



Національний
університет
біоресурсів і
природокористування
України
Факультет
ветеринарної
медицини



ЗБІРНИК ТЕЗ
міжнародної наукової конференції
«ЄДИНЕ ЗДОРОВ'Я-2024»

19-20 вересня 2024 р., м. Київ

Київ - 2024

УДК 613.9"2024"(082)
Є 33

Організатор конференції: Національний університет біоресурсів
і природокористування України

«Єдине здоров'я – 2024»: Міжнародна наукова конференція, м. Київ,
Україна, 19-20 вересня 2024 року: матеріали конференції. Київ. 142 с.

За викладений в тезах матеріал відповідають безпосередньо автори.

Збірник матеріалів конференції є науково-практичним виданням, в якому опубліковано тези доповідей студентів, аспірантів, кандидатів і докторів наук, наукових працівників та практикуючих лікарів факультету ветеринарної медицини та інших підрозділів Національного університету біоресурсів і природокористування України, навчальних і наукових установ України та зарубіжжя. Наукові праці відображають результати досліджень з напрямку ветеринарної медицини та біології.

Збірник матеріалів конференції розрахований на студентів, аспірантів, докторантів, викладачів, науковців, практикуючих лікарів та всіх, хто цікавиться останніми тенденціями розвитку сучасної науки.

Організаційний комітет з підготовки збірника тез: Цвіліховський М.І., д.біол.н., професор; Голопура С.І., д.вет.н., професор; Малюк М.О., д.вет.н., професор; Куліда М.А., к.вет.н., доцент; «ЄДИНЕ ЗДОРОВ'Я – 2024»: Матеріали Міжнародної наукової конференції присвяченої 100-річчю кафедр факультету ветеринарної медицини

Відповідальний за випуск: М.О. Малюк

ЗМІСТ

Секція 1. «Науково-практичні аспекти використання клітинних технологій у ветеринарній медицині за хірургічної патології присвячена 100 – річчю кафедри ветеринарної хірургії ім. акад. І. О. Поваженка»

- Горкава І.М., Малюк М.О. Рентгенологічні зміни за остеоартрозу колінного суглобу кроля8
- Дехнич І.С., Кулинич С.М. Хірургічне лікування піометри собак із застосуванням сонографічної діагностики.....9
- Коваленко Д.О., Малюк М.О. Гістологічне дослідження загоєння тканин травного каналу кролів з інтраопераційним використанням плазми крові, збагаченої тромбоцитами.....11
- Козак Т.П., Лихова О.О., Безденєжних Н.О. Особливості впливу *bifidobacterium animalis* на життєздатність клітин рмз людини *in vitro*.....13
- Меженський А.О. Метод визначення операційно-анестезіологічного ризику у ветеринарній хірургії.....15
- Пронько І.В., Малюк М.О. Гемотрансфузія та альтернативна терапія анемії пацієнтам з хронічною хворобою нирок.....17
- Рубленко М.В., Шевченко С.М., Чемеровський В.О., Бевз О.С., Тодосюк Т.П., Ульянович Н.В., Коломієць В.В., Фірстов С.О. Мембранні технології для регенерації кісткових дефектів критичних розмірів.....18
- Рубленко С.В., Шаганенко Р.В. Фармакотерапевтична ефективність засобів дезінтоксикаційної терапії та антисептичних розчинів для санації черевної порожнини у собак за гнійного перитоніту.....20
- Рубленко М.В., Чемеровський В.О., Бевз О.С., Тодосюк Т.П., Шевченко С.М., Рубленко С.В., Ульянович Н.В. Гістоморфологічна оцінка імплантації металевих виробів з покриттям біоактивною керамікою збагаченою Ag у трубчасті кістки кролів.....22
- Слюсаренко В.Д., Слюсаренко Д.В. Сучасні аспекти застосування провідникової анестезії за оперативних втручань ділянки грудної кінцівки у собак.....24
- Суртаєва Ю.В., Мазуркевич А.Й. Відновлення структури легень у щурів після застосування стовбурових клітин за блеоміцин-індукованого фіброзу.....26
- Тодосюк Т.П., Рубленко М.В., Ульянович Н.В., Коломієць В.В., Фірстов С.О. Клініко-рентгенологічна оцінка остеозаміщення легованою германієм кальцій-фосфатною керамікою у кролів.....27
- Чуприна М.І., Іванченко І.М., Северин Р.В. Біорегуляційні препарати в терапії маласезіозного отиту.....29

УДК 619:617. 483-089.5

**ФАРМАКОТЕРАПЕВТИЧНА ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАСОБІВ
ДЕЗІНТОКСИКАЦІЙНОЇ ТЕРАПІЇ ТА АНТИСЕПТИЧНИХ
РОЗЧИНІВ ДЛЯ САНАЦІЇ ЧЕРЕВНОЇ ПОРОЖНИНИ У СОБАК ЗА
ГНІЙНОГО ПЕРИТОНІТУ**

Рубленко С. В., доктор ветеринарних наук, професор
Шаганенко Р. В., кандидат ветеринарних наук, доцент
*Білоцерківський національний аграрний університет,
м. Біла Церква*

Хірургічне втручання залишається основним методом лікування гнійного перитоніту. Надання якісної лікувальної допомоги тваринам за перитоніту, особливо септичного, є складним завданням, адже розлитий гнійний перитоніт, на жаль, в більшості випадків ускладнюється інфекційно-токсичним шоком і може закінчитися загибеллю тварини. Під час виконання будь-якого виду операції при розлитому перитоніті має бути обов'язково дотримано два основних принципи лікування внутрішньочеревних інфекцій, це ранній і остаточний контроль джерела інфекції та елімінація бактеріального забруднення і його токсинів із черевної порожнини. В зв'язку з цим, є доцільними розробка та апробація способів ефективної санації черевної порожнини та дезінтоксикаційної терапії з метою скорочення кількості можливих релапаротомій та смертності пацієнтів.

Метою роботи була апробація сучасних схем лікування собак із розлитим гнійним перитонітом.

Дослідження виконані на собаках (n=10), що надходили у клініку дрібних тварин Білоцерківського НАУ з ознаками гострого розлитого перитоніту. З анамнезу у всіх випадках тваринам попередньо були проведені оперативні втручання щодо усунення копростазу, гнійного запалення матки, стороннього тіла в ШКТ, проникаючого поранення черевної стінки. Власники повторно звернулися по причині наявності наступних симптомів у тварин: млявість, відсутність апетиту або анорексія, блювота, роздутий, напружений та болючий живіт за пальпації. За клінічних та лабораторних методів дослідження в усіх тварин попередній діагноз щодо гнійного перитоніту підтвердився.

Собак було розподілено на дві групи: дослідну та контрольну по 5 тварини у кожній. Тваринам дослідної групи (n=5) санацію черевної порожнини проводили препаратом “Декасан” 1 раз на добу (150 мл), після чого через дренажну трубку внутрішньочеревно вводили мазь “Левосин” (0,5 г/кг маси тіла) впродовж 3–4 діб. Дезінтоксикаційну терапію тваринам дослідної групи проводили шляхом внутрішньовенного введення озонованого ізотонічного розчину хлориду натрію із концентрацією озону 7 мг/л у дозі 7 мл/кг маси тіла тварини впродовж 3-4 діб.

Тваринам контрольної групи (n=5) санацію черевної порожнини проводили 0,02% розчином Фурациліну 1 раз на добу (150 мл) з наступним

внутрішньочеревним введенням мазі “Левосин” (0,5 г/кг маси тіла) впродовж 3-4 діб. Для дезінтоксикаційної терапії застосовували внутрішньовенне введення ізотонічного розчину хлориду натрію у дозі 7 мл/кг маси тіла тварини впродовж 3-4 діб. Обом групам тварин загальну антибактеріальну терапію забезпечували внутрішньом’язовим введенням цефтріаксону в дозі 25 мг/кг маси тіла двічі на добу до зникнення клінічних ознак. Анестезіологічне забезпечення лапаротомії включало: премедикацію буторфанолом 1% розчин підшкірно (0,2-0,4 мг/кг), нейролептиком медісон внутрішньом’язово в дозі 0,4 мл/10 кг маси тіла, з послідовним внутрішньовенним введенням 1% розчину пропофолу дозі 5 мг/кг маси тіла, за потреби подовження анестезії повторне болюсне введення пропофолу.

За результатами досліджень після застосування запропонованих схем лікування, позитивні клінічні зміни у тварин дослідної групи реєстрували вже на 3-ю добу лікування, зокрема, відмічали наявність у собак помірного апетиту, появу перистальтики кишечника, тоді як у контрольній групі позитивні зміни клінічного стану визначали лише на 6-у добу лікування. На четверту добу у дослідній групі і на п’яту у контрольній температура тіла стабілізувалася на рівні 38,6–38,9⁰С і залишалася в межах норми.

Дренажну трубку видаляли на четверту добу у дослідній та шосту – контрольній групах тварин. Відповідно, тривалість антимікробної терапії була різною: у дослідній групі – 5 діб, контрольній – 7-9 діб. Також, слід відмітити, що повне загоєння операційних ран у дослідній групі тварин реєстрували на 10–11-ту добу, що в середньому у 1,4 рази швидше, ніж у контрольній групі (13–16 доба).

Таким чином, лаваж черевної порожнини антисептиком “Декасан” з наступним введенням в черевну порожнину мазі “Левосин”, внутрішньовенна детоксуюча терапія озонованим розчином 0,9% хлориду натрію та антибіотикотерапія цефтріаксоном за розлитого гнійного перитоніту в собак значно покращує ефективність антибактеріальної, детоксикаційної та протизапальної терапії у комбінації з лапаротомією відновлюючи загальний клінічний стан тварин та скорочуючи період їх одужання.