

Ефективність лікування значно зростає при залученні регідраційної терапією (розчин Рінгер-Локка та 5% розчин глюкози) з подальшим використанням спеціальної дієти «Royal Canin Intestinal».

Висновки. Найчастіше до ветеринарної клініки звертаються власники із захворюваннями травної системи собак, серед яких 85% цуценят мають ознаки діареї. Переважною причиною розладів травлення виявлялось різка зміна раціону (перехід з молока суки на корм). Регідраційна терапія забезпечувала значне скорочення терміну лікування хворих тварин, а перехід на корми преміум класу «Royal Canin Starter», «Royal Canin Intestinal» дозволяє не тільки повністю нормалізувати показники системи травлення організму, а й надійно профілакувати захворювання в подальшому.

УДК: 619:618.19-002:636.22/.28

ЕФЕКТИВНІСТЬ ЛІКУВАННЯ АБСЦЕСУ ВИМ'Я У КОРІВ

*Петруша В.Г., аспірант, Ковальчук Д.С., магістрант, Корейба Л.В., к. вет. н., доцент,
Спіцина Т.Л., к. вет. н., доцент
lyudkorFLK@gmail.com*

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

Вступ. Мастит – це запалення тканин молочної залози. Може перебігати у різних формах запалення – серозній, катаральній, фібринозній і т.п. Зокрема, гнійний мастит в корів перебігає у формі гнійно-катарального, абсцесу та флегмони вим'я. Причинами гнійного маститу є проникнення в тканини вим'я і розвиток збудників стрептокока, стафілокока, кишкової палички при ударах, укусах, подряпин тощо [1, 2, 5].

Абсцес – це гнійне запалення тканин з утворенням обмеженого вогнища. Розвиток абсцесу характеризується обмеженою гарячою щільною припухлістю з багровим відтінком. Абсцес вим'я може характеризуватись утворенням гнійників, які у більшості випадків згруповані між собою в одній чи декількох ділянках.

При лікуванні тварин хворих маститами застосовують пеніцилін, стрептоміцин, еритроміцин, неоміцин, мономіцин, біцилін-3, біцилін-5. Найбільш ефективними в лікуванні запальних процесів молочної залози, також і репродуктивних органів є антибіотики цефалоспоринового ряду [2-4].

Прогнози для відновлення функції молочної залози несприятливі, оскільки за гнійного запалення відбувається сильна облітерація та атрофія паренхіми органу.

Мета нашої роботи полягала у вивченні ефективності лікування абсцесу вим'я у корів.

Матеріал і методи. Лікування корів з абсцесом вим'я проводили на базі ТОВ «Єкатеринославський» Дніпропетровської області та місті Дніпро.

Для постановки діагнозу користувались клінічними методами діагностики (огляд та пальпація) та додатковими (пункція).

Для порівняльної оцінки ефективності лікування корів з абсцесом вим'я було сформовано дві дослідні групи хворих тварин. Лікування тварин першої групи проводили по схемі, яку використовували в господарстві.

Лікування корів першої групи проводили за загальною схемою:

- 1) розтин абсцесу та видалення з його порожнини гнійного ексудату;
- 2) очищення, промивання порожнини абсцесу розчином риванолу;
- 3) заповнення порожнини абсцесу активним дренажем із лініментом

Вишневецького щоденно;

4) загальна антибіотикотерапія (внутрішньом'язового введення 15%-вого розчину Амоксициліну ЛА на 1-шу, 3-тю та 5-ту доби лікування в дозі 40 мл);

Курс лікування корів першої дослідної групи складав 7 діб.

Для корів другої дослідної групи нами була застосовано комплексне лікування тварин. Було проведено після розтину абсцесу, евакуації гнійного ексудату та промивання його порожнини 0,05%-вим розчином хлоргексидину біглюконату:

1) активний дренаж із 10%-вою іхтіоловою маззю щоденно;

2) антибактеріальний засіб Марбокс підшкірно в дозі 15 мл щоденно впродовж 5 діб;

3) із засобів симптоматичної терапії застосовували протизапальний засіб Дексафорт в першу добу лікування в дозі 10 мл.;

4) Катозал – 10% розчин в першу, на третю та п'яту доби лікування в дозі 15 мл.

Результати та висновки. В більшості випадків (70%) абсцес вим'я у корів виникав як ускладнення катарально-гнійного маститу. В меншій мірі причинами абсцесу були також і укуси та травми тканин молочної залози. При цьому у хворих тварин відмічали обмежену гарячу щільну болючу припухлість з багровим відтінком, що локалізувалась переважно в ділянці молочного зеркала; підвищення загальної температури до 40–41°C, втрату апетиту та зниження молочної продуктивності..

Лікування корів обох груп з абсцесом вим'я розпочинали із ізоляції тварин та надання їм спокою. Тваринам після огляду та пальпації ураженої ділянки вим'я проводили пункцію її. При пункції виділявся гній білого кольору, в'язкої консистенції та з домішками пластівців.

Ми спостерігали, що на 1–2 добу після початку лікування у тварин другої групи стан покращувався порівняно з тваринами першої групи.

У тварин першої групи покращення загального стану відбувалося на 2–3 добу. Тварини починали активно приймати корм, воду. Тварин видоювали в ручну. Молоко з враженої частини вим'я утилізували.

Нами було виявлено, що у тварин другої групи ознаки припухання та почервоніння зникали на 3 добу лікування порівняно з першою групою 4–5 добу відповідно. Зникнення виділення гнійного ексудату спостерігали на 2-гу добу лікування у тварин другої групи, тоді, як у тварин першої – на 3–4 добу. Початок грануляції рани відбувався на 4–5 добу у тварин другої групи, а у тварин першої – на 6–8 відповідно.

Повне загоєння рани спостерігали у тварин другої групи на 12–14 добу, у тварин першої на 16–18 добу. Одужання у тварин другої групи відбувалося на 4 доби раніше порівняно з коровами другої.

Отже, на нашу думку при використанні комплексного лікування абсцесів вим'я у корів з комплексним застосуванням антибактеріальних, стимулюючих, вітамінних та протизапальних препаратів одужання наступало на 4 доби швидше порівняно із загальною схемою лікування.

Література.

1. Ветеринарное акушерство и гинекология / А.П. Студенцов, В.С. Шипилов, Л.Г. Субботина, О.Н. Преображенский; Под ред. В.С. Шипилова. - 6-е изд., испр. и доп. - М.: Агропромиздат, 1986. - 480 с

2. Гришко Д.С. Ефективність протимаститних препаратів вітчизняного виробництва у комплексній терапії корів, хворих на мастит / Д.С. Гришко, Ю.А. Жирнова // Вісник Сумського національного аграрного університету. – Суми, 2003. – №10. – С. 21-26.

3. Золотоноша К. М. Ефективність комплексного лікування хворих маститом корів в умовах Пр-АТ «Агро-Союз» Синельниківського району Дніпропетровської області / К. М. Золотоноша, Л. В. Корейба // Здобутки студентської молоді у вирішенні науково-практичних питань ветеринарної медицини : зб. матеріалів II (69) міжнар. студентської наук.-практ. конф. / Національний університет біоресурсів і природокористування України. – Київ, 2015. – С. 355-356.

4. Харута Г. Ефективність препаратів Мастіет форте й ампіокс Л.С. при гнійному маститі корів / Харута Г., Краєвський А., Івасенко Б. // Ветеринарна медицина України. – 2001. – №4. – С. 39-40.

5. Шипилов В.С., Зверева Т.В., Родин И.И. Практикум по акушерству, гинекологии и искусственному осеменению сельскохозяйственных животных . - М.: Агропромиздат. 1988. - 278 с.

УДК: 619:618.14-002.3:636.7

ЕФЕКТИВНІСТЬ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ СУК НА ПІОМЕТРУ

*Рижих І., магістрант, Кучинська І., магістрант, Корейба Л.В., к. вет. н., доцент,
Спіцина Т.Л., к. вет. н., доцент, Гаращук М.І., к. вет. н., доцент
lyudkorFLK@gmail.com*

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

Вступ. Гінекологічні захворювання запального характеру займають перше місце серед усіх захворювань репродуктивної системи. Серед них найбільш розповсюджені хронічні ендометрити та піометри [1-7].

Піометра – це запалення матки, що супроводжується накопиченням гнійного ексудату в її порожнині. У самок дрібних домашніх тварин піометра є наслідком нейрогуморальних порушень, чисельних проявів несправжньої вагітності, атонії та гіпотонії матки [1-4].

За даними деяких авторів піометра є однією з різновидностей хронічного ендометриту [1].

Тривалий перебіг піометри викликає інтоксикацію, лихоманку та виснаження. За умов піометри можлива перфорація стінки матки, розвиток перитоніту та септикопемії.

Впродовж останніх років, окрім оперативного лікування тварин хворих на піометру, в умовах клінік спеціалістами ветеринарної медицини впроваджується і консервативне.

Мета нашої роботи полягала у вивченні ефективності консервативного лікування сук за відкритої піометри.

Матеріал і методи. Дослідження проводились в період 2018-19 р.р. на базі клінік ветеринарної медицини м. Дніпро і м. Новомосковськ. Матеріалом для досліджень були собаки різних порід, віком 3–5,5 років. Хворі на піометру тварин підлягали клінічному огляду та УЗ-дослідженню. За проявом клінічних ознак у хворих тварин була встановлена середня тяжкість перебігу відкритої піометри.

Усі хворі суки (11 тварин) було розділено на дві групи. Лікування хворих піометрою сук першої групи (5 тварин) проводили за загальноприйнятою методикою Брехіна В.М., 1999 р.[3]. Дана схема лікування передбачала внутрішньом'язове введення Окситоцину в дозі 5–10 ОД на 1, 2, 3-тю доби лікування з метою стимуляції скоротливої діяльності матки та евакуації гнійного ексудату з порожнини матки; внутрішньом'язове введення 4%-вого розчину Гентаміцину сульфату (0,2–0,5 мл) 2 рази на добу для пригнічення патогенної мікрофлори.

Для лікування хворих тварин другої групи (6 сук) схема лікування складалася з призначення Ализину в дозі 0,33 мл/кг підшкірно на 1, 2, 7-му та 14-ту доби лікування, Мастометрину підшкірно в дозі 1 мл через 48 годин впродовж трьох тижнів лікування, оваріовіт 0,1 мл /кг ваги підшкірно впродовж трьох тижнів через 48–72 год., імуногепатофіт 0,25 мл/кг внутрішньо з водою 10–14 діб та Кобактан в дозі 0,5 мл на 5 кг маси тіла тварини один раз на добу впродовж 5 діб.

Ализин сприяє відкриттю шийки та очищенню порожнини матки від гнійного ексудату, Галапан посилює скоротливу діяльність матки та евакуацію патологічного ексудату,

Кобактан є антибіотиком 4-го покоління з найменшою вірогідністю алергічних реакцій.