

использование супернатанта (4:10) и 1-2% суспензии эритроцитов в соотношении 2:1. Фитогемагглютинирующая активность лектинов присутствует в комбикормах для поросят отъемышей в разных регионах Беларуси. Сырьё для комбикормов в центральном регионе страны содержит большее количество лектинов, что может быть одной из причин желудочно-кишечных расстройств у целевой группы поросят. Однако данная гипотеза требует дальнейшей экспериментальной проверки.

УДК 619:636.7:612.3

## ДЕЯКІ КЛІНІКО-ГЕМАТОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ ГАСТРОЕНТЕРИТУ СОБАК

Підгорна В.О. магістр, Сапронова В.О. : к. с.-г. н., доцент

[vladapodgornaya@ukr.net](mailto:vladapodgornaya@ukr.net),

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

**Вступ.** Серед хвороб органів травлення гастроентерити займають перше місце за поширеністю і обумовлюють загибель 34,73% собак від загального падежу.

Найбільш часто гастроентерити реєструються у цуценят, молодих собак зі зниженою резистентністю, захворюваність яких досягає 40%, а смертність серед хворих - 45-50%.

За останні роки відбувся прогрес у ветеринарній гастроентерології по вивченню етіології, патогенезу, діагностики, лікування і профілактики гастроентеритів і ентеритів у собак. Незважаючи на досягнуті успіхи, такі важливі питання цієї проблеми, як етіологія, патогенез, клініко-морфологічні зміни, діагностика та заходи боротьби при гастроентеритах у собак не знайшли остаточного вирішення. До сих пір повністю не з'ясовано ступінь порушення водно-електролітного обміну і кислотно-основного стану при тяжкому і вкрай тяжкому перебігу гастроентеритів у собак. Часто повторювана блювота, тяжкий і стійкий перебіг діареї призводять до розвитку зневоднення організму, дистрофічних змін у печінці, порушення роботи серцево-судинної системи і видільної функції нирок. Найбільш важко гастроентерити у собак перебігають при залученні в патологічний процес печінки і нирок. Існує безпосередній зв'язок між функціональною діяльністю цих органів зі зміною біохімічного статусу крові і підтриманням гомеостазу на фізіологічно нормальному рівні. Тому доцільно використовувати засоби, що усувають порушення водно-електролітного і кислотно-лужного стану організму у хворих тварин, а також з метою знешкодження і виведення з організму токсичних речовин.

Вивченню ефективності різних препаратів і схем лікування при гастроентеритах у молодняку сільськогосподарських тварин різної етіології, присвячено значну кількість робіт і в меншій мірі у собак.

Слід зазначити, що в більшості випадків лікування собак, хворих на гастроентерит з помірно-тяжким і тяжким перебігом хвороби, залишається малоефективним і вимагає застосування засобів інтенсивної терапії з метою усунення порушень гомеостазу.

Актуальним є розробка комплексного лікування хворих собак з урахуванням відновлення порушень водно-електролітного, білкового, пігментного обміну, кислотно-лужного стану та функціональної діяльності паренхіматозних органів.

**Мета** – встановити причини, особливості перебігу, клініко-морфологічні зміни, принципи та методи діагностики, розробити ефективні комплексні заходи лікування собак, хворих на гастроентерит.

**Матеріал та методи.** У відповідності з поставленими завданнями, досліди проводили на клінічно здорових та хворих на гастроентерит собаках. Дослідження клінічного статусу проводили за загальноприйнятною методикою. Визначали вік, вгодованість, загальний стан

тварин і зміни окремих органів і систем. Проводячи загальне дослідження тварин, визначали температуру тіла, частоту пульсу та дихання. Особливу увагу приділяли дослідженню слизових оболонок, шкіри, лімфатичних вузлів. Обов'язково досліджували серцево-судинну, дихальну, травну, сечовидільну та нервову системи відповідно до прийнятої схеми.

Експерименти щодо клінічного випробування двох схем лікування проводили за принципом підбору груп тварин парних аналогів. Так, з метою порівняльної оцінки ефективності лікування хворих тварин були сформовані дві піддослідні групи собак з діагнозом гастроентерит і одна контрольна (клінічно здорові). Собаки першої дослідної групи (n=10) піддавалися лікуванню з використанням традиційної схеми, собаки другої дослідної групи (n=10) лікували за тією ж схемою, але їм додатково застосовували внутрішньовенно крапельно в фізіологічному розчині натрію хлориду глюкозо-калієву суміш з розрахунку калію хлориду 4%-го 1 мл на 5 кг живої маси, 40%-го розчину глюкози з розрахунку 5 мл на 10 кг живої маси та вентер по 1 таблетці 3 рази в день.

Клініко-гематологічні дослідження при комплексному дослідженні собак, хворих на гастроентерит, проводили в динаміці перебігу хвороби (до лікування, в період лікування (5-й день) і в період одужання (15-й день)).

Контроль за ефективністю застосування комплексних методів лікування собак, хворих на гастроентерит, здійснювали за результатами: клінічного обстеження за допомогою загальних методів; досліджень морфологічного і біохімічного складу крові; стану водно-електролітного обміну і кислотно-лужної рівноваги організму хворих тварин; вивчення терапевтичної ефективності запропонованих схем лікування хворих собак в динаміці перебігу хвороби.

Результати експериментальних досліджень піддали статистичній обробці за загальноприйнятими методами. Вираховували: M - середня статистична;  $\pm m$  - її середня помилка; P - вірогідність різниці двох порівнюваних рядів по аргументу Стьюдента. Математичну обробку експериментальних даних здійснювали в табличному редакторі Excel.

**Результати.** Гастроентерити у собак частіше реєструвались у цуценят у віці до 6-ти місяців, на їх частку припадає 43,5%, а у дорослих тварин - 26,2%. З 25 обстежених порід найвища захворюваність відмічена у німецьких вівчарок, ротвейлера (18,5-17,3%), трохи нижче у кавказької і середньоазіатської вівчарки (8,3-7,3%). В більшості випадків причинами хвороби були мікроби кишкової флори, вірулентність яких посилювалась внаслідок аліментарних порушень в годуванні тварин (дача зіпсованих м'ясних, рибних продуктів, нерегулярні прийоми їжі, недоброякісної води), попадання отрут рослинного і мінерального походження, стреси; вторинні - як неспецифічні ускладнення при незаразних хворобах (гастрит, гепатит, панкреатит, нефрит та ін.). Морфологічні дослідження крові вказують на достовірне зниження у хворих собак числа еритроцитів на 12,7% (P < 0,001), гемоглобіну - на 14,9% (P < 0,05) та гематокриту - на 20% (P < 0,05), що свідчить про пригнічення гемопоезу. Біохімічні показники крові характеризувались прискоренням ШОЕ в 4,5 рази, зменшенням вмісту загального білка - на 16%, альбуміну - на 13%, збільшенням креатиніну - на 17,5 мкмоль/л, білірубіну - на 0,3 мкмоль/л, амілази - на 1% і аланінамінотрансферази - на 1,5%. У хворих собак в 28% випадків відзначали порушення осмоляльності. Осмоляльність є одним з основних параметрів, що характеризує рівень вмісту води в організмі. Рівень сечовини в крові підвищувався до  $7,62 \pm 0,2$  ммоль/л, а креатиніна до  $96,01 \pm 2,5^*$  мкмоль/л. Це пов'язано з зростанням зневоднення, як наслідок, розвитком преренальної ниркової недостатності. У міру розвитку захворювання збільшувалась активність ферменту амілази який бере участь в вуглеводному обміні. Рівень глюкози в сироватці крові підвищувався на 1,5%, порушення пігментного обміну супроводжувалось незначним підвищенням білірубіну на 1%, а білкового обміну - розвитком гіпопротеїнемії та гіпоальбумінемії.

**Висновки.** Найбільш ефективною схемою лікування була схема, застосовувана при лікуванні тварин другої дослідної групи собак хворих на гастроентерит. Вона не тільки сприяла нормалізації водно-електролітного, білкового, пігментного обміну, кислотно-

основного стану та за неї спостерігалось значне скорочення терміну лікування хворих тварин.

УДК 636.596.12

## ДИНАМІКА ФОРМУВАННЯ ОСЕРЕДКІВ ОКОСТЕНІННЯ ДЕЯКИХ КІСТОК ПТАШЕНЯТ СПОРТИВНИХ ГОЛУБІВ

Богомаз А. А. асистент кафедри нормальної та патологічної анатомії с.-г. тварин  
[arseniib88@gmail.com](mailto:arseniib88@gmail.com)

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

**Вступ.** Останнім часом значного поширення набуло спортивне голубівництво. Проте люди постійно використовували даний вид тварин або для їжі чи в якості поштарів. Успішне розведення та селекція тварин неможлива без знання особливостей будови та розвитку, критеріїв зрілості та функціональної активності основних життєзабезпечувальних систем організму. Кісткові органи окрім опорно-рухової функції та участі в обміні речовин є місцем локалізації кісткового мозку. Відомо, що остеогенез тісно взаємопов'язаний із становленням кровотворної та імунологічної функції даного органу, а тому значною мірою обумовлює ріст і розвиток організму вцілому. Дані питання достатньо детально вивчені у ссавців та сільськогосподарської птиці, проте практично не досліджені у спортивних голубів.

**Метою** дослідження є встановлення особливостей формування осередків окостеніння кісткових органів пташенят спортивних голубів.

**Матеріал і методи досліджень.** Досліджували плечову та великогомілково-заплесневу кістку пташенят спортивних голубів 1-, 5-, 10-, 15-, 20- та 25-ти добового віку. Після препарування та зважування було проведено рентгенографію рентген-апаратом xRay-TW-102 з приймачем Alpha 4600. На рентген знімках за допомогою програми MultiVox Dicom Viewer визначали загальну площу кісток, їх осередків окостеніння та щільність кісткової тканини.

### **Результати.**

У добових пташенят дослідженні органи побудовані хрящовою тканиною, мають низьку щільність і рентгенологічно не виділяється від оточуючих тканин. До кісток пташенят 5-добового віку щільність органів низька і неоднакова, оформлених осередків окостеніння рентгенологічно не виявлено. У пташенят 10-добового віку в кістках чітко виділяються добре оформлені осередки окостеніння, причому виключно основні діафізарні. У плечовій кістці птахів даного віку відносна площа осередку окостеніння склала 77,6% від загальної площі кістки, а в великогомілково-заплесневій – 75,6%.

До 15-добового віку пташенят площа осередків окостеніння різко збільшується і у плечовій кістці займає 80,2% а у великогомілково-заплесневій – 93,7%. Рентгенологічно великогомілково-заплеснева кістка 20-добових голубів має осередок окостеніння площею 99,4%, в той час як плечова вже повністю утворена кістковою тканиною, тобто осередок окостеніння має площу 100%. Для 30-добових голубів характерне повне скостеніння кісткових органів.

**Висновки.** Пташенята спортивних голубів мають швидкі темпи росту кісткової тканини, що підтверджується інтенсивним зростанням рентгенщільності кісток. Повне окостеніння плечової кістки відбувається на 20-добу, а великогомілково-заплесневої – на 25-добу постнатального розвитку. Можливо це пов'язано з тим, що голуби, на відміну від виводкових птахів, мають потребу «стати на крило» вже на тридцять добу свого життя.