

Список використаних джерел

1. Регламент (ЄС) Європейського Парламенту і Ради від 29.04. 2004р. № 852/2004 «Про гігієну харчових продуктів». Збірник інформ. матеріалів. Київ : ТОВ «Ветінформ», 2009. 327 с.
2. ДСТУ ISO 22000:2007. Системи управління безпечністю харчових продуктів. Вимоги до будь-яких організацій харчового ланцюга. Київ, 2007. 30 с. ISO 22000:2005, IDT.
3. Богатко Н.М., Букалова Н.В., Сахнюк В.В., Джміль В.І. Особливості впровадження системи НАССР на м'ясо-, молоко- та рибопереробних підприємствах України: навчальний посібник. – Біла Церква: ТОВ «Білоцерківдрук», 2016. 283 с.
4. Регламент (ЄС) Європейського Парламенту і Ради від 15.11.2005р. №2073/2005 «Про мікробіологічні критерії для харчових продуктів». Збірник інформ. матеріалів. Київ : ТОВ «Ветінформ», 2009. 327 с.



Боднар Олександр
канд. біол. наук, доцент
Желавський Микола
д-р вет. наук, професор
Керничний Сергій
канд. вет. наук, доцент

Подільський державний аграрно-технічний університет
Кам'янець-Подільський, Україна

РОЗРОБКА КОМПЛЕКСНИХ СХЕМ ТЕРАПІЙКОРІВ ЗА УСКЛАДНЕНОГО ПІСЛЯОТЕЛЬНОГО ПЕРІОДУ

Запальні процеси в матці у корів виникають частіше, ніж в інших відділах статевій системі. В більшості випадків запалення матки протікає у вигляді ендометриту, який виникає при патології родів чи післяотельного періоду. Це пояснюється підвищеною чутливістю матки в пуерперальний період до дії інфекційного чинника та критичним зниженням імунобіологічної резистентності організму самок.

В основі комплексного лікування корів за гнійного ендометриту лежить антисептична терапія, направлена на знищення патогенної мікрофлори. Проте якою б не була високою ефективність сучасних антимікробних засобів, не можна обмежувати лікування лише ними. Комплексна терапія гнійного ендометриту поряд з етіотропними засобами повинна включати методи підвищення імунного захисту організму, нормалізації обміну речовин, прискорення регенеративних процесів тощо [1-3].

Метою роботи було розробити і апробувати комплексні схеми лікування корів з гнійним ендометритом, які ґрунтуються на регіонарних способах введення лікарських препаратів.

У якості антимікробних засобів були вибрані ін'єкційні форми антибіотиків фторхінолонового і тетрациклінового ряду: коровам першої дослідної групи (Д1) ін'єктували "енрофлоксацин-100" внутрішньом'язово в дозі 4 мл / 100 кг м.т. з інтервалом

24 години протягом 4-5 днів; у перший день також внутрішньом'язово ін'єктували 2 мл "броестрофану" та 10 мл "доцитолу". Коровам групи Д2 першу ін'єкцію "енрофлоксацин-100" проводили у внутрішню здухвинну артерію в дозі 2,5 мл/100 кг м.т., наступні два введення антибіотика проводили в паравагінальну клітковину в такій же дозі з інтервалом 36 годин. Одночасно з антибіотиком у артерію вводили 1 мл "броестрофану" і 5 мл "доцитолу". Коровам групи Д3 застосовували схему лікування аналогічно групі Д1 з тією різницею, що був застосований антибіотик "окситетрациклін-200" в дозі 1 мл/10 кг м. т., а коровам групи Д4 "окситетрациклін-200" в дозі 0,75 мл/10 кг м.т. вводили регіонарно згідно схеми Д2. Коровам всіх груп двічі (в 1 і 3 дні лікування) інтравагінально вводили 0,5%олійний розчин йоду в дозі 50 мл [2-5].

Аналіз результатів проведених клінічних досліджень показав високу лікувальну ефективність розроблених методів комплексно-послідовного впливу на організм хворих корів. Як свідчать результати експериментальних досліджень, регіонарне введення енрофлоксацину та окситетрацикліну виявилось більш ефективним методом етіотропного лікування корів за ендометриту, у порівнянні з їх традиційним внутрішньом'язовим ін'єктуванням. У цілому лікувальний ефект зріс на 15%, на 20% зросли показники відтворної функції корів-реконвалесцентів, були відсутні рецидиви захворювання. Установлено, що для досягнення клінічного ефекту у 75 % корів груп Д3 і Д4 достатньо було двох введення антибіотиків і лише у 25% - антибіотик ін'єктували тричі. Вже на третій день лікування у більшості корів зникали виділення з геніталій, а при ректальному дослідженні було встановлено зменшення розмірів і відсутність болючості матки, відновлення її ригідності і симетричності рогів.

Слід також зазначити, що одноразове інтраартеріальне введення «броестрофану» в комбінації з «доцитолом», за рахунок синергізму їх дії і направленої введення, спричинило активну евакуацію ексудату з порожнини матки, індукувало статеву охоту у 82 % самок, що в підсумку підвищило ефективність лікування та сприяло відновленню репродуктивної функції корів. Регіонарне введення препаратів також дозволило в 1,5-2 рази зменшити витрати коштів на їх придбання, затрати часу та праці, в порівнянні з їх традиційним застосуванням. Отже проведені клініко-експериментальні дослідження дозволяють рекомендувати розроблений комплекс лікувальних заходів при післятотальному гнійному ендометриті у корів.

Запропоноване комплексне регіонарне введення антибіотиків у поєднанні з «броестрофаном» та «доцитолом», доповнене внутрішньовагінальним введенням 0,5%-вого олійного розчину йоду є високоефективним методом лікування корів за гнійного ендометриту та відновлення їх репродуктивної функції.

Список використаних джерел

1. Керничний С.П. Патогенетичне обґрунтування лікування корів, хворих на хронічний гнійно-катаральний ендометрит: автореф. дис. ... канд. вет. наук: 16.00.07. К., 2008. 19 с.
2. Боднар О. О., Желавський М. М., Керничний С. П., Захарова Т. В., Боднар О. О. Ефективність лікування корів за ендометриту при різних способах введення антибіотиків, аміридину та естрофану / Проблеми зооінженерії та ветеринарної медицини: зб. наукових праць. Випуск 30. Ч. 2 (Ветеринарні науки). Харків, 2015. С. 66-69.
3. Боднар О. О., Керничний С. П. Спосіб лікування гнійного ендометриту у корів. Патент на винахід № 85115 Україна, МПК (2006) А 61 К 31/47. а 2007. № 03110; заявл. 23.03.2007; опубл. 25.12.2008. Бюл. № 24.
4. Спосіб лікування вестибуловагініту у корів. Патент 85118 Україна, МПК А

61K33/18. / Боднар О. О.; а 2007 03665; Заявл. 03.04.2007; опубл. 25.12.2008; Бюл. № 24.

5. Боднар А.А., Керничный С. П., Захарова Т.В., Билецкий В.С. Сравнительная эффективность лечения коров с гнойным эндометритом при различных способах введения антибиотиков. Актуальные проблемы науки в АП : сборник статей 66-й междун. науч.-практ. конференции. Костромская ГСХА. Караваево, 2015. Т.1 (Вет.медицина и зоотехния). С. 102-106.



Боднар Олександр
канд. біол. наук, доцент
Желавський Микола
д-р вет. наук, професор
Керничний Сергій
канд. вет. наук, доцент

Подільський державний аграрно-технічний університет
Кам'янець-Подільський, Україна

МІКРОБІОЛОГІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ТА АНТИБІОТИКОЧУТЛИВІСТЬ ЗБУДНИКІВ ГНІЙНОГО ЕНДОМЕТРИТУ У КОРІВ

За повідомленнями науковців і практиків найбільш розповсюдженими акушерськими хворобами у корів є затримка посліду, субінволюція матки та гострий гнійний ендометрит, які можуть вражати до половини поголів'я корів, спричиняти стійку неплідність та значні економічних збитки [1, 2].

Відкриття і широке застосування антибіотиків як у гуманній, так і у ветеринарній медицині суттєво знизило розповсюдження цілої низки інфекційних захворювань. Проте через часто нераціональне та безсистемне застосування антибіотиків, як результат селекції мікроорганізмів з'являються високо резистентні до даних препаратів штами збудників, що суттєво знижує ефективність антибактерійної терапії.

Видовий склад та резистентність мікроорганізмів до антибіотиків при запальних процесах в матці корів ще недостатньо вивчені, вони постійно змінюються і тому потребують постійного моніторингу. Остаточний вибір антибіотика при лікуванні корів за гнійного метриту повинен ґрунтуватися на результатах антибіотикограми та ідентифікації збудника, задіяного в патологічному процесі [1 -3].

Метою досліджень було вивчити видовий склад мікроорганізмів, виділених із родових шляхів корів та визначити їх чутливість до антимікробних препаратів.

Дослідження проводили на 4-5-річних коровах української чорно-рябої молочної породи з середньою продуктивністю 6 тис. кг молока, які належать СГП „Летава” Чемеровецького району Хмельницької області. Лабораторні дослідження проводили в бактеріологічному відділі лабораторії районної лікарні (м. Кам'янець-Подільський), лабораторії імунології відтворення ссавців факультету ВМТТ ПДАТУ.

Виділення стафілококів здійснювали шляхом висіву досліджуваного матеріалу на МПА; бактерій роду *Escherichia* – на МПБ, МПА і середовищі Ендо. Ідентифікацію мікроорганізмів здійснювали згідно з настановою щодо систематики бактерій за Bergey