

**МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
БІЛОЦЕРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ АГРАРНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ДНУ «ІНСТИТУТ МОДЕРНІЗАЦІЇ ЗМІСТУ ОСВІТИ»
ДУ «НАУКОВО-МЕТОДИЧНИЙ ЦЕНТР ВИЩОЇ
ТА ФАХОВОЇ ПЕРЕДВИЩОЇ ОСВІТИ»**



**Всеукраїнська науково-практична конференція
здобувачів вищої освіти**

«МОЛОДЬ – АГРАРНИЙ НАУЦІ І ВИРОБНИЦТВУ»

Актуальні проблеми ветеринарної медицини

22-23 квітня 2025 року

Біла Церква
2025

УДК 001.895:338.43:378-053.6:636.09(063)

РЕДАКЦІЙНА КОЛЕГІЯ

Шуст О.А., д-р. екон. наук, ректор.

Варченко О.М., д-р. екон. наук.

Димань Т.М., д-р с.-г. наук.

Філіпова Л.М., канд. с.-г. наук.

Царенко Т.М., канд. вет. наук.

Куманська Ю.О., канд. с.-г. наук.

Козій Н.В., канд. вет. наук.

Славінська О.В., начальник редакційно-видавничого відділу.

Відповідальна за випуск – **Славінська О.В.**, начальник редакційно-видавничого відділу.

Актуальні проблеми ветеринарної медицини: матеріали всеукраїнської науково-практичної конференції здобувачів вищої освіти. 22-23 квітня 2025 р. Білоцерківський НАУ. – 282 с.

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

Досліди по вивченні протоколів лікування котів за блошиного дерматиту проводили у приватній клініці дрібних домашніх тварин. Розглядали дві групи котів аналогів з симптомами дерматиту по 3 тварини у кожній. В досліді приймали участь 6 безпородних котів. Вік тварин варіював від 1 до 2-х років. Всі тварини мали аналогічні умови утримання і годівлі.

Слід визначити основні симптоми хвороби, які полягають у постійному свербежі. Тварина облизує шерсть, третється об предмети, дряпається, іноді навіть кусає себе. При цьому розчесана та ушкоджена шкіра піддається інфікуванню і захворювання прогресує. На тілі з'являються садна, подряпини, не виключена поява гнійників, абсцесів.

Змінюється поведінка kota. Він стає млявим, апатичним, дратівливим, гавкає без причини. Можливі проблеми із травленням, блювання, погіршується апетит. Блошиний дерматит може супроводжуватись сухістю шкіри, підвищенням місцевої температури, себорейними лусочками, скоринками на шкірі.

Лікування хвороби необхідно проводити у двох напрямках. Зі сторони шкіри – використання мазей, спреїв та інших місцевих засобів. З другого боку - інсектицидна обробка вихованця, місця перебування, речей та іграшок.

З лікувальною метою використовували препарати Вітомакс платініум, Санодерм крем, Флоксиспрей макс та Неостомазан.

Протипаразитарна обробка тварин від бліх обов'язково включає і санацію приміщення, де живе кішка. Сюди входять прийоми дезінфекції, миття поверхонь гарячою водою, кварцювання, чищення килимів та оббивки меблів, прання білизни.

Для зняття сильної сверблячки коту зазвичай призначають антигістамінні мазі.

Профілактика шкірних захворювань включає регулярну анти паразитарну обробку, огляд шерсті та шкірного покриву, ретельне вичісування та купання. Регулярне прибирання та підтримання оптимальних умов у приміщенні, де мешкає кіт. Регулярне прибирання та підтримання оптимальних умов у приміщенні, де мешкає кіт. Створення спокійних умов проживання та захист від стресів.

Блошиний алергічний дерматит, як шкіряне захворювання, потребує комплексного лікування та постійної ретельної профілактики. Обов'язковим вважається регулярне відвідування ветеринарного лікаря та ретельний догляд за твариною.

Питання чутливості окремих осіб потребує ретельного вивчення.

СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ

1. «Блошиний алергічний дерматит у собак і кішок: патогенез, діагностика та лікування» Dr. Ральф С. Мюллер і Dr. Манфред Рорер (2023):
2. «Поточні досягнення в лікуванні блошиного алергічного дерматиту у домашніх тварин» Dr. Розанна Марселла та Dr. Клаудія Нетт-Меттлер у Journal of Veterinary Dermatology (2022):
3. «Діагностика та лікування блошиного алергічного дерматиту у собак і кішок» Dr. Тьєррі Оліврі у Journal of Small Animal Medicine (2023):
4. «Блошиний алергічний дерматит: сучасні дослідження та майбутні перспективи» доктора. Карен Морієлло та Dr. Кетрін Аутербрідж у Journal of Veterinary Science (2023):
5. «Практичні підходи до профілактики та боротьби з блошиним алергічним дерматитом у собак і котів» доктора. Майкл Драйден у Journal of Animal Health and Prevention (2022):

УДК 636.2.053.09;616.995.122:619

ТИМЧЕНКО Д.А., здобувачка вищої освіти
Науковий керівник – **АВРАМЕНКО Н.В.**, канд. вет. наук
Білоцерківський національний аграрний університет

КОМПЛЕКСНЕ ЛІКУВАННЯ ТЕЛЯТ ЗА ФАСЦІОЛЬОЗУ

Фасціольоз, небезпечне і широко розповсюджене захворювання жуйних, пов'язане із небезпекою для людини. Перебігає гостро і хронічно. Комплексне лікування хвороби насьогодні є актуальне і поширене. Для цього використовують антигельмінтики трематоциди, жовчогінні засоби та імуностимулюючі препарати.

Ключові слова: телята, фасціольоз, лерафен емульсія, НПЗП- мелоксивет.

Виробництву екологічно чистої продукції на сьогодні приділяють велику увагу в країнах Європейського союзу. Одним з критеріїв оцінки благополуччя стада є відсутність захворюваності худоби на гельмінтози. Найпоширенішою хворобою, яку часто реєструють у корів та молодняку після вигульного періоду, є фасціольоз [1-5].

Фасціольоз, як одне із найбільш небезпечних і широко розповсюджених гельмінтозів жуйних, реєструється практично повсюдно має соціальне значення, пов'язане із безпекою для людини [1, 4-6].

Важливою причиною, яка ускладнює ефективність боротьби із трематодозом вважається несвоєчасна діагностика хвороби, тривалий скритий період та відсутність недорогих високо дієвих хіміотерапевтичних засобів. Тому актуальність вивчення комплексного лікування в умовах конкретного господарства є безперечною.

Джерелами збудників у природі є різні види тварин – основних господарів фасціол, які виділяють інвазійні яйця у місцях свого перебування [2,4-6].

Велика рогата худоба часто заражається під час поїдання трави з низинних та заболочених пасовищ і сінокосів, свіжозібраного сіна й трави, скошеної у таких місцях. Небажано також напувати худобу з калюж, канав, боліт та інших неглибоких водоймищ, особливо у зоні біотопів моллюска – малого ставковика [2,5].

Метою даної роботи було вивчення ефективності комплексного лікування молодняку великої рогатої худоби за фасціольозу.

Інкубаційний період під час фасціольозу триває близько 5-6 тижнів. У великої рогатої худоби фасціольоз має хронічний та гострий перебіг. Останній частіше властивий дрібній рогатій худобі та молодняку ВРХ. В період міграції молодих фасціол в організмі хворих тварин спостерігають ряд симптомів. Це підвищення температури, пригнічення, зниження апетиту, чергування закрепів та проносів. Можливі прояви нервових явищ, які супроводжуються прогресуючою анемією та виснаженням.

Під час хронічного перебігу захворювання реєструють зниження апетиту, в'ялість, болючість печінки. Пізніше спостерігають блідість та жовтизну слизових оболонок, слабкість та схуднення. Хвороба супроводжується набряками у ділянках повік, міжщелепового простору, грудини та черевної стінки. Відмічається матовість, ламкість та тусклість волосяного покриву. Спостерігається виснажливий кашель, особливо вранці, пітливість у вигляді виділення «роси» на спині.

Комплексне лікування включає поєднання етіотропної та патогенетичної терапії.

Етіотропна терапія включає використання антигельмінтиків трематодцидів із впливом на фасціол. З цією метою ми використовували лерафен емульсію у дозі 0,75мл на 10кг маси тіла тварини. Емульсію задавали всередину з теплою водою примусово, за допомогою гумової пляшки на початку ранкової годівлі, одноразово.

Лерафен – антигельмінтний препарат широкого спектру дії, до складу якого входять діючі речовини рафоксанид, фенбендазол та левамізолу гідрохлорид. Механізм дії рафоксаниду полягає у пригніченні процесів мітохондріального окисного фосфорилування та синтезу аденозинтрифосфату (АТФ), зміні енергетичного балансу паразитів, що призводить до загибелі гельмінтів. Фенбендазол інгібує ферментну систему гельмінтів, що також призводить до порушення енергетичного обміну та спричиняє загибель паразитів. Механізм дії левамізолу гідрохлориду пов'язаний з його впливом на нервово-м'язову систему та пригніченням активності ферментів паразитів, що веде до паралічу і загибелі гельмінтів.

У якості патогенетичної терапії використовували не стероїдний протизапальний препарат (НПЗП) мелоксивет. У 1 мл препарату міститься діюча речовина мелоксикам - 20 мг.

Препарат належить до НПЗП класу оксикамів і є селективним інгібітором ЦОГ-2. Виявляє протизапальні, аналгетичні та антипіретичні властивості. Механізм дії пов'язаний зі зниженням біосинтезу простагландинів внаслідок пригнічення ферментативної активності ЦОГ-2, яка бере участь у синтезі простагландинів у вогнищі запалення;

незначно впливає на ЦОГ-1, що зменшує ризик розвитку побічної дії. Мелоксивет розчин для ін'єкції застосовували внутрішньом'язево в дозі 2,5 мл на 100 кг маси тіла тварин, що відповідає 0,5 мг мелоксикаму на 1 кг маси тіла.

За тваринами спостерігали протягом 30 діб, проводячи копрологічні дослідження на виявлення яєць гельмінтів на 10 та 30 добу після введення препаратів, щоденні клінічні за загально прийнятою методикою та гематологічні дослідження до проведення досліду та на 30 день по тому. Через десять днів після лікування інвазованість тварин значно змінилась.

Через 30 днів тварини оздоровились від інвазії. У дослідних тварин покращився загальний стан, вони активніше вживали корм та мали адекватну поведінку. Показники температури, дихання та серцебиття були у межах норми.

Проведені дослідження засвідчили високу ефективність широкоспектрового антигельмінтика лерафену в комплексі з НПЗП мелоксиветом, щодо статевозрілих трематод та їх личинок.

В подальшому необхідно включити у протокол лікування жовчогінні засоби.

СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ

1. Авраменко Н.В. Комплексне лікування великої рогатої худоби за фасціольозу./ Н.В. Авраменко., Н.В. Козій., Р.В. Шаганенко., В.С Шаганенко. *Науковий вісник ветеринарної медицини*. 2019. № 2. С. 46–52.
2. Поляков Н.В. Фасціольози / Н.В. Поляков, В.В. Роміх, В. Е. Поляков.- К.: *Педіатрія*. - 2016. - № 2.- С. 167–171.
3. Зінчук О.М. Фасціольоз людини: труднощі діагностики та лікування./ О.М. Зінчук, О.О. Зубач, Л.С. Гжегоцька, А.Т.Чикайло та ін. *Львівський медичний часопис. ACTA MEDICA LEOPOLIENSIA*. - 2011. - Т. 17. - № 4. - С. 684.
4. Бродовський В. А. Ветеринарно-санітарна оцінка м'яса і субпродуктів отриманих від забою великої рогатої худоби ураженої фасціольозом і дикроцеліозом. *Науковий вісник ЛНУВМБТ ім. С. З. Гжицького*. -Т. 17. - № 1 (61). - Ч. 2. 2015. - С. 220–225.
5. Harbir Singh Arora, Jocelyn Y Ang Fascioliasis Updated: Jul 17, 2023 Medscape. Infectious Diseases Sections. Parasitic Infections / Trematode Infection / Chief Editor: Russell W Steele (англ.)
6. Joseph Adrian L Buensalido, Anna Flor G Malundo, Marja Arcangel Bernardo-Buensalido *Intestinal Flukes Treatment & Management* Updated: Sep 20, 2023. Medscape. Drugs & Diseases. Infectious Diseases (Chief Editor: Michael Stuart Bronze)

УДК 636.09:615.33:619

КАЛЬКОВЕЦЬ Д.І., здобувачка вищої освіти

Науковий керівник – **АВРАМЕНКО Н.В.**, канд. вет. наук

Білоцерківський національний аграрний університет

АНТИБІОТИКОРЕЗИСТЕНТНІСТЬ

Антибіотикорезистентність набуває все більшого поширення і стає великою проблемою у лікуванні тварин та людей. Для того щоб вирішити цю проблему необхідно звернути на неї увагу з боку ветеринарної медицини та вжити певні заходи для зменшення використання антибіотиків.

Ключові слова: Антибіотики, резистентність, стійкість бактерій, нераціональне вживання антибіотиків, альтернативи антибіотикотерапії.

Основний текст. Антибіотикорезистентність – це стійкість бактерій до антибактеріального препарату, який має їх знищити [1]. Антибіотикорезистентність мікроорганізмів є глобальною проблемою громадського здоров'я, безпеки харчових продуктів, що набула критичного рівня у світовому масштабі. Вагомою причиною виникнення антибіотикорезистентності є безконтрольне та надмірне застосування протимікробних препаратів (антибіотиків) у тваринництві та рослинництві, зокрема, з метою стимуляції росту [2].

Є кілька причин можливого виникнення резистентності мікроорганізмів до антибіотиків. У першу чергу, вона розвивається через безвідповідальне ставлення до прийому препаратів[3]. Неконтрольоване та неправильне призначення ліків “ навчас ”