



МАТЕРІАЛИ
VIII ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-
ПРАКТИЧНОЇ
ІНТЕРНЕТ-КОНФЕРЕНЦІЇ,

ПРИСВЯЧЕНОЇ 30-РІЧЧЮ ЗАСНУВАННЯ
КАФЕДРИ ТЕРАПІЇ ІМЕНІ ПРОФЕСОРА
П. І. ЛОКЕСА

СУЧАСНІ АСПЕКТИ ЛІКУВАННЯ І ПРОФІЛАКТИКИ ХВОРОБ ТВАРИН

23-24 жовтня 2024 року
м. Полтава, Україна

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
ПОЛТАВСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ АГРАРНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ФАКУЛЬТЕТ ВЕТЕРИНАРНОЇ МЕДИЦИНИ
Кафедра терапії імені професора П. І. Локеса

СУЧАСНІ АСПЕКТИ ЛІКУВАННЯ І ПРОФІЛАКТИКИ ХВОРОБ ТВАРИН

Матеріали

*VIII Всеукраїнської науково-практичної
Інтернет-конференції, присвяченої 30-річчю заснування кафедри
терапії імені професора П. І. Локеса*

23–24 жовтня 2024 року, м. Полтава, Україна

Е-видання ПДАУ

ПОЛТАВА – 2024

УДК 619

ББК 48

С 91

Сучасні аспекти лікування і профілактики хвороб тварин: матеріали VIII Всеукраїнської науково-практичної Інтернет-конференції, присвяченої 30-річчю заснування кафедри терапії імені професора П. І. Локеса, 23–24 жовтня, 2024 р. Полтава, 2024. 171 с. [електронне видання]

Збірник містить матеріали наукових доповідей в яких висвітлено результати сучасних наукових досліджень, лікування і профілактики хвороб тварин у напрямках: діагностика і терапія тварин; ветеринарне акушерство, гінекологія; ветеринарна хірургія; ветеринарна фармакологія та токсикологія; фізіологія людини і тварин; паразитологія, ентомологія; гігієна тварин та ветеринарна санітарія; ветеринарно-санітарна експертиза; ветеринарна мікробіологія, епізоотологія, інфекційні хвороби та імунологія; патологія, онкологія і морфологія тварин. Матеріали подано у вигляді тез доповідей проблемно-постановчого, оглядово-аналітичного, узагальнюючого, експериментального та методичного змісту. Авторами матеріалів є викладачі вищих навчальних закладів, науковці науково-дослідних установ, здобувачі вищої освіти, аспіранти, докторанти, представники органів державного і місцевого самоврядування та інших організацій.

Редакційна колегія:

Дмитренко Н. І., кандидат ветеринарних наук, доцент, завідувач кафедри терапії імені професора П. І. Локеса; *Канівець Н. С.*, кандидат ветеринарних наук, доцент; *Кравченко С. О.*, кандидат ветеринарних наук, доцент; *Супруненко К. В.*, кандидат ветеринарних наук, доцент; *Корчан М. І.*, кандидат ветеринарних наук, доцент; *Каришева Л. П.*, ст. викладач; *Зарицький С. М.*, асистент; *Бурда Т. Л.*, завідувач навчально-наукової лабораторії терапії.

Відповідальний за випуск: Н. С. Канівець

Рекомендується до електронного видання вченою радою факультету ветеринарної медицини Полтавського державного аграрного університету (протокол № 3 від 21 жовтня 2024 року).

Відповідальність за зміст і достовірність публікацій несуть автори наукових доповідей і повідомлень.

© Полтавський державний аграрний університет, 2024

ЗМІСТ

СЕКЦІЯ 1

НЕЗАРАЗНА ПАТОЛОГІЯ

Адлер В. А., Дмитренко Н. І. ЗМІНИ ДЕЯКИХ ПОКАЗНИКІВ КРОВІ ТА СЕЧІ ЗА ПАТОЛОГІЇ ПЕЧІНКИ У СВИНЕЙ	11
Антонова В. В., Немова Т. В. ОСОБЛИВОСТІ ВПЛИВУ СТРЕСУ НА ОРГАНІЗМ КОТІВ	12
Бігун Д. Ю., Гончаренко В. В. ВИКОРИСТАННЯ ФІТОТЕРАПІЇ У СУЧАСНІЙ ВЕТЕРИНАРНІЙ ПРАКТИЦІ	14
Бігун Д. Ю., Гончаренко В. В. МАШИННЕ ДОЇННЯ ЯК ОДИН ІЗ ФАКТОРІВ РОЗВИТКУ МАСТИТУ У КОРІВ ...	16
Бовтун В. В., Землянський А. О. АРИТМІЇ СЕРЦЯ В СПОРТИВНИХ КОНЕЙ	17
Бондар М. Б., Палюх Т. А. ЕПІЛЕПСІЯ У СОБАК	19
Бондаренко А. В., Мельничук В. В., Дмитренко Н. І. ДІАГНОСТИКА ПОРУШЕНЬ МЕТАБОЛІЗМУ У ВЕЛИКОЇ РОГАТОЇ ХУДОБИ	20
Borodavko O. A., Zemlianskyi A. O. CANINE ATOPIC DERMATITIS	22
Вербицька Н. О., Землянський А. О. ГІПЕРТРОФІЧНА КАРДІОМІОПАТІЯ У КОТІВ	25
Вовкотруб Н. В. АНАЛІЗ ЗМІН РЕЗУЛЬТАТІВ КЛІНІКО-ЛАБОРАТОРНОГО СКРИНІНГУ ЗА ЦИСТИТУ В СВИНОМАТОК	27
Chabanenko D. V., Biben I. A. THE IMPACT OF HEAT STRESS ON THE PHYSIOLOGICAL STATUS AND PRODUCTIVITY OF BROWN SWISS COWS	29
Гайдамак А. М., Ішенко В. Д. АНАЛІЗ НАЙПОШИРЕНІШИХ АЕРОКОНТАКТНИХ АЛЕРГЕНІВ СОБАК ЗА АТОПІЧНОГО ДЕРМАТИТУ НА ТЕРИТОРІЇ УКРАЇНИ	31

Гальчинська О. К., Полозенко В. О. ДОСЛІДЖЕННЯ ФОРМУВАННЯ АССОРТИМЕНТУ ВЕТЕРИНАРНИХ ГОРМОНАЛЬНИХ ПРЕПАРАТІВ ВІТЧИЗНЯНОГО ФАРМРИНКУ	33
Горб Д. Л., Канівець Н. С., Дев'ятко О. С. ОСТЕОХОНДРОДИСПЛАЗІЯ У СВІЙСЬКИХ КОТІВ	36
Гришук Г. П., Побірський М. М., Чупрун О. І. РОЗПОВСЮДЖЕННЯ ТА ОСНОВНІ ЕТІОЛОГІЧНІ ЧИННИКИ ВИНИКНЕННЯ НОВОУТВОРЕНЬ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ СУК	38
Делейчук О. П., Алмахамід Джабер Хсіро Едхам ПАТОЛОГІЯ ПЕЧІНКИ У СВІЙСЬКИХ КОТІВ ЗА ПОЛІКІСТОЗУ НИРОК	40
Дереза Ю. Ф., Канівець Н. С. ПОШИРЕННЯ ПАНКРЕАТИТУ У СВІЙСЬКИХ КОТІВ	42
Донець О. О., Буткалюк Ю. М., Гончаренко В. В. АЛОТРИОФАГІЯ У КОРІВ	44
Zhelavskiy M. M. APOPTOSIS OF BLOOD CELLS OF COWS IN DIFFERENT PERIODS OF LACTATION	46
Zhelavskiy M. M., Kernychnyi S. P. STUDY OF THE MORPHOLOGICAL COMPOSITION OF UMBILICAL CORD BLOOD OF CALVES	48
Желавський М. М., Горкуша Т. Г. ЕТІОЛОГІЧНІ ЧИННИКИ І КЛІНІЧНА СИМПТОМАТИКА ОТИТУ У СОБАК І КІШОК	50
Животовська А. Е., Оніщук Т. І., Канівець Н. С. НЕВІДКЛАДНА ДОПОМОГА ЗА НАБРЯКУ ЛЕГЕНЬ У СВІЙСЬКИХ СОБАК	52
Зарицький С. М., Канівець Н. С. ЛІКУВАННЯ СВІЙСЬКИХ СОБАК З ДИЛАТАЦІЙНОЮ КАРДІОМІОПАТІЄЮ ЗА ОЖИРІННЯ	54
Іванілов В. В., Кайдар Т. В., Канівець Н. С. ДІАГНОСТИКА ТА ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНОЇ ХВОРОБИ НИРОК У КОТІВ	56
Іщенко М. П., Канівець Н. С., Бурда Т. Л. ПАНКРЕАТИТ У СОБАК: ДІАГНОСТИКА	57

Киричко О. Б., Кирилович А. О. СУЧАСНІ МЕТОДИ ДІАГНОСТИКИ АЛЕРГІЇ У СОБАК І КОТІВ	59
Кирпич О. С., Канівець Н. С., Дев'ятко О. С. ХВОРОБИ НИРОК У КОТІВ (ДІАГНОСТИКА, ЛІКУВАННЯ)	61
Ковальчук Ю. В., Разікова І. К., Кузнець С. В. ЛІКУВАННЯ СВИНЕЙ ІЗ ЗАПАЛЬНИМИ ПРОЦЕСАМИ М'ЯКИХ ТКАНИН	63
Козуб М. В., Купріян А. В., Канівець Н. С. ФІТОТЕРАПІЯ КОТІВ ЗА УРОЦИСТИТУ	66
Коляка М. А., Каришева Л. П., Дев'ятко О. С. ПЕРСПЕКТИВИ ЗАСТОСУВАННЯ СИСТЕМ ТЕПЛОВІЗІЙНОГО МОНІТОРИНГУ В СВИНАРСТВІ	67
Коноваленко В. В., Кулинич С. М. РЕЦЕСІЯ ЯСЕН У СОБАК	70
Корчан Л. М., Корчан М. І. ВИВЧЕННЯ ОПТИМАЛЬНИХ УМОВ ВИДІЛЕННЯ ЛІМФОЦИТІВ ІЗ ПЕРИФЕРИЧНОЇ КРОВІ ВЕЛИКОЇ РОГАТОЇ ХУДОБИ В ГРАДІЄНТІ ЩІЛЬНОСТІ ФІКОЛ-ЙОДАМІДУ	72
Кравченко С. О., Заєць О. Є., Бурда Т. Л. КЛІНІЧНІ СИМПТОМИ БРОНХІТУ У СВІЙСЬКИХ СОБАК	74
Кравченко С. О., Кирпосенко Д. В. КЛІНІЧНА ТА ЛАБОРАТОРНА ДІАГНОСТИКА ПІЄЛОНЕФРИТУ У СВІЙСЬКИХ СОБАК	76
Круглікова А. О., Землянський А. О. ДІАГНОСТИКА ЕНДОКРИННИХ ЗАХВОРЮВАНЬ У СОБАК І КОТІВ: РОЛЬ ГОРМОНАЛЬНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ. ГІПОТИРЕОЗ. ГІПЕРТИРЕОЗ	77
Лебединський Д. І., Канівець Н. С. ЛАРИНГІТ У КОНЕЙ	79
Ліненко А. О., Полулях В. Є., Канівець Н. С. ХАРЧУВАННЯ СОБАК ІЗ ПРОБЛЕМАМИ ШЛУНКОВО-КИШКОВОГО ТРАКТУ	80
Мариненко Д. Ю., Желавський М. М. ДЕЯКІ ПИТАННЯ ЩОДО ЕТІОЛОГІЇ І ПОШИРЕННЯ ЛАКТАЦІЙНОГО МАСТИТУ У КОРІВ	82

Мельник А. Ю., Сакара В. С., Дубін О. М., Чуб О. В., Білик Б. П. ПРОФІЛАКТИЧНІ ЗАХОДИ ЗА ПОЛІВІТАМІННОЇ НЕДОСТАТНОСТІ У ФАЗАНІВ МИСЛИВСЬКОЇ ПОРОДИ	84
Омельяненко Б. І., Дев'ятко О. С. ПОШИРЕННЯ ПАТОЛОГІЇ РОТОВОЇ ПОРОЖНИНИ У ДЕКОРАТИВНИХ ГРУЗУНІВ	86
Панасова Т. Г., Кармазин О. Г., Лебединський Д. І. ФРИМАРТИНІЗМ ЯК ПРИЧИНА НЕПЛІДНОСТІ ТЕЛИЦЬ	87
Піддубняк О. В. ДІАГНОСТИЧНО-ЛІКУВАЛЬНІ ЗАХОДИ ЗА ПАНКРЕАТИТУ В СОБАК	89
Полозенко В. О., Палюх Т. А. ЛІКУВАННЯ РЕФРАКТЕРНОЇ ЕПІЛЕПСІЇ У СОБАК	91
Полулях В. Є., Опара Н. М. ПИТАННЯ ПРОФЕСІЙНОГО ДОБОРУ ПРАЦІВНИКІВ ГАЛУЗІ ВЕТЕРИНАРНОЇ МЕДИЦИНИ	92
Розумна Л. В., Каришева Л. П., Дев'ятко О. С. ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ У КОТІВ (ДІАГНОСТИКА, ЛІКУВАННЯ)	95
Сергійчук О. Р., Немова Т. В. ВПЛИВ СТРЕСУ НА ОРГАНІЗМ СОБАКИ І МЕТОДИ ЙОГО КОРЕКЦІЇ	97
Стегней С. М., Усенко С. І. ВИПАДОК ГАЛУЖЕННЯ ЛИЦЕВОЇ І ЯЗИКОВОЇ АРТЕРІЙ ВЕЛИКОЇ РОГАТОЇ ХУДОБИ	99
Трахтенберг В. Р., Кравченко С. О. КЛІНІЧНІ СИМПТОМИ ГЕПАТИТУ У СВІЙСЬКИХ СОБАК	100
Трач Д. Г., Землянський А. О. ДІАГНОСТИКА І ЛІКУВАННЯ НЕФРИТУ В СОБАК	102
Федько К. В., Мельничук В. В., Дев'ятко О. С. УРОЛІТІАЗ У КОТІВ	103
Хвалюн Є. В., Семьонов О. В., Шкваря М. М. ДИНАМІКА БІОХІМІЧНИХ ПОКАЗНИКІВ КРОВІ ЗА ХРОНІЧНОГО ПАНКРЕАТИТУ СОБАК	105
Чаплінська О. О., Костриця С. О., Карпюк В. В. ПОШИРЕННЯ, ПЕРЕБІГ І ЛІКУВАННЯ ОТИТУ У СОБАК	108

Шевчук А. В., Палюх Т. А.

ДІАГНОСТКА ТА ЛІКУВАННЯ ДИСПЕПСІЇ НОВОНАРОДЖЕНИХ ТЕЛЯТ 100

Шепель К. Ю., Звенігородська Т. В.

УЛЬТРАЗВУКОВЕ ДОСЛІДЖЕННЯ ШИЙНОГО ВІДДІЛУ У ДРІБНИХ ТВАРИН 112

Хвалюк Є. В., здобувач вищої освіти ступеня магістр
Семьонов О. В., Шкваря М. М., кандидати ветеринарних наук, доценти
Дніпровський державний аграрно-економічний університет, м. Дніпро
e-mail: semonov.o.v@dsau.dp.ua shkvaria.m.m@dsau.dp.ua

ДИНАМІКА БІОХІМІЧНИХ ПОКАЗНИКІВ КРОВІ ЗА ХРОНІЧНОГО ПАНКРЕАТИТУ СОБАК

Вступ. Підшлункова залоза виконує екзокринну та ендокринну функції, синтезує гормони – біологічно активні речовини що потрапляють у внутрішнє середовище організму, ферменти амілолітичної, протеолітичної, ліполітичної дії, вони надходять в просвіт дванадцятипалої кишки й таким чином приймає участь в процесах травлення входячи до так званої тріади (шлунок, травна трубка, печінка, підшлункова залоза). В етіопатогенезі панкреатитів не останню роль відіграють різного характеру гастрити, патології печінки, кишечнику, гострі та хронічні ураження нирок, інших органів та систем, тому панкреатит як ізольоване ураження майже не діагностується. Таким чином хвороби підшлункової залози провокують системні порушення всього організму.

На даний час у собак діагностують числені патології підшлункової залози такі як панкреатит, некроз, фіброз, атрофія залози, але слід зауважити, що згідно статистичних даних, серед патологій залози, панкреатити займають перше місце, це пов'язано з особливостями утримання, раціонами годівлі цих тварин, породною схильністю, віком. Важливим є те – що гострі панкреатити за невчасної діагностики та лікування набувають хронічної форми, за якої виникають фібротичні процеси, мікроструктурні ураження легкого, середнього та важкого ступеня. Це є підставою до подальшого прогресування аутолітичних, некротичних процесів структурної тканини за рецидивуючих форм хронічного панкреатиту, періодів загострення і як кінцевий наслідок – фібротичне ураження.

Згідно статистичних даних, хронічні панкреатити, на відміну від гострих форм, у собак частіше діагностуються у дорослих та старих тварин, в той час як гострі панкреатити (гнійні, дифузні флегманоозні, геморагічні) можуть реєструватися незалежно від віку, фізіологічного стану тварин.

Для диференційної діагностики та подальшого ефективного лікування необхідно застосовувати комплекс діагностичних досліджень: визначення клінічного стану, морфологічні, біохімічні, гістологічні, УЗ діагностика та інші. Проте, діагностичні критерії хронічних панкреатитів за мікроструктурних уражень різного ступеня у собак на сьогодні є суперечливі, маловивчені та потребують подальшого вдосконалення.

Мета роботи. Метою нашої роботи було визначити клінічний стан тварин, провести біохімічне дослідження крові здорових та хворих на хронічний панкреатит собак за різних ускладнень, встановити динаміку зміни показників в залежності від ступеня мікроструктурних уражень.

Об'єкт дослідження: Здорові собаки, тварини хворі на хронічні форми панкреатиту, клінічний стан, біохімічне дослідження крові, диференційна діагностика панкреатитів за різного ступеня мікроструктурних уражень.

Предмет дослідження: Аналіз умов утримання та годівлі, біохімічні показники крові, статистична обробка отриманих показників.

Матеріали та методи дослідження: Дослідження проводили на собаках на спонтанний хронічний панкреатит. Був проведений аналіз особливостей діагностики хронічного панкреатиту за легкого, середнього та важкого ступеня мікроструктурних уражень, яка проводилась за результатами клінічного обстеження, лабораторного аналізу крові та проведення оглядового ультразвукового дослідження органів черевної порожнини, в тому числі і підшлункової залози. Ультрасонографію здійснювали на апараті SLE-901 з датчиками

конвексним 3,5 МГц (від 2,5 до 5,0 МГц) і лінійним 7,5 МГц (від 6,0 до 9,0 МГц), в В-режимі сканування. Біохімічне дослідження крові проводили за допомогою напівавтоматичного біохімічного аналізатора Rayto 1904 Vet, з використання діагностичних наборів виробництва Felicit Diagnostic. Статистичну обробку результатів досліджень проводили за допомогою Microsoft Excel 2021.

Результати дослідження. Вміст загального білку у тварин хворих на хронічний панкреатит мав тенденцію до збільшення, за середніми значеннями в групі за важкого ступеня ураження більше на 3,5 г/л, ніж у клінічно здорових тварин, в той час як в групах за легкого та середнього ступенів ураження підшлункової залози вірогідної різниці не спостерігається. Причинами гіперпротеїнемії були гіповолемія, патологія печінки, розвиток запалення, за якого зростала кількість гострофазних білків.

За гострого перебігу панкреатиту, за даними науковців, відмічається збільшення на вміст холестеролу пов'язаного із підвищенням активності ліпази, що приймає участь в утворенні вільних жирних кислот. За хронічного перебігу панкреатиту зміна рівня холестеролу менш виражена. Так, вміст холестеролу за важкого ступеня хронічного панкреатиту незначно підвищувався на 0,24 ммоль/л, порівняно з клінічно здоровими тваринами, в групах за іншими ступенями важкості уражень, вірогідної різниці не було.

Слід відмітити, що показники функціонального стану нирок собак (вміст сечовини, креатиніну) за ступенями мікроструктурних уражень хронічного перебігу панкреатиту не мали вірогідної різниці від показників здорових собак, лише у (20%) за важкого ступеня спостерігався високий рівень креатиніну (131,5 мкмоль/л).

У клінічно здорових тварин активність α -амілази знаходилася в межах 82,4-98,8 г/(год $\times$ л), в середньому $93,02 \pm 3,39$ г/(год $\times$ л).

За хронічного перебігу панкреатиту різного ступеня ураження активність α -амілази перебувала в межах фізіологічної норми або на нижніх референтних величинах, порівняно здорових тварин – в середньому $87,92 \pm 3,54$ (легкий ступінь), $85,26 \pm 3,14$ (середній ступінь), $82,42 \pm 3,66$ г/(год $\times$ л) (важкий ступінь, $p < 0,05$). Таким чином, незначне зниження активності α -амілази в сироватці крові характерне для хронічного перебігу патологічного процесу у підшлунковій залозі. Вірогідної різниці за ступенями ураження не спостерігалось.

За легкого ступеня хронічного перебігу захворювання активність лужної фосфатази становила $6,81 \pm 0,85$ од. Боданські, була підвищеною у 40% хворих тварин, але відносно здорових собак вірогідного збільшення не спостерігалось, в той час як середнє значення за середнього ступеня вірогідно було більше - $7,84 \pm 0,49$ од. Боданські ($p < 0,05$), а за важкого - $8,90 \pm 0,55$ ($p < 0,05$). Збільшення активності ЛФ у 1,3 разів може вказувати на розвиток холестазу, зумовленого погіршенням перетравної функції ферментів підшлункової залози внаслідок недостатнього емульгування жирів у кишечнику. Також прослідковувалась тенденція підвищення активності лужної фосфатази в залежності від ступеня важкості мікроструктурних уражень.

Підвищення активності АлАТ і АсАТ вказує на попередній розвиток цитолітичного синдрому в паренхімі підшлункової залози та супутні ураження печінки, на можливий розвиток дистрофічних порушень міокарду, що є наслідком інтоксикації хворих собак.

Так, активність АсАТ у тварин з хронічним перебігом панкреатиту II-IV груп збільшилася в середньому в 1,3 рази (порівняно I групи здорових тварин, $p < 0,01$), але за незначної тенденції збільшення, вірогідної різниці в межах II-IV груп не встановлено.

За ХП без ознак загострення більш вираженою була гіперферментемія АлАТ ($1,42 \pm 0,13$ ммоль/(год $\times$ л), $p < 0,01$ в II групі хворих тварин, $1,74 \pm 0,05$, $p < 0,001$ в III групі та $1,80 \pm 0,04$ ммоль/(год $\times$ л), $p < 0,001$ – в IV дослідній групі). Вірогідне підвищення активності АлАТ ($p < 0,05$) за важких мікроструктурних уражень пояснюється патологією цитозольної мембрани гепатоцитів. Вона стає більш проникною, ніж мітохондріальна, саме тому елімінація АлАТ із клітин проходить більш інтенсивно, ніж АсАТ, тобто відбуваються зміни цитозольної і мітохондріальної структур гепатоцитів.

Аналізуючи концентрацію загального білірубину в сироватці крові хворих на хронічний

панкреатит собак, слід зазначити, що за легкого ступеня ураження (II група) спостерігається вірогідне зростання показника на 1,04 мкмоль/л ($p<0,05$) у порівнянні з клінічно здоровими тваринами, за середнього ступеня (III група) на 1,31 мкмоль/л ($p<0,05$), а за важкого ступеня (IV група) – на 1,31 ($p<0,05$).

Збільшення вмісту загального білірубіну за хронічного панкреатиту виникає як ланка запального процесу, за ураження гепатобіліарної системи, набряку печінки, за холестазу та як наслідок затримка білірубіну у жовчовивідному тракті.

Фібротизація підшлункової залози є важливою ланкою у патогенезі розвитку хронічного панкреатиту. Цей патологічний процес характеризується підвищенням вмісту хондроїтинсульфатів у сироватці крові хворих собак II, III та IV дослідних груп в 2,5 рази, 2,7 та 2,8 рази відповідно ($p<0,001$).

Підвищення хондроїтинсульфатів у хворих тварин зумовлено тим, що за умови загострення хронічного панкреатиту, відбувається характерне підвищення концентрації хондроїтинсульфатів внаслідок розростання сполучної тканини та посилення синтезом глікозаміногліканів.

Таким чином, зростання показників вмісту в сироватці крові метаболітів сполучної тканини є досить інформативними за діагностики хронічного панкреатиту різного ступеня мікроструктурного ураження.

Висновки. За біохімічних досліджень прослідковуються діагностичні маркери, які дають змогу встановити хронічний перебіг захворювання та диференціювати ступінь мікроструктурних уражень, а саме: відсутність зростання гострофазних показників, відсутність змін протеїнограми, підвищення активності аспартатамінотрансферази за одночасного більш вірогідного зростання активності аланінамінотрансферази та рівня загального білірубіну, активності α -амілази сироватки крові на нижній межі референтних значень. Показовим маркером хронічного перебігу панкреатиту є вірогідне підвищення (у 2,5-2,8 рази) концентрації сироваткових хондроїтинсульфатів.

Література

1. Chekantseva, D. Yu., Kanivets, N. S., Karysheva, L. P., & Bobrova, V. V. (2020). Diagnostics of dog acute pancreatitis: clinical case from veterinary practice. Bulletin of Poltava State Agrarian Academy, (3), 227–232. <https://doi.org/10.31210/visnyk2020.03.26>
2. Hope, A., Bailen, E. L., Shiel, R. E. & Mooney, C. T. (2021). Retrospective study evaluation of DGGR lipase for diagnosis, agreement with pancreatic lipase and prognosis in dogs with suspected acute pancreatitis. Journal of Small Animal Practice, 62 (12), 1092–1100. <https://doi.org/10.1111/jsap.13379>
3. Milastnaia, A., & Dukhnitsky, V. (2019). Clinical and pathogenetic changes in dogs with chronic pancreatitis. Scientific Messenger of LNU of Veterinary Medicine and Biotechnologies. Series: Veterinary Sciences, 21(94), 174-178. <https://doi.org/10.32718/nvlvet9432>
4. Samoiliuk V. V., Kozii, M. S., Semonov, O. V., Bilyi, D. D., & Maslikov, S. M. (2023). FEATURES OF DIAGNOSIS OF PANCREATITIS IN DOGS. Bulletin of Sumy National Agrarian University. The Series: Veterinary Medicine, (4(63), 106-113. <https://doi.org/10.32782/bsnau.vet.2023.4.17>

УДК 619
ББК 48
С 91

СУЧАСНІ АСПЕКТИ ЛІКУВАННЯ І ПРОФІЛАКТИКИ ХВОРОБ ТВАРИН

*Матеріали VIII Всеукраїнської науково-практичної
Інтернет-конференції,
присвяченої 30-річчю заснування кафедри терапії імені професора
П. І. Локеса*

23–24 жовтня 2024 року

РЕДАКЦІЙНА КОЛЕГІЯ

*ДМИТРЕНКО Н. І., КАНІВЕЦЬ Н. С., КРАВЧЕНКО С. О., СУПРУНЕНКО К. В.,
КОРЧАН М. І., КАРИШЕВА Л. П., ЗАРИЦЬКИЙ С. М., БУРДА Т. Л.*

ВІДПОВІДАЛЬНИЙ ЗА ВИПУСК

Н. С. КАНІВЕЦЬ

Комп'ютерна верстка – Н. С. Канівець

Е-видання

ПДАУ

Факультет ветеринарної медицини,
кафедра терапії імені професора П. І. Локеса
вул. Сковороди, 1/3
36003 Полтава, Україна
Офіційний сайт – <https://www.pdau.edu.ua>

© Полтавський державний
аграрний університет, 2024