

слинотеча, з рота виділяється велика кількість піни. З'являються судоми, дуже тривалі і практично не припиняються, прямим наслідком судом є лактат ацидоз. Швидко розвивається параліч мускулатури, у тому числі і дихальної, тварина робить вдих і не може видихнути. Собака впадає в ступор, а далі в кому і все закінчується летальним ісходом.

Для запобігання летальності потрібно дуже швидко почати лікування собаки. Основним антидотом за отруєння ізоніазидом є лікарський препарат піридоксину гідрохлорид (вітамін В₆). Для найшвидшого виведення ізоніазиду з організму був призначений форсований діурез: спільне застосування високих дозувань ізотонічних розчинів до 100 мл/кг на добу та діуретиків. Розвиток судом при отруєнні ізоніазидом є саме собою життя загрозовим симптомом і вимагає якнайшвидшого купірування. Тому застосування протисудомних препаратів у собак, отруєних ізоніазидом є найважливішим етапом у лікуванні. Боротьба з лактат ацидозом здійснювалася за допомогою розчинів з буферними системами, що нормалізують кислотно-лужний стан, застосовували розчин Рінгера та розчин бікарбонату. Після зникнення симптомів гострого токсикозу собаці призначили лікування для відновлення її нормального фізіологічного стану.

Щоб уберегти собаку від отруєння потрібно вигулювати тварину в наморднику, або в місцях на обмеженій території, де можна спостерігати за собакою і бачити, що вона з'їла. Якщо після прогулянки у собаки спостерігаються симптоми гострої інтоксикації необхідно терміново зробити ін'єкцію піридоксину і доставити тварину, в найкоротший термін, у ветеринарну клініку. Чим швидше буде доставлена тварина, тим більше буде шансів їй допомогти.

Результати показали, що швидка діагностика токсикозу ізоніазиду та швидке лікування уражених собак піридоксином та іншими підтримуючими засобами є обов'язковими для досягнення успішного результату.

ДІАГНОСТИКА, ЛІКУВАННЯ ТА ПРОФІЛАКТИКА ГОСТРОГО КАТАРАЛЬНОГО БРОНХІТУ У КОНЯ

*Василішина Ю.Р., здобувач вищої освіти IV курсу,
Шкваря М.М., к.вет.н., доцент
Семьонов О.В., к.вет.н., доцент*

*Дніпровський державний аграрно-економічний університет м. Дніпро Україна
sm_140@ukr.net*

Актуальність. Галузь конярства в Україні наразі переживає значні зміни та трансформації, спрямованої на покращення її діяльності та поширення. Однією з помітних стратегій державного підприємства «Конярство України» є активна участь у соціальних мережах для покращення комунікації в галузі. Крім того, докладаються зусилля для розширення продажів українських коней як на внутрішньому, так і на міжнародному рівнях, що вказує на стратегічну спрямованість на зростання та проникнення на ринок.

Тому, зважаючи на те, що ця галузь на даний момент активно розвивається, догляд за кінями, їх лікування та профілактика хвороб різної етіології є надзвичайно важливою. Однією із хвороб, що часто зустрічається у господарствах, приватних секторах та іподромах є катаральний бронхіт коней.

Мета роботи. Провести аналіз літературних джерел, що вийшли в останні роки, вияснити етіологію, патогенез, симптоми за гострого катарального бронхіту у коня.

Провести клінічне дослідження тварини з даною патологією. Розробити схему лікування, провести курацію хворої тварини.

Матеріал і методи. Матеріалом дослідження являється хвора тварина (кінь), її кров, сеча, кал, серозні виділення з носової порожнини, мокротиння тощо. Методи дослідження – біохімічний та клінічний аналізи крові, дослідження сечі, калу, серозних виділень з носа, мокротиння, рентгенівське дослідження верхніх дихальних шляхів.

Тварина утримується при Кінно-Спортивній Школі Олімпійського Резерву в місті Дніпро за адресою вулиця Передова 775а. При школі проживає двадцять дорослих коней та троє жереб'ят, що утримуються для проведення змагань, індивідуальних занять з верхової їзди, іпотерапії. Школа надає послуги як для дорослих, так і для дітей під наглядом майстрів спорту з верхової їзди та спеціально навченого персоналу. На території школи знаходиться два іподроми різної площі, поле для випасі тварин та є вільний вихід до річки, де вони з відповідальною особою купаються та плавають.

Результати та висновки. Із анамнезу про хворобу (anamnesis morbi) власниця помітила, що її тварина має задишку, хрипить, наявний кашель та витікання з носа. Також спостерігалось незначне підвищення температури тіла (власниця сама провела термометрію, після чого звернулась до клініки, викликавши лікаря та асистента за адресою кінно-спортивної школи).

В процесі дослідження тварини було виявлено зміни патологічного характеру в системі дихання. Болючий сухий кашель, на фоні якого виражена тахікардія, тахіпное, задишка при фізичному навантаженні, серозні виділення з носової порожнини, ціанотичність слизових оболонок рота та кон'юнктиви. На рентгенівському знімку виявлено потовщення дихальних шляхів з потовщенням стінок, паралельних один одному. За аускультатії легень і бронхів виявлено хрипи, жорстке везикулярне дихання черевного типу, що свідчить про запальний процес. Рентгенівське дослідження. На знімку бронхів виявлено появу «симптому трамвайних рельсів» – потовщення дихальних шляхів з потовщенням стінок, паралельних один одному. При дослідженні крові виявлено, що кількість еритроцитів на нижній межі норми (6 Т/л за норми 6 – 9 Т/л), лейкоцитоз (13,1 Г/л за норми 7,0 – 12,0 Г/л), прискорення ШОЕ (13 мм/год), збільшення еозинофілів (7 за норми 3–6), збільшення непрямого білірубину (14,0 мкмоль/л за норми до 7 мкмоль/л), що вказує на запальний процес.

Зважаючи на перелічені клінічні ознаки було встановлено наступний діагноз: Гострий катаральний бронхіт (Acutus bronchitis catarrhalis). Прогноз обережний. При проведенні лікування назначеними лікарськими засобами і дотримання порад лікаря прогноз сприятливий.

За планом лікування для початку тварину треба забезпечити повноцінною триразовою годівлею включаючи легкозасвоювані корми (наприклад овес), регулюють експлуатацію та фізичні навантаження. Створити гігієнічні умови утримання та організувати систематичний моціон на свіжому повітрі. Усунути протяги в стайні та провести генеральне прибирання.

Етіотропне лікування:

1. Комбікел (антибіотик) в дозі 5 мл на 100 кг живої маси (на коня 33 мл) підшкірно 1 раз на день. Повтор через 3 дні.
2. Еуфілін (бронхолітик) в дозі 1000 мг внутрішньовенно один раз на добу протягом 5 днів;
3. Ацетілцистеїн (муколітик) в дозі 1000 мг на 500 мл води для випойки один на добу протягом 5 днів;

Симптоматичне лікування:

4. Траумель (оптимізує перебіг запального процесу, сприяє завершенню запалення і відновлює функції і структуру тканин) в дозі 7 мл внутрішньом'язево один раз на день протягом 8 днів;

5. Мукоза композитум (підтримує бар'єрні функції слизових оболонок дихальних шляхів і має репаративну, протизапальну, імуномодулюючу, спазмолітичну, муколітичну дію) в дозі 7 мл внутрішньом'язево один раз на день протягом 8 днів;
6. Ехіноцея композитум (зменшує симптоми інтоксикації та підвищує імунітет) в дозі 7 мл внутрішньом'язево один раз на день протягом 8 днів;
7. Ментол (для звуження судин носової порожнини та знеболення) по 5 крапель в кожному ніздрю 3 рази на день протягом 8 днів;
8. Вазелін для пом'якшення шкіри крил носа 2 рази на день протягом 8 днів;
9. Уротропін (діуретик) в дозі 30 мл внутрішньовенно 1 раз на день протягом 5 днів;
10. Надівання попони (укутування).
Патогенетичне (регідраційне) лікування;
11. Розчин глюкози 5% внутрішньовенно 1 раз на день в дозі 400 мл протягом 5 днів для загального стимулюючого ефекту.

Для недопущення рецидиву захворювання власникам було запропоновано провести генеральне прибирання приміщень від бруду та пилу, усунути протяги по стайням та перевести тварину на триразову годівлю з додаванням кормових добавок, наприклад Coff-less (для очищення дихальних шляхів). З профілактичною метою додавати до корму по 14 грам на день.

Після проведення оздоровчих заходів тварина одужала.

ВПЛИВ ВАЖКИХ МЕТАЛІВ НА МІКРОФЛОРУ ҐРУНТІВ

*Виглазов С.С. аспірант,
Науковий керівник: Білан М.В. к.вет.н, доцент*

*Дніпровського державного аграрно-економічного університету, м. Дніпро, Україна
yuglazov.sergey@gmail.com*

В даний час екологічна безпека є надзвичайно важливим чинником у розвитку економічної системи держави. Головними джерелами забруднення екосистеми є промислова галузь та бойові дії до побічних ефектів яких відноситься зараження ґрунтів важкими металами. З метою обмеження концентрації важких металів залучають мікробіологічну ремедіацію, дія якої спрямована на біологічне очищення об'єктів навколишнього середовища. Для ефективної біоаккумуляції та адсорбції важких металів в умовах дослідницьких лабораторій розробляються активні штами мікроорганізмів, які будуть використовуватися у вигляді мікробних угруповань, в даний час з'ясовується які фактори зовнішнього середовища впливатимуть на процеси біоаккумуляції важких металів.

Вирішенням даної проблематики залежить не тільки від здатності мікробних угруповань адсорбувати важкі метали, але і від токсичного впливу на бактерії.

Важкі метали мають сильний токсичний вплив на мікроорганізми. Солі важких металів легко взаємодіють із високомолекулярними сполуками бактеріальних клітин, саме з сульфгидрильними групами білкових молекул. При цьому токсичний ефект важких металів характеризується відсутністю специфічності, тому вони здатні з'єднуватися з усіма видами білкових структур, що беруть участь у життєдіяльності бактеріальної клітини. Таким чином, у процесі взаємодії з ділянками активного центру ферментів мікроорганізмів важкі метали