

ЕТИОЛОГІЯ ТА ПРОФІЛАКТИКА ДЕНТАЛЬНОЇ ПАТОЛОГІЇ У ГРИЗУНІВ

Шеремет Н. М.

Науковий керівник: Морозенко Д. В.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

enderdragon1706@gmail.com

Вступ. Останнім часом гризуни дуже часто стають для людей домашніми улюбленцями, відповідно збільшується попит на кваліфіковану ветеринарну допомогу для цього виду тварин. Стоматологічні проблеми у гризунів становлять 30–80 % усіх звернень до лікарів-родентологів, які спеціалізуються на діагностиці, лікуванні й профілактиці хвороб гризунів.

Для гризунів існує широкий спектр місцевих та системних факторів, що впливають на стан ротової порожнини, у тому числі спадкові, інфекційні та метаболічні захворювання, травми, нещасні випадки, електричні опіки та неоплазії. При цьому страждає кісткова тканина тварини, очі та навколоочний апарат, шкіра та шлунково-кишковий тракт. Діагностика стоматологічних захворювань у дрібних ссавців ускладнюється з особливостями анатомічної будови порожнини рота та механіки жувальних рухів.

Мета дослідження. Аналіз фізіологічних та діагностичних особливостей дентальних хвороб, що дасть можливість сформулювати попереджувальні рекомендації щодо профілактичних заходів.

Матеріали та методи. Науково-довідникова література, пошуковий, описовий та логічні методи.

Результати дослідження. Оскільки важливим моментом нормального процесу травлення в ротовій порожнині є оклюзія – збіг жувальних поверхонь верхніх та нижніх зубів, то з причини досить невеликої дислокації (зміщення положення убік на частки міліметра) та процес зростання зуба стає надмірним, що призводить до зміни коронки – її подовження, порушення форми, появи гострих граней та відростків. З'являється малоклюзія.

Згідно даних літератури, існують наступні причини появи хвороб ротової порожнини: генетичний дефект щелепного апарату (найчастіше проявляється у вигляді укорочення верхньої щелепи, що призводить до неправильного змикання різців. За останні роки через низький рівень селекційної роботи в нашій країні кількість таких тварин збільшилася в декілька разів. Як правило, спадкові захворювання вперше виявляються вже на першому році життя.

неправильна годівля: у природі кролики та травоядні гризуни харчуються низькокалорійним, переважно зеленим кормом, він абразивний, багатий на клітковину, і повинен довго розжовуватися. У домашніх умовах у тварин існує селективна перевага кормів (в основному вуглеводних). При жуванні м'яких кормів змінюється фізіологія жування, відбувається недостатня елонгація коронки. При цьому рот тварини залишається відкритим (вимушене положення), зуби змінюють свою форму, відбувається інтрузія зуба в альвеолярну кістку у зв'язку з тиском.

метаболічні порушення – зміна щільності зубів внаслідок порушень правил годівлі (порушення обміну кальцію, фосфору та вітаміну D), нестача ультрафіолетового опромінювання та, як наслідок, розвиток остеодистрофії. Демінералізація емалі може призвести до неправильного зношування зубів та розвитку малоклюзії.

травматична малоклюзія – як наслідок травми в ділянці голови.

ятрогенні причини – пов'язані з неправильною корекцією зубів під час використання ножиць та кусачок.

Висновки. Більшість захворювань ротової порожнини гризунів мають хронічний перебіг. Профілактика полягає у правильній годівлі індивідуальним складом корму для кожного виду тварин з урахуванням усіх особливостей, вроджених та набутих аномалій розвитку, регулярних візитах до ветеринарного лікаря, що дасть можливість виявити захворювання на ранній стадії та отримати найкращий прогноз.

АНАЛІЗ ЛІКУВАННЯ ТРАВМАТИЧНИХ УРАЖЕНЬ ШКІРИ ПРИ МІКСОМАТОЗІ КРОЛІВ

Шумило Д. П., Федянович А. М.

Науковий керівник: Тимченко Л. Д.

Новомосковський коледж ДДАЕУ, Новомосковськ, Україна

Vet-help@ukr.net

Вступ. Міксоматоз поширений у багатьох країнах світу. На території України хворобу вперше зареєстровано в 1981 р. Економічні збитки від хвороби дуже значні й зумовлюються надзвичайно високою летальністю. Захворювання передається насамперед комахами. За класичної форми захворювання смертність може сягати 100%, у випадку вузликів до 90%. Початок захворювання при обох формах однаковий і характеризується появою почервонілих плям шкіри в ділянці повік і вух. Враховуючи всі фактори передачі вірусу захистити тварин механічною перешкодою від кровосисних комах (сітки, марля тощо) неможливо. В усьому світі кролівники використовують активну імунізацію кролів. Тому, з профілактичною метою слід своєчасно проводити планову вакцинацію всього поголів'я кролів; приміщення крільчатника, інвентар, клітки дезінфікують, проводять дезінсекцію та дератизацію приміщень; застосовують репеленти. На даний час в Україні застосовують живі, культуральні, ліофілізовані вакцини проти міксоматоза кролів, як іноземного, так і українського виробництва.

Мета дослідження. Виявлення ефективності лікування травмувань шкіри при міксоматозі кролів.

Матеріали та методи. Під час весняно-літнього спалаху міксоматозу в 2021 році в приватному кролівницькому господарстві с. Водяне Солонянського району Дніпропетровської області було проведено лікування 3 групи по 20 голів кролів, хворих на міксоматоз. Перша група – для лікування використовувалися препарати Фіпроніл, Байтрил, Стимул та Тераміцин-спрей, Для другої групи замість Тераміцин-спрея обробляли ураження розчином йоду, для третьої до раціону ще й підсушену траву чорнобривців. Для усіх кроликів були створені однакові умови утримання і дотримувалися наступних рекомендацій: кролики перебували в теплому місці, в комфортних для них умовах; хворі тварини часто відмовляються їсти, тому пропонували тільки свіжу і улюблену ними їжу; чиста вода повинна була у вільному доступі; протягом всього терміну хвороби температуру тіла вимірювали двічі на день.