

**МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ  
ДНУ «ІНСТИТУТ МОДЕРНІЗАЦІЇ ЗМІСТУ ОСВІТИ»  
БІЛОЦЕРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ АГРАРНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**



**Всеукраїнська науково-практична конференція  
магістрантів і молодих дослідників**

**АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ ВЕТЕРИНАРНОЇ  
МЕДИЦИНИ**

**«НАУКОВІ ПОШУКИ МОЛОДІ У ХХІ СТОЛІТТІ»**

**16 листопада 2023 року**

**Біла Церква  
2023**

УДК 636.09:378-053.6:001(063)

**РЕДАКЦІЙНА КОЛЕГІЯ:**

**Шуст О.А.**, д-р екон. наук, професор.

**Варченко О.М.**, д-р екон. наук.

**Димань Т.М.**, д-р с.-г. наук.

**Зубченко В.В.**, канд. екон. наук.

**Власенко С.А.**, д-р вет. наук.

**Шаганенко Р.В.**, канд. вет. наук.

**Качан Л.М.**, канд. с.-г. наук.

**Ластовська І.О.**, канд. с.-г. наук.

**Олешко О.Г.**, канд. с.-г. наук.

**Наукові пошуки молоді у XXI столітті. Актуальні проблеми ветеринарної медицини:** матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції магістрантів і молодих дослідників (Біла Церква, 16 листопада 2023 р.). – Біла Церква: БНАУ, 2023. – 160 с.

Збірник підготовлено за авторською редакцією доповідей учасників конференції без літературного редагування. Відповідальність за зміст поданих матеріалів та точність наведених даних несуть автори.

©БНАУ

мобілізації пеніса під час операції, перетинали сідничноуретральний та сіднично-кавернозний м'язи, а також м'яз ретрактор пеніса, таким чином, перетинаючи всі анатомічні елементи, що фіксують пеніс до навколишніх тканин. Хороша мобілізація статевого члена - запорука успішного формування уретростоми у широкій тазовій частині уретри, а не у вузькому S-подібному вигині, де і збираються конкременти. Після того, як пеніс був мобілізований, захоплювали його затискачем і вводили в уретру гудзиковий металевий зонд. Уретру розкривали гострокінцевим скальпелем так далеко, щоб виявилася розкрита широка тазова частина сечівника на протягом 1,5-2 см. Для формування уретростоми використовували синтетичний монофіламентний шовний матеріал діаметром 4-5 нулів. За допомогою окремих вузлуватих швів з'єднували краї розрізу слизової оболонки уретри з краями шкірної рани. У процесі накладання швів ми постійно контролювали вільне проходження зонда по сечоводу. При накладанні швів, затискач, утримуючий пеніс, знаходиться у натягнутому стані. Це важливо для правильного накладання швів уретростоми. Розшивши уретру протягом двох-трьох сантиметрів, частину пеніса, що залишилася, видаляли. На шкіру в цьому місці накладали прості вузлуваті шви.

Після завершення операції мануально спорожняли сечовий міхур і переконалися, що сеча виділяється легко та вільно. У післяопераційному періоді головним лікуванням було профілактика занесення інфекції шляхом призначення антибіотиків, обробки рани, запобігання швам від розлизування, видалення накопичених виділень. Тварині одягали захисний комір і памперс. Крім того, протягом 5-7 днів після операції проводили регулярне бужування уретростоми для перевірки її прохідності.

Шви з рани знімали за 10-12 днів після операції. В результаті проведеного лікування відділення сечі у прооперованої тварини відновилося у повному обсязі.

Отже, проведення уретростомії дозволяє відновити прохідність сечовивідних шляхів та покращити якість життя вихованця, проте після операції необхідно продовжити лікування сечокам'яної хвороби та ліквідувати причини, що викликали цю патологію.

#### СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ

1. Kruger, J.M.; Osborne, C.A.; Lulich, J.P. Changing Paradigms of Feline Idiopathic Cystitis. *Vet. Clin. N. Am. -Small Anim. Pract.* 2009, 39, 15–40.
2. Buffington, C.A.T. Idiopathic Cystitis in Domestic Cats-Beyond the Lower Urinary Tract. *J. Vet. Intern. Med.* 2011, 25, 784–796.
3. Jones, E.; Palmieri, C.; Thompson, M.; Jackson, K.; Allavena, R. Feline Idiopathic Cystitis: Pathogenesis, Histopathology and Comparative Potential. *J. Comp. Pathol.* 2021, 185, 18–29.
4. de Faria, B.G.O.; da Silva, V.M.; Silva, J.A.; Santos, S.C.A.; Sala, P.L.; Quessada, A.M.; Muramoto, C.; da Costa Neto, J.M. Autogenous Vascularized Intestinal Grafting for Urethral Reconstruction in Feline. *Acta Sci. Vet.* 2020, 48.
5. Segev, G.; Livne, H.; Ranen, E.; Lavy, E. Urethral obstruction in cats: Predisposing factors, clinical, clinicopathological characteristics and prognosis. *J. Feline Med. Surg.* 2011, 13, 101–108.

**УДК 636.7.09:616-001.5/073:617**

**ЛИЧМАН С.І.**, магістрант

**ЧЕМЕРОВСЬКИЙ В.О.**, д-р філософії

*Білоцерківський національний аграрний університет*

## **КЛІНІКО–РЕНТГЕНОЛОГІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ПЕРЕЛОМІВ СТЕГНОВОЇ КІСТКИ У СОБАК**

На сьогоднішній день проведено велику кількість моніторинрів із вивчення різних аспектів діагностики та лікування переломів. Незважаючи на це велика кількість проведена різновекторно, що не дозволяє сприймати дані як достовірні. Велика кількість даних отримана в дослідженнях потребує адаптації в умовах реальних клінічних випадків.

**Ключові слова:** косий перелом, складний осколковий, спіральний, поздовжній.

Кожний перелом різниться за своєю етіологією, анатомо-топографічною та морфосегментальною локалізацією, біомеханікою, лінією фрактури, наявністю уламків та дефектів та багатьма іншими аспектами [1, с.6]. За етіологією переломи розрізняють травматичного походження, які спровоковані зовнішніми факторами, та патологічні, зумовлені злякисними змінами в кістковій тканині [2, с.5]. За морфо-сегментальним критерієм переломи розподіляють на діафізарні, епіфізарні та метафізарні. За напрямом перелому кістки диференціюють поперечні, косі, спіральні, прокольну, зубчасту, вколочену, осколкову, роздроблену, розміжжену [3, с.5, 4, с.6].

Рентгенологічне дослідження дає змогу визначити:

- 1) Відкритий чи закритий перелом;
- 2) Характер перелому;
- 3) Локалізацію;
- 4) Наявний діастаз та наявність уламків;
- 5) Супутні пошкодження.

Мета роботи - клініко-рентгенологічно охарактеризувати переломи стегнової кістки у собак.

Матеріал і методи. Моніторинг проводили впродовж 2022-2023 років на базі клініки Вет-Експерт, протягом даного періоду у клініку поступило 6 пацієнтів із підозрою на перелом стегнової кістки, за допомогою рентгену АРМАН 8ЛЗ та оцифровували на KODAK DirectView cr 850, підтверджували дані переломи, та за допомогою рентген-знімків їх класифікували за видом і ступенем перелому.

Результати дослідження. За моніторингу переломів стегнової кістки серед собак у клініці Вет-Експерт зустрічали наступні їх види.



Рис. 1. Переломи стегнової кістки у собаки.

На даних рентгенограмах (рис 1.) зображені переломи стегнових кісток у собак. Основними причинами таких переломів є автотравми, падіння з висоти, бійки з іншими тваринами. За локалізацією епіфізарні фрактури зустрічаються з тією ж частотою що і діафізарні. За лінією перелому основна маса фрактур відноситься до поперечної лінії перелому. В рідких випадках зустрічаються косі лінії перелому. Оптимальними методами лікування за діафізарних переломів кістки стегна є використання інтрамедулярного методу остеосинтезу, тваринам до 8 кг маси тіла, із використанням штифтів відповідних розмірів, і також можлива комбінація із зовнішньою фіксацією за допомогою спиць, якщо переломи не

є осколковими а тваринам із складними осколковими переломами та масою тіла більше ніж 8 кг найоптимальніший метод остеосинтезу є екстракортикальний метод з використанням пластин та гвинтів необхідної конфігурації.

Висновок. 1. Переломи стегнової кістки в собак є доволі поширеною патологією в умовах міста. При виборі методів лікування необхідно враховувати вік тварини, масу, анатоמו-топорафічну та морфосегментарну локалізацію, наявність осколків та дефектів.

#### СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ

1. Моніторинг ветеринарної допомоги і структура хірургічної патології серед дрібних домашніх тварин в умовах міської клініки / Рубленко С.В, Єрошенко О.В. // Вісник Сумського національного аграрного університету. Серія: Ветеринарна медицина 2012 с.150–154.

2. Структура осколкових переломів довгих трубчастих кісток у собак за принципами класифікації АО/ASIF (24 клінічні випадки) / В.О. Чемеровський, С.В. Рубленко, М.Г. Ільницький та ін. // Наук. вісник вет. медицини: зб-к наук. праць. - Біла Церква: БНАУ, 2022. - Вип. 1. - С.179–187.

3. Телятніков А.В. Поширення переломів кісток у собак / А. В. Телятніков // Науковий вісник ветеринарної медицини. - 2013. - Вип. 11. - С. 149–152.

4. Семеняк С.А. Клініко-біохімічна характеристика репаративного остеогенезу за остеосинтезу осколкових переломів стегнової кістки у собак із використанням коллапану / С. А. Семеняк // Науковий вісник ветеринарної медицини. - 2014. - № 14. - С. 145–150.

УДК 636.7.09:616-001.5/071.22:617

САКЕВИЧ .А.В, магістрант

ЧЕМЕРОВСЬКИЙ В.О., д-р філософії

*Білоцерківський національний аграрний університет*

#### ОСОБЛИВОСТІ ДИНАМІКИ КАЛЬЦІЙ-ФОСФОРНОГО СПІВВІДНОШЕННЯ ЗА РЕПАРАТИВНОГО ОСТЕОГЕНЕЗУ ОСКОЛКОВИХ ПЕРЕЛОМІВ У СОБАК

Кальцій-фосфорне співвідношення досить очевидно засвідчує надзвичайно виражений і тривалий процес остеорезорбції за відсутності остеозаміщення переломів з кістковими дефектами, оскільки у їх ділянці одночасно виникають вогнища і запально-резорбтивні, і ремоделювання і мінералізації, що спричинено відсутністю контакту між проксимальними та дистальними уламками кістки.

**Ключові слова:** остеорезорбції, остеозаміщення, ремоделювання, мінералізація.

Донедавна для оцінки перебігу репаративного остеогенезу в собак в якості маркерів кісткового метаболізму використовували рівні в сироватці крові Са, Р та Mg [1, с.4], як основних макроелементів неорганічної субстанції кісткової тканини. Однак інформативність динаміки їх умісту в сироватці крові при загоєнні переломів кісток має досить дискусійний характер. Так, згідно [2, с.6] уміст Са, Р, Mg, разом з активністю лужної фосфатази характеризує активність кісткового метаболізму, а інтенсивність фосфорно –кальцієвого обміну можна використовувати в якості тестів для оцінки перебігу репаративної регенерації. Однак за іншими даними [3, с.3] рівень кальцій–фосфорного обміну доцільніше визначати в кістковому регенераті, що досить складно для практичної ветеринарної медицини. Сироваткові рівні Са і Р не є біохімічними маркерами кісткового метаболізму, а в умовах репаративного остеогенезу мінеральний компонент мобілізується і перерозподіляється в межах кісткової тканини. Однак визначення кальцій-фосфорного співвідношення є більш діагностично показовим, що і потрібно дослідити [4, с.3].

Мета роботи – дослідити особливості динаміки кальцій-фосфорного співвідношення за репаративного остеогенезу осколкових переломів у собак

Матеріал і методи. Для проведення даного дослідження собак із спонтанними осколковими переломами, які надходили в клініку розділили на контрольну (n=7) та дослідну (n=7) групи. Діагноз на перелом встановлювали за клінічними ознаками та на підставі рентгенологічних досліджень. У контрольній і дослідній групах виконували екстракортикальний остеосинтез опорною пластиною із нелегованого титанового сплаву. У