

було зареєстровано восени (28,7%), мінімальний – влітку (19,8%), навесні показник захворюваності був дещо нижчий ніж восени – 27,9%, взимку він склав 23,6%. Те, що в сезонній динаміці спостерігається два незначних підйоми, на нашу думку, пов'язано з підвищеною вологістю повітря навесні та восени, а також з періодом природної линьки більшості тварин.

Найбільша захворюваність в наших дослідженнях відмічалась у молодих собак віком до 12 місяців (67,4%).

Щодо гематологічних досліджень, кількість еритроцитів у хворих тварин була дещо нижче норми, кількість гемоглобіну у хворих собак була понижена в порівнянні з показниками після проведеного лікування, хоча знаходилась в нижніх межах норми. Така ж сама закономірність проявлялась і в показниках ШОЕ. Кількість загального білку у хворих тварин була дещо збільшена, а після лікування приходила до норми. Кількість глюкози у хворих тварин теж була дещо збільшена, потім зменшувалась, хоча в загальному не виходила за межі норми. Кількість загального кальцію та неорганічного фосфору у хворих тварин була трохи зменшена, після лікування ці показники збільшились і наближались до норми.

Отже, враховуючи одночасне зростання концентрації глюкози і рівня загального білку, можна зробити висновок про явища диспротеїнемії в організмі тварин. Зниження кількості еритроцитів, гемоглобіну, збільшення кількості лейкоцитів свідчать про наявність анемії та запальних процесів за демодекозу.

УДК 616.859.1 – 084:615.21/.26 6618.1

Іващенко С.М., студентка відділення ветеринарної медицини

Наукові керівники: Федянович А.М. викладач II категорії,

Манжос О.В. викладач I категорії

Новомосковський коледж Дніпровського державного аграрно-економічного університету м. Новомосковськ, Дніпропетровська обл., Україна

ПРОФІЛАКТИКА НУДОТИ ПРИ АНЕСТЕЗІЇ ПРЕПАРАТОМ СЕРЕНІЯ ПРИ ПРОВЕДЕННІ ОВАРІОГІСТЕРЕКТОМІЇ

Блювота є одним з побічних ефектів при введенні в організм тварини препаратів для анестезії. Це небажаний побічний ефект, який не тільки неприємний пацієнту, але ще й підвищує ризик аспірації, може уповільнити відновлення самостійного апетиту.

Застосування метоклопроміда (церукал) в премедикації для зменшення ризику нудоти сумнівно і в стандартних протоколах зазвичай не рекомендується.

Мета дослідження – апробувати препарат Серенія (маропітант) як компонент для профілактики блювоти при використанні його з препаратами для премедикації і загальної анестезії у собак і кішок.

На базі клініки Новомосковського коледжа ДДАЕУ (Дніпропетровська обл.) У дослідження включили 10 тварин (5 собак і 5 котів). Всім тваринам виконані планові оперативні втручання з оваріогістеректомії.

Як компонент премедикації використовували Медисон або Седазін в дозі 20 мг/кг. Як індукцію та підтримуючу анестезію застосовували Телазол в дозі

5 мг/кг. Всім тваринам за 30 хвилин до введення цих препаратів ін'єктували маропітант (Серенію) в дозі 1 мг / кг підшкірно.

Критерії оцінки дії Серенії включали в себе відсутність блювоти або нудоти.

Блювота була відсутня у всіх 10 досліджуваних тварин. У одній собаки було незначне слиновиділення, що вказує на наявність нудоти.

Оскільки є ймовірність, що маропітант може володіти також аналгетичним ефектом і знижувати інтраопераційну потребу в анестетиках, це робить його застосування ще більш привабливим. Але на цей ефект при даному дослідженні ми не звернули увагу.

Ми рекомендуємо препарат Серені як компонент премедикації собак і кішок виходячи з досвіду щодо його використання і нашого клінічного дослідження.

УДК 636.5.09:619-089.5

Кисельова Т.А., студентка відділення ветеринарної медицини

Наукові керівники: Приходько О.Г., викладач II категорії,

Крючкова О.М. викладач I категорії

Новомосковський коледж Дніпровського державного аграрно-економічного університету м. Новомосковськ, Дніпропетровська обл., Україна

ОСОБЛИВОСТІ ПРОВЕДЕННЯ АНЕСТЕЗІЇ ПЕРНАТИХ

Птахи вже давно проживають в наших будинках в якості пернатих друзів, нарівні з собаками, кішками та іншими нашими вихованцями. І мова йде не тільки про декоративних одомашнених птахів, а й диких – таких як чайки, голуби, ворони, качки, журавлі. Анестезіологія зараз рухається десятидюймовими кроками, і ми маємо можливість проведення безлічі маніпуляцій і операцій з мінімальним ризиком для птиці.

Птахи є одними з найбільш стресоневитриманих і підхід до них повинен бути максимально індивідуальним і обережним, адже навіть найменші маніпуляції, такі як підрізування дзьоба, кігтів, забір крові, можуть викликати негативні наслідки з боку їх організму.

Загальна анестезія птахів може проводитися інгаляційним і ін'єкційним методами. Але за останніми даними найбезпечнішим видом анестезії для птахів є інгаляційний наркоз. Пов'язано це з унікальними анатомічними і фізіологічними особливостями птахів.

Основним газом, який рекомендується застосовувати для проведення анестезії у птахів, є Ізофлюран. Саме він має всі властивості максимально керованого та безпечного наркозу. А саме: 1) безпека (не накопичується в організмі, 99,8% препарату виводиться через легені); 2) швидка індукція (препарат починає діяти з першого вдиху); 3) забезпечує адекватне знерухомлення; 4) швидке пробудження; 5) препарат вибору для тварин в критичному стані.

Протипоказання для проведення анестезії у птахів: шок, ожиріння, кахексія, дегідратація, анемії, патології печінки і серця, диспное, запалення зоба.

Преданестезійна підготовка включає в себе: 1) підтримка адекватного водно-електролітного балансу (птиці, що перебувають у хворобливому стані, тривалий час відмовляються від їжі і води, що призводить до дегідратації і