

Згідно результатів проведених досліджень, хімічні і мікроскопічні показники м'яса досліджуваних торгівельних точок на першу добу зберігання не мають різниці і відповідають допустимим нормам. Встановлено, що м'ясо птиці першої та третьої торгівельних точок, добре зберігається в охолоджену стані протягом двох діб. М'ясо закуплене у другій торгівельній точці на другу добу зберігання – сумнівної свіжості.

Проведені дослідження з визначення хімічного складу м'яса курчат-бройлерів, свідчать, що в усіх зразках м'яса масова частка вологи більша, відповідно масова частка сухої речовини менша, у м'язах стегна, порівняно з зразками грудних м'язів птиці.

Згідно даних проведених дегустаційних досліджень встановлено, що зразки м'яса та бульйону з нього досліджуваних торгівельних точок не мають великої різниці між собою, в середньому різниця між ними складає 0,4 бали.

Отже, за комплексом ветеринарно-санітарних параметрів якості та безпечності досліджувані зразки першої торгівельної точки, виявились найбільш якісними та безпечними. Тому, м'ясо можна використовувати без обмежень.

Список використаних джерел

1. Нолленд Л. Європа проти антибіотиків / Л. Нолленд // Тваринництво України. 2006. № 5. С. 19-20.
2. Богатко Н. М. Особливість застосування системи НАССР на м'ясопереробних підприємствах України / Н. М. Богатко, В. З. Салата, О. Ю. Голуб // Науковий вісник Львівського НУВМБТ імені С.З. Гжицького. 2009. Т. 11, № 3 (42), ч. 3. С. 8-12.
3. Засекін Д. У СОТ та ЄС – без антибіотиків у кормах і продукції тваринництва! Д. Засекін, В. Прус, О. Рева // Ветеринарна медицина України. 2006. № 4. С. 30-31.
4. Коротко О. Л. Мировой рынок мяса / О. Л. Коротко, Н. П. Жук, Л. А. Красолько, Н. А. Романович // Мясная индустрия. 2006. № 4. С. 12-13.
5. Забарна І. В. Мікробіологічні показники м'яса курчат-бройлерів у разі застосування антибактеріальних препаратів / І. В. Забарна, О. М. Якубчак // Ветеринарна біотехнологія. 2015. Бюлетень № 26. С. 76-83.

УДК 636.09.619:616.12:636.7

Шмата Б. Я., студент II курсу магістратури спеціальності «Ветеринарна медицина»

Керівник – Слюсар Н. В., кандидат ветеринарних наук, доцент,

Подільський державний аграрно-технічний університет,

м. Кам'янець-Подільський, Україна

КОНСЕРВАТИВНЕ ЛІКУВАННЯ СЕЧОКАМ'ЯНОЇ ХВОРОБИ СОБАК

Згідно статистичних даних, поголів'я собак і кішок у світі, щорічно зростає, не менше 4-5%. Популярність деяких порід, особливо у містах, починає переважати кішок. Генетична вразливість, гіподинамія, нераціональна та одноманітна годівля призводять до виникнення хвороб травної, сечовидільної та інших систем організму собак різних статевих, порідних та вікових груп.

Одним із досить поширених хвороб м'ясоїдних, і зокрема у собак, є сечокам'яна хвороба (Urolithiasis) – це захворювання, яке характеризується

порушенням обміну речовин в організмі, супроводжується утворенням і відкладанням сечових каменів у нирковій лаханці, сечовому міхурі, уретрі. Через низку причин коти страждають від цього захворювання набагато частіше, ніж кішки. Існує чимало схем профілактики та лікування сечокам'яної хвороби, але вони не завжди спричиняють бажаний ефект, тому необхідно глибше вивчати питання етіології, патогенезу, диференціальної діагностики та більш адекватно застосовувати фармакотерапевтичні та інші прийоми терапії даної недуги.

Актуальність теми очевидна, оскільки хвороба, нерідко, зустрічається серед собак та у деяких випадках призводить до їх загибелі.

Метою досліджень було провести діагностику і застосувати клінічну фармакологію сечокам'яної хвороби собак з підбором, при цьому, найбільш оптимальних схем фармакотерапії для отримання максимального фармакотерапевтичного ефекту.

Застосовували різні необхідні, загально доступні методи і методики досліджень. Тварин досліджували клінічно та проводили гематологічні дослідження із одночасним дослідженням сечі.

Для лікування сечокам'яної хвороби було запропоновано і апробовано дві фармакотерапевтичні схеми, в яких застосовували: антимікробні, спазмолітичні препарати, речовини, що спричиняють розчинення конкрементів, кровоспинні та гомеопатичні засоби. У порівняльному аспекті визначали фармакотерапевтичну та економічну доцільність застосованого консервативного лікування.

Результати дослідження сечі, при вивченні мікроскопії осадку, після її центрифугування, були головним підтвердженням хвороби у постановці діагнозу на підтвердження сечокам'яної хвороби.

При дослідженні морфологічних показників крові у хворих тварин, відмічали зниження рівня гемоглобіну, та підвищення кількості лейкоцитів, а швидкість осідання еритроцитів була незначно підвищена в усіх дослідних тварин. Ці дані свідчать про запальний процес. В сечі знаходили еритроцити і лейкоцити, які були на всьому полі зору при мікроскопії.

При дослідженні центрифугату сечі виявляли солі уратні, фосфатні та конгломерати сумішей солей. Згідно цих даних тваринам було застосовано відповідні фармакотерапевтичні засоби.

Сечокам'яна хвороба це хвороба, власне порушення обміну речовин в організмі тварин. Вона є небезпечною, і особливо тому, що може спричинити, у багатьох випадках, порушення пасажу сечі, а потім і повну обтурацію сечовивідних шляхів та отруєння організму тварин. Сечокам'яна хвороба частіше всього зустрічається серед собак-самців та, згідно літературних джерел, і згідно наших досліджень, являє собою, насамперед, хворобу обміну речовин, яка призводить до того, що тварини відчувають сильний біль і потребують постійного лікування. Тому профілактика хвороби є важливим пунктом у підтриманні повноцінного життя тварини.

Отже, консервативне лікування сечокам'яної хвороби у собак може бути тривалим та, згідно наших досліджень, має тенденцію до сезонності. Тобто в певні періоди року хвороба «загострюється» і тварині необхідно надавати лікувальну допомогу, з метою полегшення перебігу і зникнення клінічних симп-

томів захворювання. Консервативне лікування уролітіазу собак є доцільним у лікувальному та гуманному відношеннях.

УДК616:619.98-022.7:579,67

Слободян Л. С., студентка III курсу спеціальності «Ветеринарна медицина»

Науковий керівник – Баценко Н. І., викладач ветеринарних дисциплін,
Коледж Подільського державного аграрно-технічного університету,
м. Кам'янець-Подільський, Україна

ОБЕРЕЖНО, БОТУЛІЗМ

Розвиток тваринництва в Україні сьогодні є одним із пріоритетних напрямків. Але розвиток галузі має бути комплексним, включаючи якісну і безпечну переробку для забезпечення потреб вітчизняного споживача та вихід продукції на міжнародні ринки.

Згідно із даними Всесвітньої організації охорони здоров'я, щорічно у світі близько двох мільйонів людей гинуть внаслідок харчових отруєнь. В останні роки захворюваність постійно зростає.

Багато випадків харчових хвороб трапляється внаслідок контамінування їжі різними патогенними мікроорганізмами. Останнім часом почастишали випадки ботулізму – хвороби, що виникає в результаті отруєння токсинами бактерій ботулізму і характеризується важким ураженням центральної і вегетативної нервової системи.

Збудник – *Clostridium botulinum* постійно існує в ґрунті, він утворює спори, надзвичайно стійкі до впливу хімічних і фізичних факторів (витримують кип'ятіння протягом 5 годин і гинуть при 120°C через 30 хвилин). Збудник ботулізму може перебувати у двох формах: вегетативній та спорівій. Бактерії містять одну з найсильніших у природі отрут – ботулотоксин. Його смертельна доза для людини складає усього лише 0,3 мкг.

Зараження людини ботулізмом відбувається під час вживання продуктів тваринного і рослинного походження: забруднених клостридіями фруктів і овочів, неправильно консервованих продуктів, через ковбаси, шинку, копчену рибу.

Звідки з'являється інфекція, якщо функціонує «Державна система стандартизації та управління якістю в Україні», яка регламентує стандарти якості продукції, її показники і методи оцінки. У зоні ризику – в'ялена, копчена та солена риба, гриби домашнього консервування, м'ясні та рибні консерви і домашня ковбаса. Категорично заборонено допускати до реалізації консервовані вироби у яких виявлено мікробіологічний бомбаж - здуття банок газами, що утворилися в результаті життєдіяльності мікроорганізмів у консервах. Він є результатом недостатньо ефективного режиму стерилізації, незадовільного санітарного стану технологічного обладнання, сировини, тари. Банки з мікробіологічним бомбажем підлягають знищенню або технічній утилізації.

В Україні випадки ботулізму спричинені в основному споживанням в'яленої риби. Експерти зазначають, що відрізнити інфіковані продукти від якісних без додаткових методів діагностики практично неможливо.