



МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
Одеський державний аграрний університет
Дніпровський державний аграрно-економічний університет
Поліський національний університет
Житомирський державний університет імені Івана Франка
Національний фармацевтичний університет

ЗБІРНИК МАТЕРІАЛІВ
Всеукраїнської конференції
здобувачів вищої освіти і молодих науковців
«НАЦІОНАЛЬНІ ТА МІЖНАРОДНІ ПРАКТИКИ
В ВЕТЕРИНАРНІЙ МЕДИЦИНІ»



Одеса, 2024

Мороз М. О.	
ПІСЛЯРОДОВИЙ ЕНДОМЕТРИТ У СУКИ (КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК).....	85
Осіпцова Т.С.	
ПРЕВЕНТИВНІ ЗАХОДИ БОРОТЬБИ З АНЕМІЄЮ НОВОНАРОДЖЕНИХ ПОРОСЯТ.....	88
Островська А.В., Білько Д. В.	
МОНІТОРИНГ ПОШИРЕННЯ ПАТОЛОГІЙ ОПОРНО-РУХОВОГО АПАРАТУ У СОБАК.....	90
Плешакова П. С.	
МАСОВІ ПОКАЗНИКИ ВНУТРІШНІХ ОРГАНІВ ЩУРІВ ЗА ВПЛИВУ ТРАВИ ФІАЛКИ (VIOLAE HERBA) НА ТЛІ ВИСОКОЖИРОВОГО РАЦІОНУ.....	93
Пивовар Є.І.	
АНАТОМІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ЛІНИВЦІВ.....	96
Пивовар Є. І., Смурага В. О.	
ОРГАНІЗАЦІЯ УТРИМАННЯ ЛАБОРАТОРНИХ ТВАРИН.....	99
Попозогло Т.	
АНАЛІЗ ПОШИРЕННЯ ОЖИРІННЯ У КОТІВ.....	102
Попозогло Т.	
ПОКАЗНИКИ ФЕРМЕНТНОГО ОБМІНУ ПЕЧІНКИ ЗА ОЖИРІННЯ У КОТІВ.....	104
Порох В. І.	
БАЛАНОПОСТИТ У ПСА (КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК).....	106
Родін О.М., Тарасенко В.С.	
РЕСПІРАТОРНІ ХВОРОБИ СВИНЕЙ: ПОШИРЕННЯ, ЕТІОЛОГІЯ.....	109
Сергієнко І.В.	
ПАТОМОРФОЛОГІЧНІ ЗМІНИ ПРИ ЕПТЕЛІОМІ У СОБАК	112
Сиченко Д.О.	
АНАТОМІЯ МОРСЬКИХ ЧЕРЕПАХ.....	114
Смурага В.О.	
ВИКОРИСТАННЯ ТРАНСПЛАНТАЦІЇ ФЕКАЛЬНОЇ МІКРОБІОТИ В ВЕТЕРИНАРНІЙ ПРАКТИЦІ.....	117
Сороколів Л. Ю.	
ВИПАДІННЯ ПІХВИ У СУКИ (КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК).....	120
Ступак О. М., Шлапацький І. В.	
ЗАХВОРЮВАННЯ ЗУБІВ У ДРІБНИХ ГРИЗУНІВ.....	123
Татай Камель	
ШЛЯХИ ПІДВИЩЕННЯ ЗАПЛІДНЕНOSTІ КОРІВ І ТЕЛИЦЬ.....	126

ВИПАДІННЯ ПІХВИ У СУКИ (КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК)

Сороколіт Л. Ю., здобувачка вищої освіти другого (магістерського) рівня освіти 2 курсу ОП «Ветеринарна медицина» (термін навчання – 2 роки)

Науковий керівник: **Склярів П. М.**, д. в. н., професор
*Дніпровський державний аграрно-економічний університет,
м. Дніпро, Україна*

Актуальність. Випадіння або пролапс піхви – це небезпечна хвороба, яка за несвоєчасного лікування може призвести до ускладнення стану тварини, ендометриту та навіть її смерті. Являє собою випинання набряклої вагінальної тканини в отвір вульви, що відбувається під час проєструсу та еструсу (Alanet al., 2007). Нижня частина піхви фіксована у положенні сечівником, який у свою чергу прикріплюється зв'язкою до черевної стінки, тому випинання відбувається саме верхньої частини. За іншими даними, найпоширенішими формами є випадання бічних і вентральних складок піхви над кільцем дівочої пліви та отвором уретри. Рідше втягується дорсальна вагіна (Sirsat et al., 2007).

Клінічне дослідження, яке включало 22 випадки вагінального пролапсу різного ступеня, показало, що (а) ураження починається як виворот у певному місці піхви, тобто на її дні краніально від отвору уретри; (б) виворот може прогресувати до неповного або повного пролапсу, таким чином можна розпізнати три ступені або типи; (с) стан виникає під час тічки, родів або після родів; (д) перші два типи ураження регресують спонтанно під час інших фаз статевої активності, але ніколи не повертаються до повної норми та повторюються під час наступної тічки або родів; (ф) третій тип ніколи не повертається (Schutte, 1967).

Пролапс стінки піхви – це поліетіологічне захворювання, пов'язане з: а) розслабленням навколопіхової клітковини, що фіксує піхву; б) підвищенням внутрішньочеревного тиску; в) гіперплазією стінки піхви; г) неповноцінною годівлею; д) відсутністю або недостатньою активністю моціону; е) багатоплідною вагітністю, яка призводить до розтягнення зв'язок та підвищення внутрішньочеревного тиску; є) старістю тварини, у якої відмічається зниження загального тонусу тканин та розтягнення зв'язкового апарату.

Випадіння піхви може відрізнитися за ступенем вивертання: а) неповне або часткове вивертання – лише частина піхової стінки випинається з вульви; б) повний виворот – піхова трубка разом з шийкою та тілом матки вивертається з вульви у вигляді кулястого тіла.

Варіанти лікування варіюють від консервативного підходу до хірургічного та оварієктомії/оваріогістеректомії і залежать від ступеня тяжкості і мети утримання тварини (Sontas, et al., 2010).

За часткового вивороту піхву спочатку обмивають антисептичним розчином. При відсутності ушкоджень слизової оболонки намагаються розправити складки піхви пальцями та підшити їх. Призначають спазмолітики і гормональну терапію, направлену на зниження рівня естрогенів.

При повному вивороті проводять низьку сакральну анестезію, з метою зниження напруги м'язів та зменшення больових відчуттів після операції. Піхву

обробляють антисептиком. Рани, тріщини та ерозії змазують фурациліновою маззю. Ін'єктують у різні частини стінки піхви окситоцин, з метою зменшення об'єму піхви. Потім поступово, злегка надавлюючи обома руками, вправляють піхву, якщо вона сильно набрякла, то проводять розріз промежини. Наступним кроком є розправлення складок стінки піхви пальцями. За для попередження повторного випадіння піхви рекомендовано підшити її ділянку циркулярним швом.

Для пригнічення патогенної мікрофлори, яка могла потрапити до піхви, призначають супозиторії з антибіотиками на 3-4 дні.

Якщо патологія повторюється і тварина не має племінної цінності або вправлення піхви неможливе, через незворотні зміни слизової оболонки, то проводять оваріогістеректомію або гістеректомію.

Метою роботи був аналіз клінічного випадку випадіння піхви у суки.

Матеріали і методи. Дослідження проводили в умовах навчально-науково-виробничого клініко-діагностичного центру факультету ветеринарної медицини ДДАЕУ міста Дніпро.

У ході проведення досліджень користувалися загальноприйнятими клінічними методами.

План лікувальних заходів передбачав впровадження загальних заходів і застосування етіотропної, патогенетичної, нейротрофічної, замінної та симптоматичної терапії.

Результати. З анамнестичних даних встановлено, що тварина утримується у будинку, а на день її закривають у вольєр, щоб не псувала майно, коли власники на роботі. Годують собаку сухим кормом, два рази на день (вранці та ввечері) кормом компанії Harry Dog. Тварина не народжувала.

День тому власник тварини помітив, що тварина пригнічена, часто здійснює сечовипускання, акт дефекації болісний, а з піхви з'явилося червоно-рожеве випинання. Тварина зранку відмовилась від корму, майже весь час лежала, тож власник негайно звернувся за допомогою. До цього часу лікувальна допомога не надавалась.

На підставі анамнестичних даних поставили попередній діагноз – випадіння піхви.

Шляхом клінічного дослідження було виявлено: тварина пригнічена, відмовляється від корму, черевна стінка напружена, випинання верхньої стінки піхви у статеву щілину у вигляді кулястого тіла, судини слизової оболонки розширені та гіперемійовані.

Заключний діагноз – повне випадіння піхви – ставили на основі анамнезу та клінічного обстеження.

Прогноз хвороби обережний, оскільки патогенна мікрофлора, яка встигла заселити слизову оболонку піхви, може призвести до ендометриту.

План лікування передбачав:

1. Загальні заходи: переведення тварини на більш якісний корм (наприклад, Hill's, Asana чи Grandorff), якщо тварина їсть свіжі фрукти та овочі, то додати їх до раціону. Годувати 5 разів на день маленькими порціями. Збільшити тривалість

моціону для тварини, максимально усунути стрес-фактори (переохолодження, голосні звуки).

2. Етіотропна терапія: мегестрол ацетат (внутрішньо, по 1/2 таблетки, 1 раз на день, протягом 7 діб) – для зниження концентрації естрогену.

3. Патогенетична терапія:

- антибіотики у вигляді супозиторіїв (сульфадімезин – інтравагінально, по 1 супозиторію, 1 раз на день, протягом 4 діб) – для пригнічення патогенних агентів;
- пробіотикотерапія – з метою відновлення вагінальної мікрофлори.

4. Нейротрофічна терапія: низька парасакральна блокада з 0,5% новокаїном з метою знеболювання та розслаблення м'язів тварини (2 рази з проміжком у 48 годин).

5. Замінна терапія: стимулювання імунної системи (тетравіт – внутрішньом'язово, по 0,3 мл, 2 рази з проміжком у 6 діб).

6. Симптоматична терапія:

- вправлення піхви та накладання циркулярного шва;
- сечогінні препарати для зняття набряку (уролесан – внутрішньо, по 5 крапель 2 рази на день, протягом 5 діб);
- протизапальні та протиспастичні (спазмалгон – внутрішньом'язово, по 0,5 мл, двічі на день, протягом 3 діб).

Висновки.

До клініки сука потрапила з анамнестичними даними, на підставі яких поставили попередній діагноз – випадіння піхви. Після проведення клінічного дослідження було виявлено напруженість черевної стінки, випинання верхньої стінки піхви у статеву щілину у вигляді кулястого тіла, розширені та гіперемійовані судини слизової оболонки. Тож було поставлено заключний діагноз – повне випадіння піхви і диференційовано від пухлин стінки піхви (лейкоміоми та венеричної саркоми).

Під час курації тварини, яка тривала 7 діб, ускладнень хвороби не виявлено.

Список використаних джерел:

1. Alan, M., Cetin, Y., Sendag, S., & Eski, F. (2007). True vaginal prolapse in a bitch. *Animal reproduction science*, 100(3-4), 411-414.

2. Schutte, A. P. (1967). Vaginal prolapse in the bitch. *Journal of the South African Veterinary Association*, 38(2), 197-203.

3. Sirsat, P. R., Raghuwanshi, D. S., Khan, L. A., Raut, B. M., & Wankhade, P. R. (2007). Vaginal prolapse in a bitch. *INTAS POLIVET*, 8(1), 170-171.

4. Sontas, H. B., Ekici, H., & Romagnoli, S. (2010). Canine vaginal fold prolapse: a comprehensive literature review. *European Journal of Companion Animal Practice*, 20(2), 127-135.