В. Сапожников, П.М. Ляшенко, А.З. Мухитов, А.В. Киреев. – Ульяновск: УГСХА им. П.А. Столыпина, 2016.- 21с.
3. Ермолаев, В.А. Гематология: учебное пособие /В.А. Ермолаев, Е.М. Марьин, А.В. Сапожников, П.М. Ляшенко, А.З. Мухитов, А.В. Киреев. - Ульяновск: УГСХА им. П.А. Столыпина, 2016. – 135с.
4. Ермолаев, В.А. Методы исследования системы гемостаза в ветеринарии: методические рекомендации / В.А. Ермолаев, Б.С. Семенов, С.И. Лютинский. – Ульяновск: Ульяновская государственная сельскохозяйственная академия, 1998. – 73с.
5. Ляшенко, П.М. Коррекция системы гемостаза при болезнях пальцев у крупного рогатого скота / П.М. Ляшенко, В.А. Ермолаев, Е.М. Марьин // Известия Оренбургского государственного аграрного университета.- 2013.- № 6 (44).- С. 80-81.
6. Состояние системы гемостаза, распространенность, этиология и некоторые иммуно-биохимические показатели крови у коров симментальской породы с болезнями копытцев / Е.М. Марьин, В.А. Ермолаев, П.М. Ляшенко, А.В. Сапожников, О.Н. Марьина // Научный вестник Технологического института.- 2013.- № 12.- С. 267-273.
7. 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.- Том4, № 36-1.- С. 78-79.

OPERATIVE TREATMENT OF HIP DYSPLASIA IN DOGS*Kudashov T.S.*

Key words: *dysplasia, osteoarthritis, joint, tendon, muscle, the femoral head.*

Dysplasia is a condition that occurs when abnormal development of the hip joint, provoking the development of osteoarthritis. As a result of instability of the joint develops the full or partial displacement of the femoral head relative to the acetabulum. This condition leads to abnormal functioning of the joint and erosion of the articular cartilage, possibly flattening of the femoral head, the "overgrowing" of the acetabulum and formation of osteophytes on the border of the joint...