

екстенсивність інвазії мали тварини віком 7-12 місяців (26,5 %), найменшу – 9-11-річні тварини (5,3 %).

3. Найвищу схильність до демодекозу мають французькі бульдоги (17,7 %), ротвейлери (16,8 %) і мопси (14,2 %).

4. Захворюваність на демодекоз короткошерстих порід собак склала 66,4 %, довгошерстих – 33,6 %. Серед захворілих самки уражаються в 1,26 рази частіше, ніж самці.

Список використаних джерел

1. Титаренко А. М. Демодекоз собак (епізоотологія, патогенез, симптоми, діагностика, лікування) : автореф. дис. ... канд. вет. наук : 16.00.11. / Нац. аграр. ун-т. Київ, 2005. 19 с.

2. Пономаренко О. В. Акарози собак і котів (поширення, діагностика та лікування) : автореф. дис. ... канд. вет. наук : 16.00.11. / УААН. Нац. наук. центр "Ін-т експерим. і клініч. вет. медицини". Харків, 2008. 22 с.

3. Просяний С.Б., Забарна І.В. Сезонні особливості прояву демодекозу собак в умовах Сторожинецького району. Аграрна наука та освіта в умовах євроінтеграції: збірник наукових праць міжнар. Наук.-практ. конф. Ч. 2 (20–22 березня 2018 р. м. Кам'янець-Подільський). Тернопіль : Крок, 2018. С. 76–77.

4. Іринчук В. В. Епізоотичний процес демодекозу собак в м. Одесі, клінічний перебіг та заходи боротьби : автореф. дис. ... канд. вет. наук : 16.00.11. / Одеський держ. аграрний ун-т. Київ, 2007. 17 с.

5. Євстаф'єва В. О., Гаврик К. А. Клінічний прояв демодекозу собак. *Тваринництво України*. 2015. № 4. С. 13–16.

6. Довгій Ю. Ю., Побережець С. П. Особливості прояву епізоотичного процесу демодекозної інвазії собак на території м. Житомира. *Проблеми зооінженерії та ветеринарної медицини*. 2014. Вип. 29 (2). С. 172–175.



Слюсар Надія

канд. вет. наук, доцент

Подільський державний аграрно-технічний університет

Кам'янець-Подільський, Україна

Баценко Наталія

викладач ветеринарних дисциплін

Коледж Подільського державного аграрно-технічного університету

Кам'янець-Подільський, Україна

ДІЯ РЕОСОРБЛАКТУ І МАРФЛОКСИНУ ЗА ПІСЛОНЕФРИТУ

За деяких інфекційних патологій бактеріальної природи, у тварин розвивається стан який характеризується симптомами загальної інтоксикації організму. З терапевтичною метою застосовують засоби, які здатні купірувати і видалити з організму наявні токсини та корегувати гомеостаз. З цією метою застосовують різні інфузійні

розчини, і, зокрема, реосорбілакт. Разом з цим фармакотерапію бактеріальних інфекцій проводять застосовуючи комплексні фармакотерапевтичні схеми із додаванням антимікробних препаратів широкого спектру антимікробної дії.

В досліджах на собаках вивчалась фармакотерапевтична дія реосорбілакту і антибактеріального препарату останнього покоління марфлосину, за сумісного застосування, при патологіях нирок і сечовидільних шляхів.

Хворим на пієлонефрит собакам першої дослідної групи застосовували, краплинно внутрішньовенно препарат реосорбілакт і антибіотик марфлосин. Вже після 2-х днів лікування у тварин дослідної групи, на відміну від тварин контрольної групи, яким застосовували тільки антибіотик, температура тіла знижувалась і знаходилась в межах 37,5 - 38 °С, частота серцебиття 60 - 160 ударів/хв (в залежності від віку і породи), покращувався загальний стан, апетит, рухова активність. Лабораторно, в сечі знижувалась щільність, зменшувалась кількість лейкоцитів та рівень білку. Отже, можна вважати, що в даному випадку проявляється синергізм препаратів.

Реосорбілакт це засіб, що володіє дезінтоксикаційною і залужнювальною, реологічною, діями, поліпшує капілярний кровотік, венозний кровообіг, профілаксує тромбози, тромбофлебіти, ендартеріїт, тощо. Основними фармакологічно активними речовинами препарату є сорбітол і натрію лактат. У печінці сорбітол спочатку перетворюється на фруктозу, яка у подальшому перетворюється в енергетичну речовину глюкозу, а потім у глікоген. Частина сорбітолу використовується для термінових енергетичних потреб, інша частина відкладається як запас у вигляді глікогену. Ізотонічний розчин сорбітолу має дезагрегатну дію і таким чином поліпшує мікроциркуляцію і перфузію тканин. Натрію лактату, по мірі включення його в обмін речовин, не викликає різких коливань рН. Дія натрію лактату проявляється через 20-30 хв після уведення. Натрію хлорид чинить регідратуючу дію, поповнює дефіцит іонів натрію і хлору за різних патологічних станах він швидко виводиться із судинного русла, лише тимчасово збільшуючи об'єм циркулюючої крові та посилює діурез. Кальцію хлорид поповнює дефіцит іонів кальцію необхідних для здійснення процесу передачі нервових імпульсів, скорочення скелетних і гладких м'язів, діяльності міокарда, формування кісткової тканини, згортання крові. Знижує проникність клітинної і судинної стінки, запобігає розвитку запальних реакцій, підвищує стійкість організму до інфекцій. Калію хлорид відновлює водно-електролітний баланс чинить помірну діуретичну дію, бере участь у процесі проведення нервових імпульсів. Підвищує вміст ацетилхоліну і спричиняє збудження симпатичного відділу вегетативної нервової системи, тощо. Отже, усі компоненти реосорбілакту спричиняють максимальний дезінтоксикаційний та відновлюючий фармакотерапевтичний ефект [1, 2].

Антибактеріальний препарат марфлосин, діюча речовина якого марбофлоксацин, препарат широкого спектру дії п'ятого покоління групи фторхінолонів показаний для терапії чутливих до нього інфекційних патологій, зокрема, гнійних запалень органів малого тазу і нирок в т.ч. До препарату чутливі сальмонели, бруцели, кишкові палички, гемофільні палички, різні види стрептококів, в нашому випадку *Streptococcus fecalis*, який у деяких порціях, серед інших, був висіяний із сечі. Дозування визначали виходячи з ваги тварини (2 мг на 1 кг) [3].

Антимікробний спектр активності і механізм дії препаратів фторхінолоно вого ряду останніх поколінь сильніший від тих, що належать до 1-3. Висока активність до грамнегативних і грампозитивних мікробів. Період напіввиведення складає 6-7 годин. Виводяться, в основному, із сечею (90,75%). Резистентність мікрофлори до даних препаратів розвивається повільно [5-6].

Препаратам фторхінолонів властива вибірковість антимікробної дії і вона пов'язана з тим, що в клітинах макроорганізму відсутня топоізомераза II типу. Період напіввиведення складає 6-7 годин. Виводяться, в основному, із сечею (90,75%). Препаратам фторхінолонів властива вибірковість антимікробної дії і вона пов'язана з тим, що в клітинах макроорганізму відсутня топоізомераза II типу. Для розуміння біологічної ролі цих ферментів необхідно згадати, що ДНК прокариотів являє собою двохланцюгову замкнуту кільцеву структуру, вільно розташовану в цитоплазмі клітини. Дві нитки молекули ДНК ковалентно зв'язані між собою за допомогою водневих зв'язків і щільно упаковані у вигляді спіральної структури. При певних умовах нитки ДНК можуть розкручуватися і роз'єднуватися. Причини цього явища можуть бути як фізіологічними, так і патологічними: синтез молекули РНК на матриці ДНК, пошкоджують екзогенні фактори, радіація, мутації та ін. Збереження і відновлення структури ДНК здійснюють топоізомерази. При цьому топоізомераза IV типу відновлює ковалентне замикавання ниток ДНК та усуває дефекти в молекулі. ДНК-гіраза також відноситься до класу топоізомераз і забезпечує суперспіралізацію, зберігаючи щільно упаковану спіралевидну структуру ДНК. У багатьох випадках лікування, за умов чутливості збудника до препарату є ефективним і економічно доцільним [3, 5].

Висновок. У тварин, яким застосовували марфлосин сумісно із внутрішньовенними уведеннями розчину реосорбілакту відбувалось швидше зниження температури тіла і швидше видужання ніж у тварин, які отримували тільки антибіотик марфлосин.

Список використаних джерел

1. Інтернет ресурс: <http://mozdocs.kiev.ua/likiview.php?id=14632> (дата звернення : 16.01.2019).
2. Інтернет ресурс: <https://romankosh.jimdo.com/> (дата звернення : 16.01.2019).
3. Інтернет ресурс: <https://dalmspb.com/zdorovie/marfloksin-amoksicillin-ciprovet-dlja-sobak-10705/#ixzz5f8J4bFOJ>. (дата звернення : 16.01.2019).
4. Слюсар Н.В. Антибіотики у терапії органів дихання. *Materialy XIII Miedzynarodowej naukowí-praktycznej konferencji „Nauka i inowacja-2017, 07-15 pazdziernika 2017, Volume 5. Przemysl : Nauka I Studia, 2017. 96 s.*
5. Слюсар Н.В. Фармакотерапія тварин фторхінолонами. *Аграрна наука та освіта в умовах євроінтеграції: збірник наукових праць міжнар. наук.-практ. конф. Ч.2. (20-22 березня 2018 р., м. Кам'янець-Подільський). Тернопіль : Крок, 2018. С. 88.*
6. Слюсар Н.В., Данчук В.В., Ушкалов В.В. Антибіотикорезистентність мікро- та макроорганізму. *Аграрна наука та освіта Поділля: зб.наук.пр.міжнар.наук. практ.конф.,ч.1 (14-16 березня 2017 р., м. Кам'янець-Подільський). Тернопіль : Крок, 2017. 381 с.*

