

саркоми, проте переважно реєстрували змішані форми пухлин: фіброаденохондрокарцинома, фіброхондрома, ліпокарцинома та ін.

Враховуючи результати та ефективність випробуваних нами оперативно-консервативних заходів, повідомлення дослідників і практиків, ми розробили схему комплексного лікування собак з пухлинами молочної залози. Запропонована нами схема лікування пухлин ґрунтується на багаторічному досвіді онкологів гуманної та ветеринарної медицини, а також включає елементи власних розробок. Вона складається із трьох послідовних етапів: 1 – дооперативне лікування, 2 – видалення пухлини, 3 – післяопераційне лікування.

В основі консервативно-медикаментозного лікування ми ставили за мету підвищення резистентності організму хворого, стимулювання процесів регенерації, профілактику метастазування та рецидивів бластоматозу. Застосування даної схеми лікування виявилось ефективним при терапії пухлин на різних стадіях бластомогенезу (пухлини діагностували за 1-12 місяців до лікування). В якості ефективного методу профілактики рецидивів онкологічних захворювань молочної залози ми рекомендували власникам і проводили кастрацію сук, а якщо не було протипоказань, то яєчники з маткою видаляли одночасно під час операції по екстирпації пухлини.

При лікуванні пухлини ми керувалися наступними принципами:

- пухлина і організм є одне ціле, тому, лікуючи новоутворення, ми здійснюємо вплив на весь організм;
- будь-яке новоутворення слід розцінювати як пухлинну хворобу;
- лікувальні заходи повинні бути комплексними, мати певну послідовність, проводитися із урахуванням виду і стадії бластомогенезу, а також індивідуальних особливостей пацієнта.

Таким чином, запропонований нами комплекс заходів консервативної до- і післяопераційної терапії собак з онкологічними ураженнями молочної залози збільшує стійкість організму до бластоматозного процесу, профілактує рецидиви захворювання, стимулює регенеративні процеси та активно нормалізує порушенні функції організму.

УДК 619: 616. 15: 619. 612. 015. 3: 636. 2

Маринчук В.В., студент 2 курсу магістратури спеціальності "Ветеринарна медицина"

Науковий керівник – Лайтер-Москалюк С.В., кандидат вет. наук
Подільський ДАТУ, м. Кам'янець-Подільський, Україна

АНЕМІЯ ТЕЛЯТ: ДІАГНОСТИКА І ЛІКУВАННЯ

Актуальність теми. Питання профілактики, діагностики і лікування залізодефіцитної анемії телят на сьогодні займає важливе значення. У новонародженого молодняка продуктивних тварин при незбалансованій годівлі, недостатності мікроелементів у їх організмі розвивається анемія, яка негативно впливає на ріст та розвиток тварин. В основі етіологічних чинників та патогенетичних механізмів розвитку хвороби лежить нестача в організмі Феруму та інших мікроелементів (Кобальту, Купруму тощо), і як наслідок цього, зниження біосинтезу гемоглобіну та інших метолопротеїнів. Характерним при гіпопластичній анемії

є зменшення кількості еритроцитів та зниження вмісту гемоглобіну в одиниці об'єму крові внаслідок порушення кровотворення і кісткового гемопоєзу.

Метою нашої роботи було дослідження телят профілакторного періоду, вивчення ступеня поширення і характеру прояву анемії серед них на молочно-товарній фермі ППФ “Деметра” с. Кам'янка, Кам'янець-Подільського району Хмельницької області.

Методика досліджень. Дослідження проводились під час виробничої практики. У господарстві клінічно обстежили 24 голови телят віком від 3 до 10 діб. Враховуючи результати огляду, показники температури, пульсу, дихання, було сформовано 3 групи телят: дві дослідні і одна контрольна. В дослідні групи входили телята із клінічними ознаками анемії, які проявлялись специфічними синдромами анемічної гіпоксії. Контрольну групу склали клінічно здорові тварини. Діагноз підтверджували лабораторними дослідженнями крові. У цитрованій крові визначали вміст гемоглобіну, кількість еритроцитів і лейкоцитів, гематокритну величину, швидкість осідання еритроцитів, виготовляли мазки для визначення лейкоцитарної формули. У сироватці крові визначали загальний білок та вміст загальної кальцію.

Результати досліджень. Огляд проводили згідно загальноприйнятого плану клінічного обстеження. У хворих тварин спостерігали блідість слизових оболонок, стукаючий і дифузний серцевий поштовх, вялість апетиту, сухість і блідість шкіри, скуйовдженість шерсті, слабку реакцію на навколишнє середовище.

В результаті клінічного обстеження даних телят, враховуючи огляд, показники температури, пульсу, дихання відібрали 10, голів з ознаками анемії, яких розділили на 2 дослідні групи по 5 телят, третя група – контрольна, клінічно здорові телята, також 5 голів.

Для лікування телятам І дослідної групи застосували внутрішньом'язові ін'єкції антианемічного залізовмісного препарату “Фероплюс”, дворазово з інтервалом 10 діб в дозі 15 мл та засобу “Стимул”, в дозі 0,3 мл на кг маси, раз на добу, через день, всього 5 ін'єкцій.

Телятам ІІ дослідної групи дворазово, з інтервалом 10 днів вводили внутрішньом'язово препарат “Ферровет + В12” в дозі 8 мл. Оскільки засіб не можна застосовувати тваринам із ознаками гострої нестачі вітаміну Е та селену, ми одночасно застосували в дозі 0,5 мл на голову ін'єкції препарату “ЄвітСел”. Це – емульсія для ін'єкцій, містить у своєму складі активно діючі речовини: вітамін Е і Селен, які є природними високоактивними антиоксидантами з різними механізмами дії, які в різні періоди ефективно доповнюють дію один одного.

В результаті проведеного лікування у тварин дослідних груп зникали ознаки залізодефіцитної анемії та нормалізувався обмін речовин, про що говорить зростання рівня білку в дослідних групах від 54,82 1,32 і 55,86 2,30 до 66,44 1,49 і 64,41 2,84 г/л (в контролі 67,03 1,32 г/л), та зростання рівня гемоглобіну у тварин дослідних груп на початку лікування 85,14 3,87 і 83,18 2,90 г/л до рівня, відповідно 124,73 12,11 і 118,08 15,11 г/л порівняно до цього показника у контрольній групі – 125,32 7,14 г/л; зростання гематокритної величини, яка на початку досліді складала 25,21 2,39 і 24,7 2,71%, то після лікування становила 32,71 3,41 і 30,31 2,81% у І та ІІ групі відповідно.

Висновок. Лікування гіпопластичної анемії телят, що базується на парентеральному введенні препаратів “Фероплюс” та засобу “Стимул”, у I дослідній групі, а також ін’єкції препаратів “Ферровет + В12” і “СвітСел” у II дослідній групі, є досить ефективними засобами лікування гіпопластичної анемії телят. Причому, більш вираженим лікувальний ефект спостерігали у I дослідній групі тварин.

УДК 619: 618: 714: 616. 9

Марич Г.В., студентка 2 курсу магістратури спеціальності “Ветеринарна медицина”

Науковий керівник – Боднар О.О., кандидат біол. наук, доцент
Подільський ДАТУ, м. Кам’янець-Подільський, Україна

КОМПЛЕКСНА ТЕРАПІЯ КОРІВ З ФУНКЦІОНАЛЬНИМИ РОЗЛАДАМИ ЯЄЧНИКІВ

Анафродизія корів зумовлює значні економічні збитки у тваринництві, які виникають через порушення планомірних показників осіменіння, подовження терміну між отелом і осіменіннями, зниженням заплідненості, збільшенням розмірів неплідності по стаду.

Установлено, що функціональні розлади яєчників є основною причиною неплідності корів в господарствах регіону. За останні роки частота їх прояву зросла на 10%, причому чільне місце належить процесам пов’язаним з депресією статевої функції (гіпофункція, атрофія та склероз яєчників). Аналіз стану відтворення молочного стада в дослідних господарствах за останні роки, результати клінічних, біохімічних, імунологічних та інших досліджень дозволив нам констатувати, що основними причинами неплідних корів та телиць в є: неповноцінна годівля та спричинене цим порушення обміну речовин, відсутність активного моціону, інсоляції, дозованого контакту з бугаями-пробниками, недотримання санітарно-гігієнічних умов утримання самок тощо.

На думку багатьох дослідників медикаментозне лікування корів з гіпофункцією яєчників доцільно проводити в 2 етапи: спочатку провести курс загальностимулюючої терапії, до складу якого доцільно ввести один з тканинних препаратів та полівітамінний препарат; після цього призначають один з гормональних препаратів для стимуляції фолікулогенезу.

В останні роки для стимулювання відтворювальної функції самок та її регуляції запропоновано ряд методів, в основі яких лежить застосування препаратів, які проявляють як специфічну, так і неспецифічну дію. До останніх відноситься застосування вітамінних препаратів та протеїнотерапії. Застосування тканинних препаратів, молозива, іхтіолу, крові та препаратів з неї підвищує тонус матки посередництвом нормалізації нейро-гуморальної функції і стимуляції фолікулогенезу, відновлює статеву циклічність.

Під час проведення клініко-експериментальних досліджень були сформовані три дослідні групи корів-аналогів, яким проводили комплексну терапію із застосуванням молозива, “броестрофану” та масажу геніталіїв. Триразове паравагінальне введення молозива в поєднанні з масажем яєчників та матки, відновило статеву циклічність у 81,2% неплідних корів, з яких 56,2% завагітніло. Запропонована комплексна лікувально-стимулююча схема обробки є