

**МАТЕРІАЛИ
ІХ ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
ІНТЕРНЕТ-КОНФЕРЕНЦІЇ**

**СУЧАСНІ АСПЕКТИ
ЛІКУВАННЯ І ПРОФІЛАКТИКИ
ХВОРОБ ТВАРИН**



**22–23 жовтня 2025 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
ІХ Всеукраїнської науково-практичної
Інтернет-конференції*

22–23 жовтня 2025 року, м. Полтава, Україна

Е-видання ПДАУ

ПОЛТАВА – 2025

УДК 619

ББК 48

С 91

ISBN 978-617-8466-53-4

Сучасні аспекти лікування і профілактики хвороб тварин: матеріали ІХ Всеукраїнської науково-практичної Інтернет-конференції, 22–23 жовтня, 2025 р. Полтава, 2025. 206 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.*, доктор філософії з ветеринарної медицини, ст. викладач; *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 засідання від 22 жовтня 2025 року № 3).

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

© Полтавський державний аграрний університет, 2025

ЗМІСТ

СЕКЦІЯ 1

НЕЗАРАЗНА ПАТОЛОГІЯ

Бабич М. С. ПОШИРЕННЯ ЕНДОКАРДІОЗУ МІТРАЛЬНОГО КЛАПАНАУ СЕРЕД СВІЙСЬКИХ СОБАК м. ПОЛТАВИ	11
Біленко Ю. О., Каришева Л. П. СЕЧОКАМ'ЯНА ХВОРОБА У ДРІБНИХ ТВАРИН	13
Бугай В. С., Климковецька Л. В. ОСТЕОХОНДРОДИСПЛАЗІЯ У КОТІВ: ДІАГНОСТИКА, ТЕРАПІЯ, ПРОГНОЗ ...	15
Ведмідь В. О., Палюх Т. А. ПАНКРЕАТИТ У КОТІВ (ДІАГНОСТИКА ТА ЛІКУВАННЯ)	17
Власюк В. В., Палюх Т. А. ЛІКУВАННЯ ЕПІЛЕПСІЇ У СОБАК: СУЧАСНІ ПІДХОДИ ТА КЛІНІЧНЕ ВЕДЕННЯ	20
Вовкотруб Н. В., Чуб О. В., Піддубняк О. В., Тишківський М. Я. ВПЛИВ ПРОБІОТИЧНОГО ПРЕПАРАТУ ЕМПРОБІО НА СТАН ЗДОРОВ'Я ТЕЛЯТ РАНЬОГО ВІКУ	22
Гордієнко Р. А., Дробот М. В. АРИТМОГЕННА КАРДІОМІОПАТІЯ ПРАВОГО ШЛУНОЧКА У СОБАК	25
Горобей А. В. БРАХІЦЕФАЛІЧНИЙ СИНДРОМ ДРІБНИХ ТВАРИН	28
Гришук Г. П., Євтух Л. Г., Чупрун О. І. ТЕРАПІЯ ТА ПРОФІЛАКТИЧНІ ЗАХОДИ ПРИ ГІПОТРОФІЇ ЯЄЧНИКІВ У КОРИВ	31
Дмитренко Н. І. ПОШИРЕННЯ ТА КЛІНІЧНІ ПРОЯВИ ШКІРНИХ ФОРМ АЛЕРГІЇ У СОБАК	33
Донець Т. Ю., Дробот М. В. КЛІНІЧНЕ ПІДТВЕРДЖЕННЯ ЕТІОЛОГІЇ АЦИДОЗУ РУБЦЯ	36
Дубєнок В. Д., Климковецька Л. В. ЛІКУВАННЯ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ У КОТІВ	38
Zhelavskiy M. M. THE ROLE OF PROGESTERONE AND CURRENT APPROACHES TO MANAGING LUTEAL INSUFFICIENCY DURING PREGNANCY IN DOGS	40

Желавський М. М., Горкуша Т. Г. ЦИТОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ЗАПАЛЬНОГО ВУШНОГО ПОЛІПА У КІШКИ ТА УЧАСТЬ НЕЙТРОФІЛІВ У ФОРМУВАННІ ПОЗАКЛІТИННИХ ПАСТОК (NETs)	43
Желавський М. М., Керничний С. П., Бетлінська Т. В. ЦИТОЛОГІЧНИЙ СКЛАД ЕСТРАЛЬНОГО СЕКРЕТУ КОРИВ ТА ЙОГО ЗВ'ЯЗОК ІЗ ЛОКАЛЬНИМИ ФАКТОРАМИ ІМУНІТЕТУ	46
Животовська А. Е., Оніщук Т. І., Каришева Л. П. ЗАПАЛЕННЯ ЛЕГЕНЬ (ПНЕВМОНІЯ) У СОБАК	48
Іванілов В. В., Кайдар Т. В., Канівець Н. С. ДІАГНОСТИКА ЗА ОТРУСННЯ СОБАК АНТИКОАГУЛЯНТНИМИ РОДЕНТИЦИДАМИ	50
Іщенко М. П., Супруненко К. В., Канівець Н. С. УЛЬТРАСОНОГРАФІЯ ЖОВЧНОГО МІХУРА ЗА ХОЛЕЦИСТИТУ В СОБАК	52
Кайдар Т. В., Іванілов В. В., Канівець Н. С. ПОШИРЕННЯ ХВОРОБ ПЕЧІНКИ У СОБАК	53
Канівець Н. С., Супруненко П. К., Дев'ятко О. С. ПОШИРЕННЯ УРОЛІТІАЗУ У СВІЙСЬКИХ КОТІВ м. ПОЛТАВА	55
Киричко Б. П., Климась І. І., Шепель К. Ю. ПОДЕРМІЯ У СОБАК: ЗАСТОСУВАННЯ ПРЕПАРАТУ «ВЕТМІКОДЕРМ» У КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ	57
Ковальчук Ю. В., Коцюба А. В. ЕТІОЛОГІЯ ТА ПЕРЕБІГ КОН'ЮНКТИВІТУ У ВЕЛИКОЇ РОГАТОЇ ХУДОБИ	60
Кондратюк К. Р., Палюх Т. А. АЛЬБІНІЗМ У ДРІБНИХ ТВАРИН: ГЕНЕТИЧНІ, БІОЛОГІЧНІ ТА ВЕТЕРИНАРНІ АСПЕКТИ	62
Кускова К. П., Скрипка М. В. СТРЕСОВІ УМОВИ УТРИМАННЯ МАВП В УМОВАХ ЗООПАРКУ	64
Ландар Д. Ю., Яценко Д. С., Дев'ятко О. С. УЛЬТРАФІОЛЕТОВЕ ОПРОМІНЕННЯ КРОВІ У ТВАРИН	66
Лігоміна І. П., Фурман С. В., Сокульський І. М., Побірський М. М., Соловйова Л. М. СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО РЕАБІЛІТАЦІЇ ДОМАШНІХ ТВАРИН ПІСЛЯ ТРАВМ І ЗАХВОРЮВАНЬ	70
Ліненко А. О., Монастирська М. В., Канівець Н. С., Дев'ятко О. С. КАТАРАКТА У СОБАК	72

Литвиненко Є. М., Кравченко С. О., Шелудько А. О., Горелов Ю.О., Литвиненко М. О. ВПЛИВ БОРОШНА З ЛИЧИНОК ЧОРНОЇ ЛЬВІНКИ (HERMETIA ILLUCENS) НА ПОКАЗНИКИ ЗДОРОВ'Я ТА ПРОДУКТИВНОСТІ ПЕРЕПЛОК	74
Марченко Д. О., Немова Т. В. ДІАГНОСТИКА ПНЕВМОНІЇ У КОТІВ	77
Мельник А. Ю., Сакара В. С., Білик Б. П., Харченко А. В. АКТИВНІСТЬ ІЗОФЕРМЕНТІВ ЛУЖНОЇ ФОСФАТАЗИ В СИРОВАТЦІ КРОВІ ФАЗАНІВ РІЗНОГО ВІКУ	79
Нижегородцева С. А., Палюх Т. А. ГІПОТИРЕОЗ У СОБАК	82
Ніколайчук І. Р., Палюх Т. А. ЛІКУВАННЯ ЕПІЛЕПСІЇ У СОБАК	85
Олішевський В. М. ПАТОМОРФОЛОГІЯ ПЕЧІНКИ КОРІВ ЗА ПОЛІМОРФІТНОЇ ПАТОЛОГІЇ	88
Омельяненко Б. І., Макаренко В. А., Канівець Н. С. НОВОУТВОРЕННЯ У ДОМАШНІХ ПАЦЮКІВ (RATTUS NORVEGICUS DOMESTICUS)	90
Онищук А. О., Немова Т. В. ДІАГНОСТИКА ГОСТРОГО ПАКРЕАТИТУ В СОБАК	92
Павлюченко С. О., Сулова Н. І. УЛЬТРАЗВУКОВА ОЦІНКА СТАНУ БІЛІАРНОЇ СИСТЕМИ ПРИ ПАНКРЕАТИТІ У СОБАК В УМОВАХ ВЕТЕРИНАРНОЇ КЛІНІКИ МІСТА ДНІПРО	94
Панасова Т. Г., Лебединський Д. І., Туль О. І. КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК ПІСЛЯРОДОВОГО МЕТРИТУ У КОБИЛИ	96
Пархомчук М. М., Палюх Т. А. ЦИСТИТ У КОТІВ (ДІАГНОСТИКА, ЛІКУВАННЯ)	98
Полозенко В. О., Климковецька Л. В. АЛІМЕНТАРНА ОСТЕОДИСТРОФІЯ У МОЛОДНЯКА	100
Полозенко В. О., Климковецька Л. В. ЛІКУВАННЯ ДИЛАТАЦІЙНОЇ КАРДІОМІОПАТІЇ У СОБАК	102
Рудяшко В. С. УЛЬТРАЗВУКОВА ДІАГНОСТИКА ПАТОЛОГІЇ ПЕЧІНКИ У СОБАК	104

Семьонов О. В., Шкваря М. М., Ляпін Є. О. ДІАГНОСТИЧНІ КРИТЕРІЇ ТА ЛІКУВАННЯ ГОСТРОГО ГІПЕРАЦИДНОГО ГАСТРИТУ У СОБАКИ В УМОВАХ КЛІНІКО-ДІАГНОСТИЧНОГО ЦЕНТРУ ДДАЕУ «UNIVET» м. ДНІПРО	106
Столярова В. В., Климковецька Л. В. БРОНХОПНЕВМОНІЯ МОЛОДНЯКУ	109
Сухотська К. С., Немова Т. В. ДІАГНОСТИКА ЕНДОКАРДІОЗУ МІТРАЛЬНОГО КЛАПАНА У СОБАК	111
Тимошенко А. Г., Палюх Т. А. ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ У КОТІВ	113
Хоруженко А. Г., Дробот М. В. ДІСТА ЯК ОДИН ІЗ СПОСОБІВ ДІАГНОСТИКИ ХАРЧОВОЇ АЛЕРГІЇ У ТВАРИН	115
Шарандак П. В., Вербицька Н. О. ВИПАДОК ДИЛАТАЦІЙНОЇ КАРДІОМІОПАТІЇ У КОШЕНЯТИ МЕЙН-КУНА	118
Шевчук А. В., Климковецька Л. В. ГІПОПЛАСТИЧНА АНЕМІЯ ТЕЛЯТ	120

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

ДІАГНОСТИЧНІ КРИТЕРІЇ ТА ЛІКУВАННЯ ГОСТРОГО ГІПЕРАЦИДНОГО ГАСТРИТУ У СОБАКИ В УМОВАХ КЛІНІКО-ДІАГНОСТИЧНОГО ЦЕНТРУ ДДАЕУ «UNIVET» м. ДНІПРО

Вступ. Гастрит – це запальне захворювання слизової оболонки шлунка, що характеризується розвитком дистрофічних та запальних змін, які призводять до порушення його секреторної, моторної та абсорбційної функцій. У ветеринарній медицині гастрити є однією з найчастіших патологій травної системи у собак.

Вивчення гострого гіперацидного гастриту у собак зумовлена його значним розповсюдженням, а також потенційними ускладненнями, такими як виразка шлунку, шлункові кровотечі та хронізація процесу, що значно ускладнює подальше лікування та погіршує якість життя тварини. Незважаючи на значні досягнення у ветеринарній гастроентерології, діагностика та лікування гострого гіперацидного гастриту вимагають глибоких знань патофізіології, детального клінічного дослідження та індивідуального підходу до кожного пацієнта. Несвоєчасна діагностика або невірно обрана схема лікування можуть призвести до прогресування захворювання й розвитку незворотних змін. Сучасна ветеринарна практика вимагає не лише ефективного лікування вже існуючих патологій, а й розробки та впровадження ефективних профілактичних заходів. Це дозволить знизити рівень захворюваності на гастрити, покращити якість життя тварин та зменшити економічні витрати власників на лікування.

Мета роботи. Метою роботи було визначення та узагальнення основних критеріїв діагностики та лікування гострого гіперацидного гастриту собак, розробка ефективних методів його діагностики, лікування та профілактики в умовах лікарні. Для досягнення поставленої мети були визначені такі завдання: визначити клінічні симптоми гострого гіперацидного гастриту та методи його діагностики (клінічні, лабораторні, інструментальні); розробити комплексні заходи що до лікування гострого гіперацидного гастриту (дієтотерапія, медикаментозна та симптоматичне лікування); проаналізувати динаміку стану тварини під час лікування; визначити основні напрямки профілактики гострого гіперацидного гастриту у собак.

Об'єкт дослідження: собаки з клінічними симптомами гострого гіперацидного гастриту.

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

Матеріал та методи дослідження: Дослідження проводились на собаках хворих на гіперацидний гастрит. Враховували анамнестичні дані, визначали клінічний стан хворих тварин, проводили морфологічне та біохімічне дослідження крові, ультразвукове дослідження, рентгенографію черевної порожнини, ендоскопію. 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. Собака, породи лабрадор-ретривер, кобель, віком 5 років, вагою 32 кг, надійшов до лікарні 14.04.2025 року.

За результатами клінічного дослідження тварини були виявлені наступні симптоми: млявість, апатичний стан, собака відмовляється від активних ігор, більшу частину часу лежить, повна відмова від корму, блювота (4 рази за останні 12 годин), переважно вранці або після спроби прийому води. Характер блювотних мас – пінисті, жовтуватого кольору з домішками жовчі, іноді з невеликою кількістю прозорого слизу. Відсутність у блювотних масах неперетравлених великих шматків їжі, але наявність дрібних неперетравлених частинок корму, з'їденого за 2–3 дні до цього. Епігастральна ділянка (проекція шлунка): виражена болючість за пальпації, помірна ригідність м'язів черевної стінки в ділянці епігастрію, що є захисною реакцією на біль. Температура тіла 39,2 °С, частота пульсу 110 уд/хв, дихання – 28 дих/хв. Видимі слизові оболонки блідо-рожеві, сухі. Посилене слиновиділення, відсутність дефекації.

Для підтвердження діагнозу та оцінки загального стану собаки були проведені лабораторні дослідження.

Загальний аналіз крові: кількість еритроцитів 6,5 Т/л, гемоглобін 145 г/л, гематокрит 46%, лейкоцити 15,8 Г/л, нейтрофіли паличкоядерні 3%, сегментоядерні 75%, лімфоцити 15%, моноцити 6%, еозинофіли 1%, ШОЕ 10 мм/год.

Результати загального аналізу крові свідчать про помірний лейкоцитоз за рахунок нейтрофілів, що вказує на наявність запального процесу в організмі. Незначне підвищення гематокриту свідчить про легкий ступінь дегідратації, зумовлений багаторазовою блювотою. Інші показники в межах норми, що виключає значні системні порушення чи анемію.

Біохімічний аналіз крові: вміст глюкози 5,2 ммоль/л, загального білку 68 г/л, альбумінів 32 г/л, креатиніну 98 мкмоль/л, сечовини 6,5 ммоль/л, активність АЛТ 45 Од/л, АСТ - 35 Од/л, лужної фосфатази 80 Од/л, вміст калію 4,1 ммоль/л, натрію – 145 ммоль/л. Всі біохімічні показники крові знаходились в межах норми. Це свідчить про відсутність значних порушень функції печінки, нирок, підшлункової залози та електролітного балансу, що важливо для виключення системних захворювань.

Сеча солом'яно-жовтого кольору, прозора, питома вага 1,025 г/мл, рН – 6,5, білок, проба на глюкозу, кетонів тіла, жовчні пігменти негативна. За мікроскопії осаду знаходили поодинокі епітеліальні клітини; в той час як лейкоцити, еритроцити не виявлені. Показники сечі знаходяться в межах фізіологічної норми, що свідчить про відсутність запальних процесів у нирках та сечовидільних шляхах.

На оглядовій рентгенограмі черевної порожнини в прямій та бічній проекціях виявлено помірне скупчення газу в шлунці. Контури шлунка збережені, без ознак розширення або обструкції. Сторонніх тіл рентгеноконтрастної щільності в шлунці та кишечника не виявлено. Розташування внутрішніх органів відповідає нормативам.

За ультразвукового дослідження стінки шлунка встановлено помірне потовщення до 0,6 см (за норми до 0,4-0,5 см у лабрадорів), зокрема в ділянці тіла та антрального відділу. Шаруватість стінки збережена, але відзначалися ознаки початку набряку підслизового шару, що проявляється його гіпоехогенністю. Вміст шлунка - невелика кількість рідини та газу, перистальтика знижена. За УЗД підшлункової залози видимих змін не встановлено, ехогенність та розміри органу в межах норми. Ехогенність паренхіми печінки однорідна, жовчний міхур наповнений, стінки не потовщені. Нирки фізіологічних розмірів, паренхіма однорідна, без ознак гідронефрозу або уролітіазу. Інші органи без видимих патологічних змін.

УЗД підтвердило набряк та потовщення стінок шлунка, що є прямим свідченням запалення (гастриту). Збереження шаруватості стінки є позитивним прогностичним фактором, оскільки свідчить про відсутність глибокого, трансмурального ураження (що могло б вказувати на новоутворення або флегмонозний процес). Відсутність змін в інших органах черевної порожнини дозволяє виключити їх як першопричину симптомів.

Запропоноване лікування. В перші години після звернення та діагностики рекомендована повна голодна дієта впродовж 12 годин, доступ до води не обмежувався. Після голодної дієти призначався дієтичний корм малими порціями (2–3 рази на день

впродовж перших 2–3 днів, в подальшому 4–5 разів на день) з інтервалом 4–6 годин. Рекомендовані спеціалізовані дієтичні корми для собак з чутливим травленням або гастритом (Royal Canin Gastrointestinal). Для зниження секреції хлорводневої кислоти шляхом блокування протонної помпи в парієтальних клітинах призначався омепразол 1–2 мг/кг ваги тіла 1 раз на добу, за 30-60 хвилин до першої годівлі, курсом 14 днів. Для утворення захисної плівки на ушкоджених ділянках слизової оболонки, захисту її від агресивної дії кислоти та пепсину призначали сукральфат в дозуванні 1 г тварині, 3 рази на добу, за 30-60 хвилин до годівлі або призначення інших лікарських засобів. Маропітант, як протиблювотний засіб що діє центрально, призначався в дозуванні 1 мг/кг підшкірно 1 раз на добу, курсом 3 дні. Розчин стерофундіну вводили внутрішньовенно, по 200 мл 2 рази на добу впродовж перших 3-х днів. З метою усунення спастичних явищ внутрішньом'язово вводили дротаверін 2%, 1–2 мг/кг, 1 раз на добу впродовж 3 днів. Для усунення дисбактеріозу застосовували Kombiflor Probiotic перорально по 2 пакетика з кормом 1 раз на добу впродовж 14 днів.

Література

1. Husnik R., Klimes J., Kovarikova S., Kolorz M. Helicobacter Species and Their Association with Gastric Pathology in a Cohort of Dogs with Chronic Gastrointestinal Signs. *Animals*. 2022. № 12. P. 1254. <https://doi.org/10.3390/ani12101254>
2. Leib M. S., Duncan R. B., Ward D. L. Triple antimicrobial therapy and acid suppression in dogs with chronic vomiting and gastric Helicobacter spp. *J Vet Intern Med*. 2007. № 21. P.1185–1192. <https://doi.org/10.1892/06-135.1>. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18196724/>
3. Lymphoplasmocytic gastritis and duodenitis in a dog: Case report. *Research, Society and Development*, [S. l.], v. 13, n. 1, p. e8613144792, 2024. <https://doi.org/10.33448/rsd-v13i1.44792>.
4. Washabau R. J., Day M. J., Willard M. D., Hall E. J., Jergens A. E., Mansell J., Minami T., Bilzer T. W., Group W. I. G. S. Endoscopic, biopsy, and histopathologic guidelines for the evaluation of gastrointestinal inflammation in companion animals. *J. Vet. Intern. Med.* 2010. № 24. P. 10–26. <https://doi.org/10.1111/j.1939-1676.2009.0443.x>.

УДК 619
ББК 48
С 91

СУЧАСНІ АСПЕКТИ ЛІКУВАННЯ І ПРОФІЛАКТИКИ ХВОРОБ ТВАРИН

*Матеріали ІХ Всеукраїнської науково-практичної
Інтернет-конференції*

22–23 жовтня 2025 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, 2025