

захворювання поліетіологічне, з різноманітними клінічними проявами, її діагностика та лікування досить складні.

СПИСОК ЛІТЕРАТУРИ

1. Olivry T., Mueller R.S. Critically appraised topic on adverse food reactions of companion animals (3): prevalence of cutaneous adverse food reactions in dogs and cats. *BMC Vet Res.* 2017 Feb 15. 13(1). 51 p. Doi:<https://doi.org/10.1186/s12917-017-0973>
2. White P.D. *Semin Vet Med Surg Small Anim.* Contact dermatitis in the dog and cat. (1). Author information: (1)Department of Veterinary Clinical Sciences, College of Veterinary Medicine, Ohio State University, Columbus 43210. 1991 Nov; 6(4). P. 303–315. PMID: 1788505 [Indexed for MEDLINE]
3. Santoro D, Rodrigues Hoffmann A. Canine and Human Atopic Dermatitis: Two Faces of the Same Host-Microbe Interaction. *J Invest Dermatol.* 2016 Jun; 136(6). P. 1087–1089. Doi:<https://doi.org/10.1016/j.jid.2016.03.015>. PMID: 27212648.
4. Nuttall T., Uri M., Halliwell R. Canine atopic dermatitis - what have we learned? *VetRec.* 2013 Feb 23; 172(8). P. 201–207. Doi:<https://doi.org/10.1136/vr.fl134>. PMID: 23436599.
5. Бабина И.Ю., Скорляев В.М. Кожные заболевания у собак. URL: <http://www.vetportal.ru>.

УДК 619:617.57–08:636.2

БОНДАРЕНКО І.С., магістрант

Науковий керівник – **РУБЛЕНКО С.В.**, д-р. вет. наук, професор

Білоцерківський національний аграрний університет

Serhii.rublenko@btsau.edu.ua

ЛІКУВАННЯ ГНІЙНОГО ПОДОДЕРМАТИТУ У КОРІВ

Представлено матеріали досліджень щодо ефективності застосування традиційної та запропонованої схем лікування гнійного пододерматиту у корів. За результатами досліджень встановлено, що запропоноване лікування: мазь „Левоміколь”, лідокаїнова блокада дає можливість прискорити усунення клінічних ознак таких як кульгавість, припухлість, болючість ділянки підшви та порівняно з традиційним лікуванням «Чемі спрей» та йодоформної присипки дає можливість скоротити термін лікування в 1,4 рази.

Ключові слова: гнійний пододерматит, левоміколь, чемі спрей, розчистка ратиць, кульгавість.

Хвороби кінцівок у корів здавна турбують фахівців ветеринарної медицини. Особливо ця проблема загострилася в роки спеціалізації молочного скотарства, перехід тваринництва на промислову основу внаслідок різкої зміни умов їх утримання та годівлі, в зв'язку з будівництвом і експлуатацією великих тваринницьких комплексів, де технологією утримання тварин передбачено механізація основних трудомістких процесів, таких як: роздача кормів, водопій, видалення гноївки, утримання тварин без підстилки, зменшення в раціоні частки грубих кормів сіна, соломи та збільшення силосу, сінажу, концентратів [1].

На сьогодні в ряді великих тваринницьких господарств застосовуються різні типи підлоги, проте навіть за використання сучасних промислових технологій кількість хворих тварин з ураженням ратиць не зменшується, а навпаки зростає, і особливо у високопродуктивних корів [2]. Так на молочних комплексах за безприв'язного утримання на щільовій чи залізобетонній підлозі, хвороби дистального відділу кінцівок реєструють у 39–55 % тварин [3]. В результаті, відсоток вибракування дійних корів з враженнями дистального відділу кінцівок істотно зростає. Все це свідчать про те, що питання етіології, профілактики, діагностики та економічно виправданого лікування захворювань дистального відділу кінцівок залишиться відкритим і актуальним.

У зв'язку з вище зазначеним, **метою** роботи було апробація та вивчення ефективності лікування гнійного пододерматиту у корів.

Дослідження проводили на базі одного з приватних господарств Київської області. Виявлення корів із гнійним пододерматитом проводили під час планової розчистки копитець. Для вивчення ефективності різних схем лікування було сформовано методом аналогів дві групи корів з гнійним пододерматитом по 5 тварин у кожній. Лікування корів

проводилося за двома схемами. У першій групі проводили механічну розчистку копитець за допомогою копитного ножа і копитної фрези. Після промивання 3 % розчином перекису водню на уражену ділянку наносили «Чемі спрей», який містить

хлортетрацикліну гідрохлорид та генціан віолет. Після висихання останнього на уражену ділянку наносили йодоформну присипку та накладали бинтову пов'язку. Маніпуляції проводили через кожні 48 годин до повного видужування. У другій групі після очищення та розчистки копитець, промивали 3 % розчином перекису водню, наносили мазь «Левоміколь» та накладали звхисну пов'язку яку змінювали кожні 48 годин. Також виконували міжпальцеву блокаду 2% розчином лідокаїну.

За результатами досліджень у тварин другої дослідної групи при клінічному обстеженні через 4 доби після першої обробки кульгавість виявляли лише у 30 % хворих корів, при пальпації у них на місці ураження була присутня помірна больова реакція, а також спостерігалася наявність ранового дефекту на стадії очищення. Лікування гнійного пододерматиту із застосування мазі „Левміколь” сприяло повному очищенню вогнища ураження, яке відмічали після 2–3-ї перев'язки. Під час наступних ревізій виявляли виповнення ранового дефекту грануляційною тканиною з наступною її епіталізацією до 10–12 доби. Поряд з цим, у корів першої групи за використання традиційного лікування «Чемі спрей» та йодоформної присипки лише після 5-ї обробки рана починала звільнятися від авіталізованих тканин і покривалася грануляційною тканиною до 15-ї доби, а розростання епідермісу спостерігалось до 19-ї доби.

Таким чином, проведені дослідження свідчать про те, що застосування мазі „Левоміколь” за гнійного пододерматиту порівняно з традиційним лікуванням «Чемі спрей» та йодоформної присипки дає можливість скоротити термін лікування в 1,4 рази.

СПИСОК ЛІТЕРАТУРИ

1. Писаренко В. Ф., Коваленко А. М., Бахтурин А. Я. Сравнительная эффективность препаратов для лечения коров с синдромом инфекционного пальцевого дерматита. Вестник Курской государственной сельскохозяйственной академии. 2014. № 5. С. 70–71.

2. Борисевич, В.Б. Борисевич Б.В., Сытнюк В.Г. Иммунокомплексный пододерматит у коров. Ветеринария. 2009. №4. С.40–41.

3. Власенко С. А. Патогенетичні механізми порушень репродуктивної функції у високопродуктивних корів за гнійно-некротичних уражень в ділянці пальців. Автореферат дисертації на здобуття наукового ступеня доктора ветеринарних наук за спеціальністю 16.00.05 та 16.00.07. Біла Церква, 2017. 41 с.

УДК: 619:617.271:636.7

ЗАБОЛОТНИЙ В.Ю., магістрант

Науковий керівник – **ЯРЕМЧУК А.В.**, канд. вет наук.

Білоцерківський національний аграрний університет

auka@btsau.ua

МІСЦЕВА ПРОФІЛАКТИКА ГНІЙНИХ УСКЛАДНЕНЬ ЗА ОСТЕОСИНТЕЗУ

Використання мазі “Левосин” у складі комплексної терапії за місцевого лікування ран при виконанні остеосинтезу трубчастих кісток у собак що середньому на 5 діб дає нам можливість істотно вкоротити час лікування при переломах плечової та стегнової кісток та на 4 доби при переломах передпліччя та гомілки.

Місцеве використання мазі “Левосин” забезпечує швидке очищення ділянки оперативного втручання, ти само створює оптимальні умови для проведення її раннього закриття на 5–6 добу відстроченими швами.

Ключові слова: мазь «Левосин», рани у собак, собаки, переломи, оперативний остеосинтез.

Скелетна система забезпечує підтримку та захист для всіх інших органів тіла. Вона також виступає як резервуар мінеральних речовин, жиру та гематопоезу, а також як важелі та опорні точки для мускулатури. Весь кістяковий скелет складається з близько 300 кісток, які за своєю формою можна класифікувати як довгі (кінцівки), кубоподібні (тулуб), плоскі (голова та ребра), неправильні (хребці та таз) та сезамовидні кістки. Форма окремих кісток