

**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.

115-128.

3. Mutalimova, K. B., Tamaeva, F. A., & Sheikmagomedova, Z. A. (2019). Minimally invasive interventions, as one of the stages of the algorithm for the diagnosis and treatment of breast diseases. Information Innovative Technologies, 1(1), 316-323

УДК: 636.8.09:616.71-001.5:617

ВЛАСЮК А.В., здобувач вищої освіти

Науковий керівник – **ЧЕМЕРОВСЬКИЙ В.О.**, д-р філософії

Білоцерківський національний аграрний університет

ВИКОРИСТАННЯ ЕКСТРАКОРТИКАЛЬНОГО ОСТЕОСИНТЕЗУ ЗА ПЕРЕЛОМІВ КІСТОК У КОТІВ

Клінічне дослідження засвідчило, що у випадку екстракортикального остеосинтезу за переломів кісток, стадії репаративного остеогенезу перебігають більш динамічно в часі, а їх консолідація відбувається у середньому в 1,5 раза ($p < 0,001$) раніше, ніж за інтрамедулярного.

Ключові слова: репаративний остеогенез, накістковий остеосинтез, внутрішньо кістковий.

Репаративна регенерація кісткової тканини – це складний молекулярно-біологічний і клітинний процес, за якого одночасно відбуваються процеси резорбції за рахунок остеокластів та синтезу і ремоделювання нової кісткової тканини за дії остеобластів з подальшою її осифікацією та біологічною імплантацією в кістковий матрикс остеоцитів. За раціонального остеосинтезу травмована ділянка кістки відновлюється до ідентичної тканини, яка була до травми.

Впродовж останніх двох десятиріч у ветеринарну травматологію інтенсивно впроваджувались різноманітні методи остеосинтезу, здебільшого запозичені із гуманної ортопедії та адаптовані до дрібних домашніх тварин [2]. Сучасні досягнення з вивчення молекулярно-біологічних механізмів репаративного остеогенезу та його регуляції, удосконалення методів остеосинтезу створили умови для цілеспрямованого впливу на репаративні процеси у кістковій тканині та скорочення термінів консолідації фрактур і кількості післяопераційних ускладнень. Саме за таких фрактур має місце найбільша кількість ускладнень у вигляді довготривалих незрощень, псевдосуглобів чи остеомієлітів [3].

Мета роботи – охарактеризувати використання екстракортикального остеосинтезу за переломів кісток у котів, порівнявши із широко використовуваним інтрамедулярним остеосинтезом.

Для проведення даного дослідження котів із спонтанними 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 групі виконували інтрамедулярний остеосинтез штифтом у дослідній групі екстракортикальний опорною пластиною із нелегованого титанового сплаву. В післяопераційний період клінічні дослідження проводили за критеріями загального стану тварин, терміном зникнення набряку і болючості, початку опирання та повного відновлення функцій травмованої кінцівки.

Усі проведені дослідження схвалені Етичним комітетом Білоцерківського національного аграрного університету з питань поводження з тваринами у наукових дослідженнях та освітньому процесі (висновок № 3 від 25.10.24 р., протокол № 3)

У тварин обох груп після остеосинтезу дія загальних анестетиків поступово припинялась через 30–40 хв. Через 4–7 годин тварини приймали природне положення тіла у просторі, проте не опиралися на травмовану кінцівку. На 1-у добу після операції в усіх тварин у ділянці операційної травми виявляли помірну запальну реакцію, яка

супроводжувалася набряком тканин і підвищенням місцевої температури та виділенням серозного ексудату із нижньої частини дренажа. На 3-ю добу підвищення температури в ділянці травми не відмічали, через дренаж дещо просочувався серозний ексудат. На 4-у добу після оперативного втручання виділень серозного ексудату не спостерігали, а тому дренаж знімали.

У котів дослідної групи (табл. 1) набряк м'яких тканин зникав у середньому на дві доби раніше, ніж у контрольній групі. Тварини останньої починали опиратись на травмовану кінцівку лише з $13,2 \pm 0,4$ доби, а за екстра кортикального остеосинтезу – уже з $8,2 \pm 0,2$ доби, тобто в 1,6 раза ($p < 0,001$) раніше. Повне відновлення функції кінцівки у дослідній групі відбувалось у середньому на 13 діб раніше, порівняно із контрольною групою. Рентгенологічно підтверджена консолидація переломів у контрольних тварин відбувалася лише на $60 \pm 0,1$ добу, тоді як у дослідних – на $41 \pm 0,3$ добу.

Таблиця 1 – Клінічні критерії динаміки консолидації переломів довгих трубчастих кісток у котів

Клінічні критерії	Групи тварин	
	Контрольна група (n=7), доба	Дослідна група (n=7), доба
зникнення набряку тканин	$7,4 \pm 0,2$ (7–9)	$5,4 \pm 0,2^{***}$ (5–6)
початок опирання на травмовану кінцівку	$13,2 \pm 0,4$ (12–15)	$8,2 \pm 0,2^{***}$ (8–9)
повне відновлення функції кінцівки	$39,5 \pm 0,4$ (38–42)	$26 \pm 0,3^{***}$ (25–27)
консолидація перелома	$60 \pm 0,1$ (58–60)	$41 \pm 0,3^{***}$ (40–42)

Примітки: 1) контрольна група, інтрамедулярний остеосинтез; дослідна група, екстракортикальний остеосинтез; 2) значення р: * – $< 0,05$; ** – $< 0,01$; *** – $< 0,001$, порівняно з контрольною групою

Клінічне дослідження засвідчило, що у випадку екстра кортикального остеосинтезу переломів кісток у котів, стадії репаративного остеогенезу перебігають більш динамічно в часі, а їх консолидація відбувається у середньому в 1,5 раза ($p < 0,001$) раніше, ніж за інтрамедулярного остеосинтезу.

СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ

1. Наноматеріали медичного призначення / Уварова І.В., Горбик П.П., Горобець С.В. та ін. Київ: Наук. думка, 2014. 416 с.
2. Ульянов Н.В. Формування властивостей кальцій-фосфатної кераміки для регенеративної медицини: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. технічних наук: 05.02.01. Київ 2021. 27 с.
3. Annikov V.V., Abdelhadi Z., Vatnikov Y.A. et al. Extra-cortical osteosynthesis in fractures of the wing and the body of the ilium in dogs. *J. Pharm. Sci. & Res.* 2018. Vol. 10(12). P. 3479–3485

УДК 636.8.09:611.66:617

ДЖУРІН Б.С., здобувач вищої освіти
Науковий керівник – **ТОДОСЮК Т.П.**, д-р філософії
Білоцерківський національний аграрний університет

ЛАПАРОСКОПІЧНА ТА КЛАСИЧНА ОВАРІОГІСТЕРОЕКТОМІЯ У КІШОК ТА ЇХ ПОРІВНЯЛЬНА ОЦІНКА

У клініках дрібних тварин одним з найпоширеніших оперативних втручань є оваріогістероектомія, яка