

Боднар Олександр

к. б. н., доцент

Керничний Сергій

к. в. н., доцент

Боднар Олексій

аспірант

Науковий керівник: д-р вет. наук, професор Желавський М. М.

Подільський державний аграрно-технічний університет

Кам'янець-Подільський, Україна

КЛІНІЧНА ЕФЕКТИВНІСТЬ ТА ІМУНОТРОПНА ДІЯ ОКСИТЕТРАЦИКЛІНУ НА ОРГАНІЗМ КОРІВ ПРИ РІЗНИХ МЕТОДАХ ЙОГО ВВЕДЕННЯ

Для лікування і профілактики пуерперальної інфекції у корів використовують широкий спектр лікарських засобів, в основі яких лежить застосування антимікробних препаратів, серед яких антибіотики залишаються найефективнішими та найпопулярнішими антисептиками. Проте відомо, що ряд антибіотиків, як біологічно активні речовини, можуть порушувати окремі біохімічні процеси в організмі (токсична дія), стимулювати чи пригнічувати фактори захисту організму (імуномодулюючий вплив), спричиняти сенсibiliзацію організму (розвиток алергічних реакцій) та інші негативні ефекти. Установлено, що в залежності від виду, дози і терміну застосування, шляхів введення та інших умов антибіотики володіють як імуностимулюючою, так і імуносупресивною дією [1-3].

Загально відомо, що введення антибіотиків у магістральні судини за рахунок мінімального розведення їх кров'ю та фіксації запаленими тканинами, створює депо препарату у гнійному вогнищі та спричиняє ефект „антибактеріального удару”, що суттєво підвищує ефективність та термін дії антисептика [3, 4].

Метою досліджень були:

- розробка та клінічна перевірка комплексних схем лікування корів за гнійно-катарального ендометриту, які ґрунтуються на регіонарних методах введення препаратів;

- вивчення впливу окситетрацикліну дигідрату на імунний статус корів в залежності від методу введення препарату.

У якості етіотропної терапії був застосований антибіотик вітчизняного виробництва „окситетрациклін 200” („Продукт”, м. Харків), в 1 мл якого в якості діючої речовини міститься 200 мг окситетрацикліну дигідрату. Згідно схеми досліджень, коровам групи першої дослідної групи (Д1) „окситетрациклін 200” ін'єктували внутрішньом'язово (1 мл/10 кг м. т.). Коровам другої дослідної групи (Д2) перше введення антибіотику проводили у внутрішню здухвинну артерію (за І. П. Ліповцевим) в дозі 0,75 мл/10 кг м. т., друге та наступні у такій же дозі - через 36 годин в паравагінальну пухку клітковину на глибину 4-6 см. Одночасно із антибіотиком коровам ін'єкували „броестрофан” та 5 мл „аміридин 1 %” [4]. Антибіотикотерапію корів поєднували із внутрішньопіхвовим введенням 0,5%-ного олійного розчину йоду, який в дозі 50 мл вливали в піхву на глибину 25-30 см.

У результаті аналізу вмісту імунокомпетентних клітин у периферичній крові

корів, хворих на ендометрит, виявлено дефектність клітинних механізмів імунобіологічного захисту та дисфункцію основних інтегральних показників імунного гомеостазу, що підтверджує характер імунного статусу їх організму, як стан вторинного імунодефіциту по відносному гіперсупресорному варіанту. Установлено, що по закінченні лікування у корів-реконвалесцентів відзначається нормалізація показників клітинного захисту, що вказує на відновлення процесів диференціації імунокомпетентних клітин та зменшення імунодефіциту організму. Також виявлено, що регіонарне введення антибіотику спричинило більш активне відновлення імунологічних показників.

По закінченні клінічного експерименту встановлено, що комбіноване застосування „окситетрацикліну 200”, „аміридину 1 %” та „броестрофану” виявилось ефективним методом лікування корів за гнійного ендометриту. Регіонарне застосування препаратів дозволило суттєво покращити клініко-економічні показники лікування: у групі Д2 одужало на 20 % більше корів, ніж у групі Д1; на 10 % зросла їх запліднюваність, тоді як витрати на препарати зменшилися на 30 %.

Таким чином, регіонарне введення окситетрацикліну, як метод раціональної антибіотикотерапії, дозволяє зменшити разові та курсові дози препарату, при цьому підвищити ефективність лікування та попередити небажані побічні ефекти антибіотикотерапії (імуносупресію), прискорити імунореабілітацію організму хворих корів.

Список використаних джерел

1. Боднар О. О. Принципи лікування ендометриту у корів. *Вісник Сумського НАУ*. Суми, 2006. 1-2 (15-16). С. 22-26.
2. Зажарський В. В. Вплив окситетрацикліну на імунний статус корів, хворих на гострий післяродовий ендометрит. *Вісник ПДСХІ*. 2000. 2. С. 86-87.
3. Боднар О. О., Керничний С. П., Захарова Т. В. Інтенсивна терапія акушерської патології у корів: методичні рекомендації для лікарів ветеринарної медицини. Кам'янець-Подільський. 2008. 26 с.
4. Патент 69763 Україна, МПК А 61 К 33/00. Спосіб застосування препарату „Аміридин 1%” при лікуванні корів за ендометриту / Боднар О. О., Керничний С. П., Білецький В. С.; u 2011 13084; Заявл. 07.11.2011; опубл. 10.05.2012; Бюл. № 9.

