

УДК 619:616.24-002.153:615.015.32:636.7

СУЧАСНИЙ ПІДХІД ДО ФАРМАКОТЕРАПІЇ СОБАК, ХВОРИХ НА КАТАРАЛЬНУ БРОНХОПНЕВМОНІЮ

В. Ю. Кушнір, аспірант
Kushnir3000@gmail.com

Одеський державний аграрний університет, м. Одеса

Комплексна антигомотоксична терапія є не менш актуальною при лікуванні собак, хворих на гостру катаральну бронхопневмонію. Бронхопневмонія у собак спостерігається часто, тому що слизова оболонка респіраторного тракту легко піддається безпосередньому впливу навколишнього середовища, контактуючи з повітрям, яке вдихається. При цьому на слизову оболонку потрапляють різні хімічні речовини, мікроорганізми (бактерії, віруси, гриби) з різним ступенем токсичності, патогенності і вірулентності. Тому при зниженні імунітету слизова оболонка дихальної системи передусім є сприятливим середовищем для існування і розмноження патогенних мікроорганізмів.

Метою роботи є пошук ефективної комплексної біологічно нешкідливої регіональної лімфотропної антигомотоксичної терапії при катаральній бронхопневмонії собак і її вплив на організм для підвищення власних захисних сил. В основі експериментальних досліджень було підтвердження ефективності лікування, розробленого нами в попередніх дослідженнях.

Матеріалом для дослідження були 40 собак породи віком від 1 до 3 років, масою тіла від 34 до 43 кг (німецька та східноєвропейська вівчарка), хворих на катаральну бронхопневмонію. Окрім того, на початку, протягом та наприкінці лікування проводилися гематологічні, патологоанатомічні та рентгенологічні дослідження.

Хворі тварини були розділені на дві групи: в контрольній групі — 10 тварин, у дослідній — 30. У першій групі використали мукалтин 0,5 г внутрішньо двічі на добу до одужання, біцилін 3 50 тис. ОД/кг один раз у три дні внутрішньом'язово, розчиняючи у 2 мл ізотонічного розчину натрію хлориду та вітамін В₁₂ 1 мл один раз за добу підшкірно протягом 10 діб. В другій групі було застосовано мукалтин 0,5 г внутрішньо двічі на добу до одужання, біцилін 3 50 тис. ОД/кг один раз у три дні внутрішньом'язово, розчиняючи в 2 мл ізотонічного розчину натрію хлориду, лідаза внутрішньошкірно 32 ОД з 1 мл 0,5 % розчину новокаїну 3 доби підряд, потім тричі на тиждень «Траумель» лімфотропно регіонально три дні підряд по 1 мл внутрішньошкірно, потім раз у три дні, та «Фосфор-Гомаккорд» лімфотропно регіонально по 1 мл 1 раз на 3 доби до одужання.

Результати дослідження показали, що найкращий ефект дає лікування із застосуванням комплексної антигомотоксичної терапії.

При аналізі даних, отриманих в результаті гематологічних досліджень, ми спостерігаємо у хворих собак зниження вмісту глюкози і лужної фосфатази та підвищення кількості лейкоцитів, швидкості осідання еритроцитів, вмісту гемоглобіну, заліза, міді. У процесі лікування спостерігається відносна нормалізація цих показників. Особливо наочно це відбувається при антигомотоксичній терапії, де вміст гемоглобіну був вищим, а кількість лейкоцитів та швидкість осідання еритроцитів — нижчими, ніж у собак контрольної групи.

Таким чином застосування комплексної антигомотоксичної лімфотропної терапії з використанням препаратів «Траумель» та «Фосфор-Гомаккорд» сприяє зменшенню тривалості та підвищенню якості лікування. Це підтверджує результати наших попередніх досліджень.

Надалі планується продовження дослідження ефективності методики лікування на території не лише Одеси, а й загалом Півдня України.