

**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.

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. Ульянич 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

проводиться з метою профілактики виникнення хвороб і пухлин органів репродуктивної системи, контролю популяції безпритульних тварин.

Ключові слова: оваріогістероектомія, лапароскопія, лапаротомія, кішки.

Одним з найпоширеніших оперативних втручань у клініках дрібних домашніх тварин є оваріогістероектомія – видалення матки та яєчників, результатом якої є зміна гормонального фону, припинення вироблення статевих гормонів, і як наслідок, зупинка тічки, усунення ризику виникнення кісти яєчників та хибних вагітностей [1–2].

Оваріогістероектомія проводиться з метою профілактики виникнення пухлин молочної залози, хвороб (піометра, метрит) і пухлин органів репродуктивної системи, порушення репродуктивної функції, контролю популяції безпритульних тварин, оскільки вони є резервуарами зоонозних захворювань, та для зміни поведінки у агресивних тварин. Безпосередньо у кішок, крім описаних вище медичних показань, ознаки тічки можуть доставляти певні незручності та негативно вплинути на відносини між твариною та господарем, особливо за квартирного утримання, і спонукати власника шукати спосіб контролю її розмноження [3–4].

Матеріал і методи. Клінічно здорових кішок різних порід та віку, які піддавались плановій оваріогістероектомії розділили на дослідну (n=7) і контрольну (n=7) групи. Тваринам дослідної групи ОГЕ проводили за допомогою лапароскопічного обладнання, контрольним – класичним методом (лапаротомія). Після оперативного втручання тваринам обох груп застосовували антибіотикотерапію та нестероїдні протизапальні препарати у загальноприйнятих дозах.

Мета роботи – порівняти класичний та лапароскопічний методи за планової оваріогістероектомії у кішок.

Результати дослідження. За проведення класичної оваріогістероектомії у кішок із застосуванням медіанної лапаротомії середня тривалість кастрацій складала: $32,7 \pm 2,8$ хв., при цьому розріз шкіри мав довжину $2,53 \pm 0,3$ см. Під час проведення даного оперативного втручання у тварин віком 7–9 міс. відмічали певні труднощі пов'язані з виявленням яєчників, що потребувало додаткового часу. Загоєння післяопераційних швів відмічали на $10,1 \pm 0,2$ добу (рис. 1 а).

За лапароскопічної оваріогістероектомії тривалість оперативного втручання в середньому складала $21,8 \pm 2,7$ хв. При цьому розріз шкіри був завдовжки $0,5 \pm 0,27$ см. Під час оперативноо втручання яєчники та роги матки візуалізували за допомогою введеної у порт камери, що значно скорочувало час виявлення яєчників у молодих тварин. Післяопераційні шви загоювалися в середньому на $6,1 \pm 0,9$ добу (рис. 1 б).

Протягом післяопераційного періоду у тварин обох груп ускладнень під час загоєння швів не відмічали.

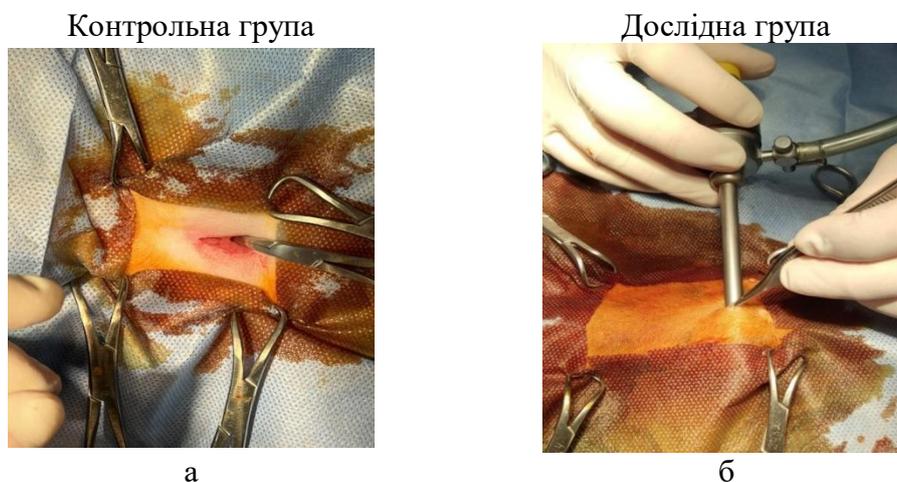


Рис. 1. Оперативний доступ за класичної (а) та лапароскопічної (б) оваріогістероектомії.

Висновок. Отже, за порівняння двох методів виконання овариогістеректомії у кішок виявлена вірогідна різниця за тривалістю операції. Отже, оперативне втручання за використання лапароскопічного обладнання менш тривале у часі з подальшим вірогідно швидшим періодом післяопераційної реабілітації. Даний метод може бути рекомендований як найбільш оптимальний не лише з точки зору техніки виконання, а й у зв'язку з впливом на організм тварини.

СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ

1. Omeran, B.M., Abdel-Wahed, R.E., El-Kammar, M.H., Abu-Ahmed, H. (2014). Ovariectomy Versus Ovariohysterectomy for Elective Sterilization of *Науковий вісник ЛНУВМБТ імені С.З. Гжицького*, 2017, т 19, № 77 *Scientific Messenger LNUVMBT named after S.Z. Gzhytskyj*, 2017, vol. 19, no 77 184 *Female Cats. Alexandria Journal of Veterinary Sciences*. 43(1), 73–81.
2. Burrow, R., Wawra, E., Pinchbeck, G., Senior, M., Dugdale, A. (2006). Prospective evaluation of postoperative pain in cats undergoing ovariohysterectomy by a midline or flank approach. *Vet. Rec.* 158(19), 657–660.
3. Woods, M., McDonald, R.A., Harris, S. (2003). Predation of wildlife by domestic cats *Felis catus* in Great Britain. *Mammal review*. 33, 174–188.
4. Oliveira, J.P., Mencialha, R., Sousa, C.A., AbiduFigueiredo, M., Jorge, S.F. (2014). Pain assessment in cats undergoing ovariohysterectomy by midline or lateral celiotomy through use of a previously validated multidimensional composite pain scale. *Acta Cirúrgica Brasileira*. 29(10), 633–638.

УДК 636.7.09:616.71-001.5-089.2/.717

БУТЕНКО А.І., здобувачка вищої освіти
Науковий керівник – **ТОДОСЮК Т.П.**, д-р філософії
Білоцерківський національний аграрний університет

ПОРІВНЯЛЬНА ОЦІНКА ІНТРАМЕДУЛЯРНОГО ТА ЕКСТРАКОРТИКАЛЬНОГО МЕТОДІВ ОСТЕОСИНТЕЗУ ЗА ФРАКТУР КІСТОК ПЕРЕДПЛІЧЧЯ У СОБАК

Переломи кісток є наслідком дії різного роду травмуючих факторів, а їх лікування в цілому представляє досить складну проблему. На сьогодні залишається актуальним вибір найбільш раціональних і ефективних методів фіксації кісткових фрактур.

Ключові слова: переломи, інтрамедулярний остеосинтез, екстракортикальний остеосинтез, собаки.

Найбільш частими і складними наслідками скелетних травм вважаються переломи кісток, основною причиною яких є дія різного роду травмуючих факторів, а їх лікування залежно від анатомо-функціональних особливостей травмованої ділянки опорно-рухового апарату, типу перелому та його біомеханічних характеристик, стану кісткового метаболізму, в цілому представляє досить складну проблему. У дрібних домашніх тварин найчастіше – це травматичні переломи, нанесені автомобільним транспортом, рідше – травми випадкового характеру чи навіть спонтанні переломи ідіопатичного походження. Нерідко сприяючими факторами цьому є метаболічні, гормональні і генетичні порушення та патологічні процеси кісткової тканини (остеомієліт, карієс, неоплазії кісток). Зменшення міцності кісток, а, відповідно, і збільшення ризиків їх переломів, також може бути пов'язане з атрофічними змінами кісткової тканини внаслідок порушення нервової трофіки (парези, паралічі нервів тощо) [1].

Незважаючи на динамічне удосконалення технічних засобів і способів консервативного чи оперативного лікування переломів, частота ускладнень їх консолідації залишається досить суттєвою. Найчастіше ускладнення репаративного остеогенезу у тварин виникають за осколкових переломів з формуванням кісткових дефектів і втратою регенеративного потенціалу кісткової тканини [2].

На сьогодні як в гуманній, так і ветеринарній медицині в травматології та ортопедії використовується велика кількість матеріалів для імплантації, які мають бути стійкими до