

Мікроскопічними аналізами підтверджено характерні зміни в органах-мішенях за гострого перебігу захворювання: ознаки катарально-фібринозного та катарально-геморагічного ентериту, фібринозної пневмонії, серозно-геморагічного лімфаденіту, зернистої і жирової дистрофії міокарду, печінки й нирок. За хронічного перебігу захворювання спостерігали потовщення стінки кишечника за рахунок розростання сполучної тканини, зміну конфігурації ворсинок слизової оболонки (неправильна листоподібна форма). Атрофічні явища в паренхіматозних органах із розростанням стромы і зменшенням їх паренхіми.



Рис. 1-2. Макроскопічні зміни у внутрішніх органах кроля за гострого перебігу пастерельозу

Висновки.

1. Основним збудником пастерельозу кролів є *Pasteurella multocida*.
2. У швидкорослих кролів патологоанатомічні зміни у внутрішніх органах подібні до звичайних порід і проявляються легеневою та кишковою формами пастерельозу.

УДК 619:616.5:636.7:636.8

ДІАГНОСТИКА ТА ЕФЕКТИВНІСТЬ ЛІКУВАННЯ ДЕРМАТОМІКОЗІВ КОТІВ

Алексєєва Н.В. к.вет.н., доцент*, Логвіна Л.О. лікар ветеринарної медицини**,
Захарвіна А.С. магістр*

alekseevaddau@gmail.com

* Дніпровський державний аграрно-економічний університет, м. Дніпро, Україна

** Ветеринарна клініка «ДокторВет», м. Дніпро, Україна

Захворювання шкіри у тварин – досить актуальна проблема, з якою часто стикаються фахівці ветеринарної медицини. Будь-які безконтрольні зміни в раціоні тварини, догляді, умовах утримання можуть негативно впливати на стан шерсті та шкіри. Крім того багато шкірних захворювань за схожістю клінічних ознак, мають різне етіологічне походження. Найбільш поширеною групою захворювань шкіри є дерматомікози, що пов'язано з убіквітарністю збудника та великою кількістю сприйнятливих тварин. Захворювання становить небезпеку і для людини [1, 4].

Діагностика дерматомікозів здійснюється комплексно з урахуванням даних анамнезу, клінічних ознак, епізоотологічних даних і підтверджується результатами лабораторного дослідження [2, 5].

В загальній схемі лікування дерматомікозів застосовують системні мікотіки, а також інші фунгіцидні препарати, у вигляді мазей, спреїв, шампунів. Тривалість лікування може становити кілька тижнів і навіть місяців, в залежності від ступеня ураження, резистентності організму тварин та супутніх захворювань [3-5].

Мета роботи – визначити особливості діагностики та запропонувати ефективну схему лікування мікроспорії котів.

Матеріали та методи. Дослідження було проведено на базі ветеринарної клініки «ДокторВет» міста Дніпро, лабораторії кафедри епізоотології та інфекційних хвороб тварин ДДАЕУ. Об'єкт дослідження – коти, хворі на мікроспорію. Діагностика захворювання проводилася комплексно із врахуванням даних анамнезу, результатів клінічного обстеження тварин, люмінесцентного та мікроскопічного досліджень.

Епізоотичний стан зони обслуговування клініки визначали шляхом аналізу даних журналів реєстрації хворих тварин за 2016-2018 роки.

Для лікування мікроспорії було сформовано три дослідні групи (n=5), які формували по мірі надходження тварин на лікування (різних порід). Намагалися підбирати тварин із схожими клінічними ознаками, віком до 2-х років.

Перша схема лікування включала в себе застосування препаратів Ітракон, Ветоскін та Імунодол; друга – препаратів Ітракон та Ветоскін; третя – препаратів Клотримазол (мазь), Імунодол та Ветоскін. За усіма тваринами дослідних груп спостерігали 4 тижні.

Результати досліджень. При визначенні епізоотичного стану зони обслуговування клініки «ДокторВет» встановлено, що дерматомікози у нозологічному профілі інфекційних хвороб займають третє місце. За звітний період діагноз на дерматомікози встановлено у 184 котів – на мікроспорію 139 випадків (76 %), на трихофітію – 45 випадків (24 %).

За мікроспорії під час клінічного огляду виявлено ділянки ураження (алопеції з еритемами) переважно в ділянці голови і шиї, хоча вони мали різне розташування. Ділянки ураження при застосуванні лампи Вуда випромінювали смарагдово-зелене світло. Мікроскопічним дослідженням виявлено гіллястий міцелій (гіфи грибка) і хаотично розташовані дрібні спори як всередині досліджених волосинок, так і на поверхні.

При трихофітії за клінічного огляду відмічено наявність округлих безшерстих ділянок ураження, які при опроміненні ультрафіолетовою лампою не давали смарагдово-зеленого світіння. В ураженому волоссі під час мікроскопічного дослідження встановлено наявність крупних спор (як ззовні, так і всередині), які розташовувались рівними ланцюжками, а також прямі гіфи грибків із перетинками.

Після встановлення діагнозу, тварин піддавали лікуванню. Для визначення більш ефективної схеми лікування котів хворих на мікроспорію (трапляється частіше), було сформовано три дослідні групи.

За результатами наших досліджень найбільш ефективною виявилась схема лікування (дослідна група 1) із застосуванням системного мікотичного препарату Ітракон (діюча речовина ітраконазол), Ветоскіна (джерело незамінних амінокислот, біотина, цинку, вітамінів B_1 , B_2 , B_6 , B_{12}) та Імунодола (імуностимулятора). Тварин цієї дослідної групи скоріше одужували: раніше відмічали покращення загального стану, на 12 добу лікування зникали ділянки запалення (почервоніння), уражені місця починали обростати шерстю.

При лікуванні мікроспорії у котів другої дослідної групи із застосуванням Ітракона та Ветоскіна, покращення загального стану спостерігали на 14-16 добу у чотирьох тварин. У однієї тварини лікування було продовжено ще на тиждень, через наявність алопечій з еритемами.

У тварин третьої групи, де для лікування мікроспорії застосовували місцево мікотичний препарат - клотримазолову мазь у поєднання з Імунодолом і Ветоскіном, курс лікування прийшлося продовжити на 10 діб трьома тваринами, через наявність алопечій і еритем.

Вартість лікування тварин дослідних груп (із розрахунку на одну тварину) склала: першої – 535,25 грн., другої – 410,25 грн., третьої – 460,50 грн.

Висновки

1. Епізоотичний стан зони обслуговування клініки «ДокторВет» є неблагополучним щодо дерматомікозів. За 2016-2018 роки дерматомікози діагностовано у 184 котів, в тому числі мікроспорію – 139 випадків (76 %), трихофітію – 45 випадків (24 %).

2. В умовах клініки діагноз на дерматомікози котів встановлюють комплексно із урахуванням анамнезу, даних клінічного огляду, люмінесцентного та мікроскопічного досліджень.

3. При лікуванні котів хворих на мікроспорію за різних схем, отримано кращій терапевтичний ефект при застосуванні системного мікотичного препарату, у поєднанні з імуностимулятором, незамінними амінокислотами, біотином, цинком та вітамінами групи В, хоча вона виявилась найдорожчою.

УДК 619:616.98:579.842.14:636.424

ЕФЕКТИВНІСТЬ АНТИБАКТЕРІАЛЬНОЇ ТЕРАПІЇ ЗА САЛЬМОНЕЛЬОЗУ ПОРОСЯТ

Рибалт О.А. магістр

rybaltolya@gmail.com

*Дніпровський державний аграрно-економічний університет, м. Дніпро, Україна
ПрАТ «Агропромислова компанія» Цех№1, смт Михайлівка, Запорізька область, Україна*

Вступ. На сьогоднішній день свинарство є перспективною галуззю сільського господарства України. Значних збитків йому завдають хвороби молодняка з діарейним симптомокомплексом, що разом з іншими захворюваннями шлунково-кишкового тракту складають 60-70% від загального числа патологій молодняка. Частина їх припадає на сальмонельоз поросят (9 - 35%). [1,6]

Діагноз встановлюється комплексно на основі епізоотологічного обстеження господарства, клінічної картини та патологоанатомічних змін із врахуванням лабораторних досліджень. [1,2]

Загальноприйнята схема боротьби із сальмонельозом передбачає застосування антибактеріальних засобів. Перевага найбільше надається препаратам цефалоспоринового ряду, а також препаратам із групи фторхінолонів. Попередньо досліджується чутливість збудника до них. В поєднанні з антибіотиками застосовується імунна сироватка, пробіотики, підкислювачі (Аципрол, Асід Лак, Куксацид) в максимальних дозах, випоюють водорозчинні вітамінні препарати. [2,3,4,6,7,8]

Мета роботи – порівняти ефективність дії антибактеріальних препаратів за сальмонельозу поросят.

Матеріали та методи – дослідження було проведено на базі Цеху №1 ПрАТ «Агропромислова компанія», що знаходиться в смт Михайлівка в Запорізькій області. Об'єкт дослідження – поросята, хворі на сальмонельоз. Діагностика захворювання здійснювалась комплексно на основі епізоотологічних даних, клінічних ознак, патологоанатомічного розтину і лабораторного дослідження з виділенням збудника і встановленням його видової належності.

Визначення епізоотичного стану господарства проводилось шляхом обробки даних журналів реєстрації хворих тварин за 2014 - 2018 роки.