

Секція 1

НЕЗАРАЗНА ПАТОЛОГІЯ

УДК 636.13:636.046.2

Андрєєва К. Ю., здобувач вищої освіти ОС «Магістр»

Супруненко К. В., кандидат ветеринарних наук, доцент

Полтавський державний аграрний університет, м. Полтава, Україна

e-mail: terapia@pdaa.edu.ua

ЛІКУВАННЯ КОНЕЙ ЗА ГОСТРОГО РОЗШИРЕННЯ ШЛУНКУ В УМОВАХ ПРИВАТНИХ СТАЄНЬ ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Гостре розширення шлунку (*dilatatio ventriculi acuta*) – захворювання, що характеризується надмірним скупченням газів та неможливістю їх вивільнення внаслідок спазму пілорусу, а також розладом моторної та секреторної функцій шлунка. Слід диференціювати від інших хвороб, що супроводжуються симптомокомплексом кольок.

Актуальність проблеми. За даними досліджень Національної системи моніторингу здоров'я тварин (The National Animal Health Monitoring System), 4,2% коней в рік переносять хвороби із симптомокомплексом кольок. З цих клінічних випадків відсоток смертності сягає 7%. Хвороби із симптомокомплексом кольок включають в себе велику групу захворювань, що різняться за локалізацією та перебігом патологічного процесу та етіологічними чинниками. За етіологією вони можуть бути спричинені паразитами, а іноді бувають симптомом інфекційної хвороби. Але у більшості випадків симптомокомплекс кольок розвивається внаслідок незбалансованої та неякісної годівлі, незадовільних умов утримання та некоректного тренінгу.

Внаслідок надмірного та неправильного тренінгу, поїдання значної кількості соковитих і запліснявілих кормів, напування холодною водою одразу після роботи, впродовж декількох годин розвиваються симптоми гострого розширення шлунку. Кінь виявляє ознаки занепокоєння, озирається на черево, б'є копитами землю, падає та качається. Під час стискання вісцеро-сенсорної зони шкіри на задньому схилі холки спостерігається сильна больова реакція, кінь прогинає спину, відставляючи задні кінцівки назад.

Впродовж 2019 - 2021 років у приватних господарствах було зафіксовано дев'ять випадків гострого розширення шлунку. У восьми з них етіологічним чинником було поїдання неякісного корму та в одному випадку - травматичне пошкодження, що спричинило заворот тонкого кишечника, в наслідок чого виникло вторинне розширення шлунку.

Медикаментозне лікування: у всіх клінічних випадках було проведено ряд лікувальних заходів. Обов'язковою була внутрішньовенна інфузія фізіологічного розчину не менше 6 літрів на тварину в залежності від стану, введення 20%-го розчину глюкози та розчину Рінгера. У одному випадку також було введено 5%-й розчин новокаїну для зняття сильної больової реакції.

Для зняття больового синдрому та спазму гладкої мускулатури у трьох випадках застосували препарат Но-шпа внутрішньовенно у дозі 20 мл., при потребі повторювали через 6 годин. У чотирьох випадках застосували комбінацію препаратів Анальгін та Папаверин у дозі 10 мл внутрішньовенно одноразово, також повторювали за потреби. У двох випадках добре зняв спазм та біль препарат Кефен у дозі 1 мл/45 кг маси тіла.

У чотирьох випадках було застосовано носо-гастральний зонд, за допомогою якого видалили гази та промили шлунок водою кімнатної температури.

У всіх випадках була призначена напівголодна дієта впродовж 2-3 днів після усунення симптомів кольок для повного одужання тварини. Особливо ретельно необхідно контролювати те, щоб тварина не лягала і не перекичувалася з одного боку на інший, для

запобігання можливого утворення перекручування петель кишечника. Для цього водять коня кроком.

Внутрішньо вводили відвари льону для нормалізації перистальтичних рухів шлунково-кишкового тракту та для зменшення інтенсивності всмоктування токсинів через стінки шлунку і кишечника, а також для пришвидшення їх виведення з організму.

Ще в одному випадку, зі слів господаря, між кіньми відбулася бійка, під час якої мерин 27 років отримав сильний удар у ділянку лівої здухвини. У той же день в нього почалися кольки. На другий день лікування спостерігалася позитивна динаміка (уявне покращення), що була зумовлена застосуванням анальгезуючих препаратів. На третій день кінь помер. При патолого-анатомічному розтині було виявлено вузол голодної кишки, що призвів до перитоніту, ілеусу та до розриву шлунку. На міокарді були чисельні крововиливи. Тварина загинула через серцеву недостатність на тлі інтоксикації та больового шоку.

Висновок. Діагностика і лікування хвороб із симптомокомплексом кольок повинні проводитися комплексно з урахуванням всіх факторів. Вирішальне значення у лікуванні тварин за даних патологій відіграє час, від якого залежить вибір лікувальної тактики та прогноз захворювання. Наразі, хвороби шлунково-кишкового тракту із симптомокомплексом кольок у коней посідають перше місце у світі за розповсюдженістю та летальністю і завдають значних економічних збитків, тому потрібно досліджувати нові та вдосконалювати вже відомі методи боротьби з цими хворобами.

Література

1. Вогель Колин Дж.. Ветеринарная помощь лошадям. Москва: Аквариум, 2004. 365с.
2. Клінічна ветеринарна фармакологія: навч. посібник // О.І. Канюка, В.Р. Файтельберг-Бланк, Ю.П. Лизогуб та ін.; За ред. О.І. Канюки. Одеса: Астропринт, 2006. 296 с.
3. Левченко В. І., Кондрахін І. П., Влізло В. В. та ін. Внутрішні хвороби тварин. За ред. Левченка. Біла Церква, 2012. Ч. 1. 528 с.
4. Леонтьева Л. Колики у лошадей. *Здоров'я тварин і ліки*. 2010. №11. С.19-21
5. Пономаренко Н. Н., Чорний Л. В. Конярство. Харків: Еспада, 2001. 352с.
6. Concalves S., Julliard V. and Leblond A. (2002). Risk factors associated with colic in horse. *Veterinary Research*, 33: 641-652.
7. Modern Horse Breeding: Your Guide to Breeding Better Horses. February, 1992. Vol. IX. № 2. P. 150-155.

УДК: 619:636.2:614.9

Антоненко Ю. В.*, здобувач вищої освіти ОС «Магістр»
Поліський національний університет, м. Житомир, Україна
e-mail: ukoval1975@ukr.net

ЛІКУВАННЯ ГНІЙНО-НЕКРОТИЧНИХ ПРОЦЕСІВ ДІЛЯНКИ ПАЛЬЦЯ У КОРІВ

Актуальність. Патологія в ділянці кінцівок, особливо пальця, стоїть на другому місці після акушерсько-гінекологічних хвороб [1, 3].

Питання лікування при патологічних процесах ділянки пальця у корів детально висвітлене у літературі. Однак, велика кількість існуючих методів, як свідчать дані науки і практики, вказує на їх недостатню ефективність в умовах сьогодення. Це спричинено динамічністю патологічного процесу, порушенням норм годівлі та утримання тварин. Крім того, часто не враховуються

* Науковий керівник – Ковальчук Ю. В., кандидат ветеринарних наук, доцент