

В. А. Илюха. – Петрозаводск : Изд-во Кар НЦ РАН, 2006. – 226 с.

12. Gulik-Krzywicki, T. Structural studies of the associations between biological membrane components [Текст] / T. Gulik-Krzywicki // Comp. Biochem. Physiol., 1995. – Vol. 105, № 1. – P. 161-214.



Слюсар Надія

к.вет.н., доцент

Подільський державний аграрно-технічний університет
м. Кам'янець-Подільський

ОСОБЛИВОСТІ ЗАСТОСУВАННЯ ПРОТИМІКРОБНИХ ПРЕПАРАТІВ ЗА БРОНХОЛЕГЕНЕВИХ ПАТОЛОГІЙ У ТЕЛЯТ

Основним завданням лікарів ветеринарної медицини являється профілактика інфекційних та незаразних хвороб. Нерідко, через недотримання аліментарних умов утримання та годівлі, що сприяє зниженню імунітету, у молодняку великої рогатої худоби виникають різні захворювання. Часто в телят діагностують бактеріальні ураження системи органів дихання, і, зокрема, ураження краніальних дихальних шляхів із наступним поширенням патологічно го процесу на бронхи і паренхіму легень, тощо. Умовно патогенна мікрофлора набуває патогенності і стає хвороботворним подразником, який необхідно ліквідувати шляхом застосування фармакотерапії, іноді комбінованої [1-2].

Метою досліджень було вивчити особливості застосування антибіотиків різних фармакологічних груп, за різних уражень системи органів дихання у телят та їх фармакотерапевтичну і економічну ефективність у порівнянні.

Ефективність фармакотерапії завжди залежить від правильно поставленого бактеріологічного діагнозу, вибору ефективного антимікробного препарату з урахуванням його фармакокінетики і фармакодинаміки у хворому організмі, чутливості до нього збудника хвороби та патогенезу патологічного процесу. За уражень органів дихальної системи, і особливо легень, телятам застосовують антимікробні препарати, які вводять різними шляхами, але, частіше, парентерально. Проведення фармакотерапії після визначення чутливості збудника до хіміотерапевтичних препаратів, значно підвищує ефективність лікування і забезпечує максимальний терапевтичний ефект з мінімальною побічною дією [3].

Запалення бронхів і легень називають бронхопневмонією. При цьому ускладнюється підбір схем лікування. За фармакотерапії бронхопневмоній застосовують антибіотики різних фармакологічних груп, що спричиняють високу антимікробну дію, це: препарати групи пеніциліну, тетрацикліну, цефалоспоринів, макролідів, аміноглікозидів та інші. Проте, внаслідок тривало го застосування вказаних антибіотиків, у мікрофлори, що викликає бронхопневмонії, виникає толерантність, тому необхідний пошук препаратів, або із нових фармакологічних груп, які виявляють високу антимікробну дію, або препарати відомих груп, але нового покоління, або вводити комбіновані засоби та вдосконалювати існуючі схеми і методи антибіотикотерапії. Необхідно зазначити, що телята у підсисний період тяжко переносять парентеральні ін'єкції антибіотиків і вони, при умові тривалого

застосування, пригнічують імунну систему [5]. Щоб зменшити побічну дію антибіотиків, необхідно звертати увагу на шляхи їх уведення хворим телятам [3-4].

Науково-практичні дослідження проводились на телятах хворих катаральною бронхопневмонією із застосуванням різних фармакотерапевтичних схем та за різних шляхів уведення антибіотиків, що належать до різних фармакологічних груп. Перед початком лікування досліджували склад мікрофлори, що спричинила хворобу, визначали біохімічні та гематологічні показники хворих телят, та в динаміці, під час лікування і по завершенню фармакотерапії. Наближення гематологічних показників до норми свідчить про правильно підібране лікування даної патології. Особливості фармакотерапії бронхолегеневої патології полягають в тому, що деякі антибіотики мають негативні впливи на певні ростучі органи і системи теляти. Вибираючи антибіотичний засіб для лікування необхідно пам'ятати, що антибіотики однієї і тієї ж групи, але різних поколінь випусків, можуть володіти різною фармакокінетикою у хворому організмі і спричиняти різні фармакотерапевтичні та побічні ефекти [5-6].

Список використаних джерел

1. Левченко, В. І. Катаральна бронхопневмонія [Текст] // В. І. Левченко, І. П. Кондрахін, М. О. Судаков // Внутрішні хвороби тварин. – 1997. – С. 199-213.
2. Левченко, В. І. Комплексний метод лікування телят хворих на бронхопневмонію [Текст] / В. І. Левченко, А. В. Разумнік., В. П. Москаленко // Вісник Білоцерків. держ. аграр.універс. – 2003. – Вип. 2. – С.133-140.
3. Слюсар, Н. В. Фармакотерапевтична ефективність апраміцину і флумекіну, у порівняльному аспекті, за катаральної бронхопневмонії у телят [Текст] / Н. В. Слюсар // Науково-технічний бюлетень Інститут біології тварин НААН і ДНДКІ Ветпрепаратів та кормових добавок, Львів. – 2014. – Вип.15, № 4. – С. 105-109.
4. Канюка, О. І. Ефективність ступеневої антибіотикотерапії при катаральній бронхопневмонії телят-сисунів [Текст] // О. І. Канюка, О. В. Павлів, Н. В. Слюсар // Вісник НАУ. – 2007. – №8. – С. 46-49.
5. Гунчак, В. М. Стан імунної системи телят при ступеневій антибіотикотерапії [Текст] // В. М. Гунчак, О. В. Павлів // Сільський господар. –2006. – № 11-12. – С. 32-33.
6. Слюсар, Н. В. Особливості кінетики біотрансформації ліків та можливість її зміни під впливом різних факторів [Текст] // Науково-технічний бюлетень Інститут біології тварин НААН і ДНДКІ Ветпрепаратів та кормових добавок. – 2016. – Вип.17, № 2. – С. 339-343.

