

Таким чином було встановлено, що у всіх п'яти домашніх тварин (дві собаки і три кота) були отримані позитивні результати титрів антитіл до сказу відповідного рівня та у прийнятих межах становили такі цифрові показники - від 1,15 до 41,59 IU/ ml, в середньому – 17 IU/ ml. Слід зазначити, що найвищий показник титрів був встановлений за вакцинацією Біофел, Чеського виробництва, найменший – за вакцинації Дефенсор R, США. При цьому строки вакцинацій на яких був проведений забір крові у даних пацієнтів становили не раніше ніж 6-8 місяців після щеплення. Строки досліджень в лабораторії становили в середньому 4 доби. Найбільша кількість досліджених була у березні-квітні, що свідчить про збільшення потреби на дані дослідження.

Отже, проведення та моніторингу результатів визначення титрів антитіл до сказу у домашніх тварин, вивчення особливостей підготовки пацієнтів перед дослідженнями, є актуальним та важливими питаннями, що потребують роз'яснення для населення та індивідуального підходу до кожного окремого випадку.

#### **Бібліографічний список:**

1. Дослідження титру антитіл в сироватках крові собак і кішок до збудника сказу після щеплення. URL: <https://www.neovetlab.com.ua/ua/issledovanie-titra-antitel-posle-privivki-protiv-beshenstva/> (дата звернення: 10.05.2024).
2. FAVN-тест на антитіла до сказу. URL: <https://vet.gov.ua/poslugi/favn-test-na-antitila-do-skazu/> (дата звернення: 10.05.2024).
3. Проведення лабораторного дослідження сироваток крові на наявність антитіл до збудника сказу. URL: <https://www.sk.dpss.gov.ua/provedennya-laboratornogo-doslidzhennya-syrovatok-krovi-na-nayavnist-antytily-do-zbudnyka-skazu/> (дата звернення: 10.05.2024).
4. Вимоги до некомерційного переміщення тварин. URL: <https://dpss.gov.ua/mizhnarodne-spivrobitnictv/veterinariya-ta-bezpechnist/vimogi-do-nekomercijnogo-peremishchennya-tvarin>
5. Чек-лист: як перетнути кордон з домашнім улюбленцем. URL: <https://dpss.gov.ua/news/chek-lyst-iyak-peretnuty-kordon-z-domashnim-uliublentsem> (дата звернення: 10.05.2024).

УДК 636.7.09:617.7-002

### **АНЕСТЕЗИОЛОГІЧНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ВИПАДІННЯ ЗАЛОЗИ ТРЕТЬОЇ ПОВІКИ У СОБАКИ**

**Заїка П.О.**, кандидат ветеринарних наук, доцент  
Державний біотехнологічний університет, м. Харків, Україна  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0321-4795>

**Кочевенко А.С.**, асистент  
Державний біотехнологічний університет, м. Харків, Україна.  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6884-8137>

**Кантемир О.В.**, кандидат ветеринарних наук, доцент  
Державний біотехнологічний університет, м. Харків, Україна  
ORCID <https://orcid.org/0000-0003-1768-0121>

Для виконання оперативного втручання необхідне водночас якісне та малоризикове знеболення та знерухомлення тварини. З цією метою можна використовувати широкий спектр засобів і одним з препаратів вибору є препарати медетомідину, зокрема «Медісон». Цей препарат виявляє додозалежний седативний ефект, що дає можливість керування седацією такі як легка седація, середня та глибока седація, премедикація. Препарат можна вводити підшкірно, внутрішньом'язево, внутрішньовенно, що дуже зручно при виконанні різних видів хірургічних маніпуляцій.

Препарат має побічні ефекти такі як виникнення брадикардії, пригнічення дихання,

тощо. Тому перед використанням препарату необхідне ретельне фізикальне обстеження тварини. З обережністю слід призначати препарат собакам з захворюваннями печінки, нирок, серцево-судинної системи, виснаженим тваринам, молодим та старим тваринам. При виникненні побічних ефектів можна застосовувати препарат «Реверсон».

Для уникнення побічних ефектів за цієї операції використовували потенційовану місцеву анестезію. Премедикацію виконували препаратами таких груп – антигістамінні (1% розчин дімедролу в дозі 0,3 мл. на 10 кг маси тіла тварини, внутрішньом'язово), холінолітики (0,1 % розчин атропіна сульфату в дозі 0,5 мл. на 10 кг маси тварини підшкірно) і нейролептика «Медісон». За 12 годин до анестезії перевели тварину на голодну дієту. Препарат «Медісон» вводили внутрішньом'язово за 20 хвилин до анестезії.

Для виконання цієї операції використовували окрім нейролептика медетомідін у вигляді 0,1% розчину «Медісон» та вказаних вище препаратів премедикації для місцевого знеболення використовували очні краплі «Беноксі» з діючою речовиною оксибупрокаїну гідрохлорид 0,4%. «Медісон» вводили із розрахунку 0,7 мл на 10 кг ваги тіла внутрішньом'язово, собака мала вагу 30 кг їй було введено 2,1 мл розчину. Через 5 хвилин після введення «Медісону» та препаратів премедикації, почали закапувати в око краплі «Беноксі» за таким алгоритмом: 10 разів по 1 краплі з інтервалами у 30-60 секунд.

Ця методика дозволяє досягти глибокої седації та поєднання місцевого знеболення кон'юнктиви дозволяє виконати оперативне втручання за методикою «Якір» з накладанням кисетного шва на кон'юнктиву монофіламентним матеріалом Prolene розмір 5-0 з атравматичною голкою, та фіксацією шва в корінь хряща третьої повіки.

При виконанні оперативного втручання за цією методикою формується «кишеня» з кон'юнктиви за допомогою субкон'юнктивального шва матеріалом, що не розсмоктується Prolene і слъозна залоза заглиблюється в глибину кишеню, утвореного кон'юнктивою.

Позитивними моментами цього метода можна вважати: відсутність розтину слизової оболонки; мала інвазія під час виконання; короткий час виконання оперативного втручання; короткочасне знерухомлення та знеболення тварини.

**УДК 636.4.09:615.273:616.155.194**

#### **АНТИАНЕМІЧНА ЕФЕКТИВНІСТЬ КЛАТРОХЕЛАТУ ЗАЛІЗА (IV)**

**Деркач І.М.**, доктор ветеринарних наук, доцент, Національний університет біоресурсів і природокористування України, м. Київ, Україна

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0149-7923>

Клатрохелат заліза (IV) – макробіциклічний клатрохелатний комплекс заліза в рідкісній валентності IV. За показником гострої токсичності, клатрохелат заліза (IV) відповідає III класу небезпечності, згідно класифікації хімічних речовин за ступенем небезпечності (ГОСТ 12.1.007-76) та IV класу і ступеню токсичності – «малотоксичні речовини», відповідно до класифікації речовин за токсичністю. Коефіцієнт кумуляції становить 6,88 одиниць, що засвічує про слабо виражені кумулятивні властивості.

*Метою роботи* було оцінити ступінь антианемічної активності клатрохелату заліза (IV) з метою профілактики залізодефіцитної анемії у поросят.

У клінічних дослідках на поросятах-сисунах, яким з метою профілактики залізодефіцитної анемії на 2 добу після народження внутрішньом'язово одноразово вводили розчин клатрохелату заліза (IV) у дозі 2 мл (в 1 мл 100 мг діючої речовини), було встановлено протианемічну ефективність досліджуваної сполуки. Клатрохелат заліза (IV), розчинений у воді для ін'єкцій та реополіглюкіні, проявляв вищу протианемічну активність порівняно з контролем (застосовували залізодекстрановий препарат), про що свідчила динаміка вірогідних змін кількості еритроцитів, умісту гемоглобіну та величини гематокриту, та інших залізодефіцитних маркерів, а також динаміка вірогідних змін умісту заліза в сироватці крові та його масової частки у крові, печінці і селезінці поросят.