



ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ ANIMALE

Protéger les animaux, préserver notre avenir



Проект Міжнародного епізоотичного бюро (ОІЕ) в галузі ветеринарної освіти

Кафедри:
мікробіології та вірусології
фармакології та паразитології

27-28 вересня 2017
м. Біла Церква

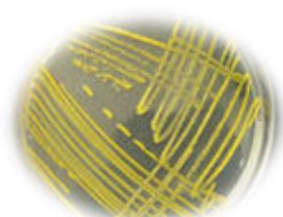


Мікробіологія та імунологія (ціль)



VetAgro Sup

➤ Модернізація навчальних програм дисциплін зумовлена необхідністю посилення фахового потенціалу діагностичної ветеринарної служби України здатністю випускників і лікарів-ветеринарів обирати раціональні стратегії використання протимікробних препаратів із урахуванням резистентності мікроорганізмів, вміти розробляти програми імунологічної профілактики і контролю хвороб у відповідності до міжнародного і національного законодавства.



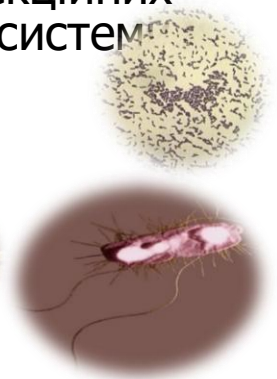
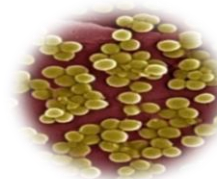


Завдання



Модернізація навчальних програм із дисциплін "Мікробіологія" та "Імунологія" шляхом посилення підготовки випускників із питань сучасних принципів молекулярної діагностики інфекційних хвороб та превентивної медицини, аналізу біологічних ризиків та біологічної безпеки, механізмів формування у мікроорганізмів антибіотикорезистентності, методів її визначення і програм моніторингу у відповідності до міжнародного і європейського законодавства.

- ❖ **Зміст завдання:** стажування викладачів у VetAgro Sup за темами: "Методи визначення чутливості мікроорганізмів до антибіотиків та механізми формування антибіотикорезистентності", "Молекулярні методи діагностики інфекційних захворювань", "Біобезпека в лабораторіях. Біоризики і біозагрози для людей та тварин", "Теорія і практика імунопрофілактики" з методології формування ситуаційних завдань із діагностичних алгоритмів інфекційних хвороб з використанням дистанційної цифрової системи навчання.



Теми із робочої програми до змін (теми лекцій та практичних занять)

№ п/п	Назва тем	год
ЗАГАЛЬНА МІКРОБІОЛОГІЯ – 16 годин		
1.	Вступ. Предмет і завдання мікробіології. Історія розвитку мікробіології. Систематика і морфологія мікроорганізмів. Будова прокаріотичної клітини та грибів.	4
2	Фізіологія мікроорганізмів. Ріст, розмноження та дихання бактерій.	2
	Екологія мікроорганізмів: мікрофлора повітря, ґрунту, води та організму сільськогосподарських тварин.	2
	Мікрофлора молока, кисломолочних продуктів, кормів та гною.	2
	Роль мікроорганізмів у перетворенні речовин в природі.	2
	Вплив факторів зовнішнього середовища на мікроорганізми. Поняття про асептику та антисептику. Стерилізація та дезінфекція.	2
	Генетика мікроорганізмів.	2
СПЕЦІАЛЬНА МІКРОБІОЛОГІЯ – 40 годин		
8.	Вчення про інфекцію. Фактори вірулентності мікроорганізмів.	2
9.	Збудники кокових захворювань. Лабораторна діагностика стафілококозів та стрептококозів*.	2
10.	Збудники мигу, диплококової інфекції, збудники маститу. Патогенез захворювання.	2
11.	Збудник ешеріхіозів.*	2
12.	Збудники сальмонельозу. Використання бактеріофагів та антибіотиків*.	2
13.	Збудники бешихи, лістеріозу та пастерельозу*.	2
14.	Збудник сибірки. Сприйнятливість тварин. Капсуло- та спороутворення. Відбір та умови пересилки матеріалу*.	2
15.	Патогенні анаеробні мікроорганізми. Збудники правця, ботулізму, емкару*.	2
16.	Збудники злоякісного набряку, бродячості*.	2
17.	Збудники ентеротоксемії та некробактеріозу*.	2
18.	Збудники бруцельозу*.	2
19.	Збудники туберкульозу та паратуберкульозу*.	2
20.	Патогенні спірили та спірохети: збудники кампілобактеріозу, дизентерії*.	2
21.	Патогенні спірили та спірохети: лептоспірозу*.	2
22.	Патогенні мікоплазми*.	2
23.	Патогенні рикетсії та хламідії. Збудники: Ку-гарячки, ерліхіозу, коудріозу, кератокон'юнктивіту*.	4
24.	Збудники мікозів. Збудники трихофітії, мікроспорії, парші, аспергільозу, епізоотичного лімфангіту, кандидамікозу*.	4
25-26.	Токсичні гриби – продуценти мікотоксинів. Алкоголіди ріжків споринії, стахіботріотоксини, фузаріотоксини, аспергільотоксини, пеніциліотоксини та дендродохіотоксини*.	4

№ п/п	Зміст занять	К-сть год.
Модуль 2. Культивування мікроорганізмів і визначення їх виду, патогенності та чутливості до антибіотиків.		
7	Приготування живильних середовищ для культивування мікроорганізмів, їх стерилізація та визначення pH.	2
8	Техніка посіву із патологічного матеріалу та пересіву культур мікроорганізмів.	2
9	Методи виділення чистих культур аеробних та анаеробних мікроорганізмів.	2
10	Вивчення культуральних та ферментативних властивостей Мікроорганізмів.	2
11	Визначення виду мікроорганізмів. Робота з основними визначниками бактерій.	2
12	Антибіотики. Визначення чутливості мікроорганізмів до антибіотиків.	2
13	Визначення патогенності мікроорганізмів. Методи зараження і правила розтину лабораторних тварин. Відбирання та пересилання матеріалу для бактеріологічних досліджень. <u>Контроль знань – 2 модуль.</u>	2
Модуль 3. Спеціальна мікробіологія.		





VetAgro Sup

Тема:

«Сучасні методи визначення чутливості мікроорганізмів до антибіотиків»

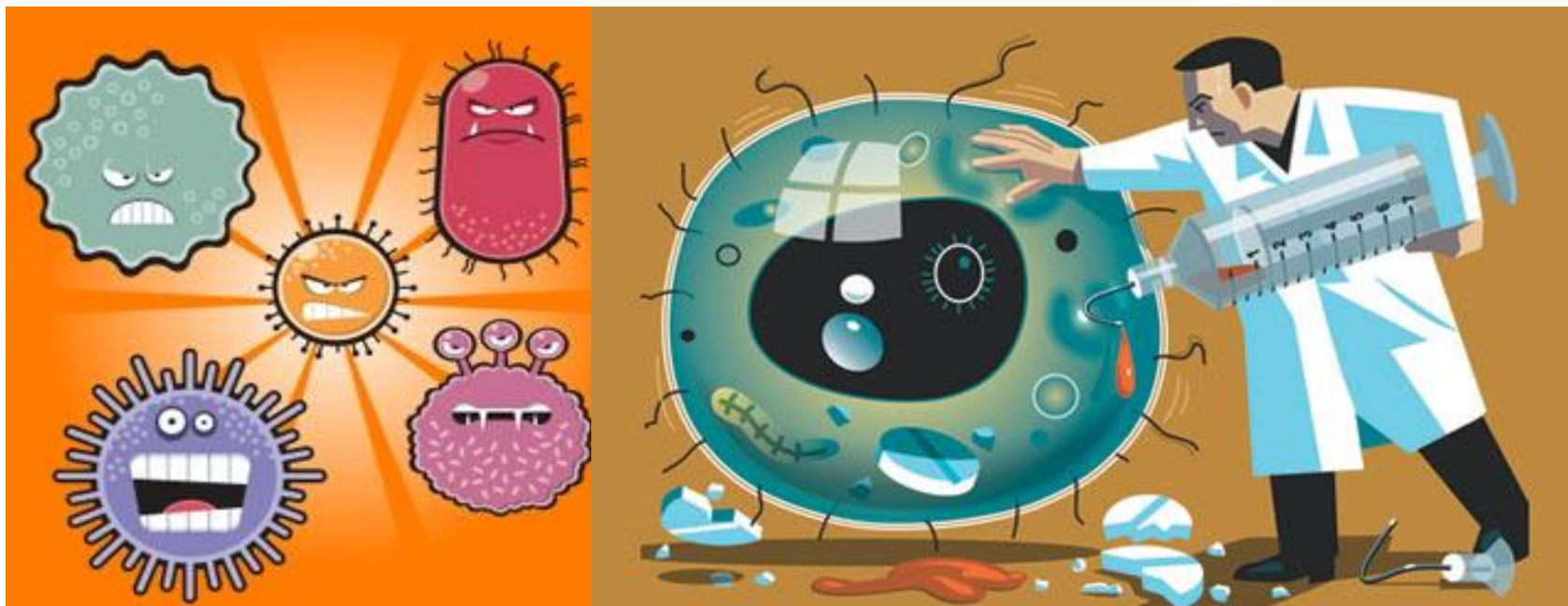




Матеріал, який викладався до проведених змін

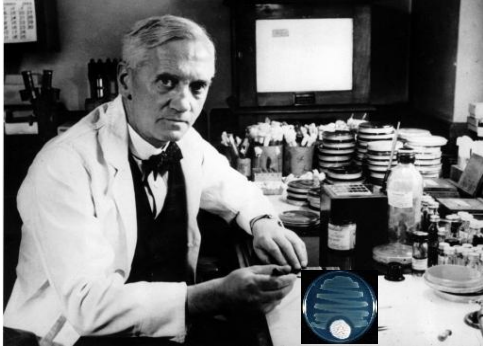
За даними ВООЗ інфекційні захворювання є серйозною загрозою для людства:

“Ми знаходимось на порозі глобальної кризи в області інфекційних захворювань. Жодна країна світу не може бути застрахованою від них і не може собі дозволити ігнорувати цю загрозу”.



Історія розвитку

А. Флемінг



Відкрив пеніцилін у 1929 р.

Напевно, немає хіміотерапевтичного препарату, до якого бактерія за певних умов не зможе стати стійкою

Александр Флемінг

G. Domagk



Gerhard Domagk у 1930-х роках відкрив протимікробний ефект прontosилу – попередника сульфонамідів

З. Ваксман



Увів термін “антибіотик” у 1942 р.

Виділив стрептоміцин у 1944 р.

Це хімічні речовини, що утворюються мікробами, і здатні пригнічувати ріст або руйнувати бактерії та інші мікроорганізми

Ваксман З.

- **1942** – Починається промислове виробництво пеніциліну
- **1960** – з’являються антибіотикостійкі бактерії внаслідок нераціонального застосування препаратів

КЛАСИФІКАЦІЯ АНТИБІОТИКІВ ЗА БІОЛОГІЧНИМ ПОХОДЖЕННЯМ

АНТИБІОТИКИ ГРИБКОВОГО ПОХОДЖЕННЯ:

- **пеніциліни** (*Penicillium notatum*, *P. chrysogenum*)
- **цефалоспорины** (*Cephalosporium salmosynnematum*),
- **грізеофульвін** (*P. griseofulvum*, *P. nigricans*)
- **фузидин** (*Fusidium coccineum*)
- **мікроцид** (*P. vitale*)
- **тріхоцетин** (*Trichothecium roseum*)
- **тріхоцетин** (*Trichothecium roseum*)
- **фумагілін** (*Aspergillus fumigatus*)
- **термофілін** (*Lenzites thermophyla*)
- **лензітин** (*Lenzites sepiaria*)
- **хетомін** (*Chaetomium cochloides*).

АНТИБІОТИКИ З АКТІНОМІЦЕТІВ:

аміноглікозиди:

- **стрептоміцин** (*Streptomyces griseus*)
- **неоміцин** (*S. fradiae*)
- **мономіцин** (*S. circulans*)
- **канаміцин** (*S. kanamyseticus*)
- **тобраміцин** (*S. tenebrarius*)
- **гентаміцин** (*Micromonospora purpurea*)
- **сизоміцин** (*Micromonospora inyoensis*)

тетрацикліни:

- **хлортетрациклін** (*S. aureofaciens*)
- **окситетрациклін** (*S. rimosus*)
- **левоміцетин або хлорамфенікол** (*S. venezuelae*)

макроліди:

- **олеандоміцин** (*S. antibioticus*)
- **лінкоміцин** (*S. lincolnensis*)
- **рифампіцини** (*S. mediterranei*)
- **поліснові антибіотики**
- **ністатин** (*S. noursei*)
- **леворин** (*S. levorys* Krass)
- **амфотерицин В** (*S. nodosus*)
- **трихоміцин** (*S. hachijoensis*)

інгібітори бета - лактамаз:

- **клавуланова кислота** (*S. clavuligerus*)
- **карбапенем - оліванові кислоти** (*S. olivaceus*)
- **тієнаміцин** (*S. cattleya*).

АНТИБІОТИКИ З БАКТЕРІЙ:

з представників роду *Bacillus*:

- **поліміксини** (*B. polymyxa*)
- **бацитрацин, ліхеніформін** (*B. licheniformis*)
- **граміцидин С** (*B. brevis*)
- **субтілін** (*B. subtilis*)
- **едеїн** (*B. brevis*)
- **мікобацилін** (*B. subtilis*)
- **бутирозини** (*B. circulans*)

з представників роду *Pseudomonas*:

- **піоціанін** (*P. aeruginosa*)
- **пірролінін** (*P. pirrocinia*, *P. aureofaciens*)
- **сорбістини** (*P. sorbistini*)

з представників інших родів бактерій:

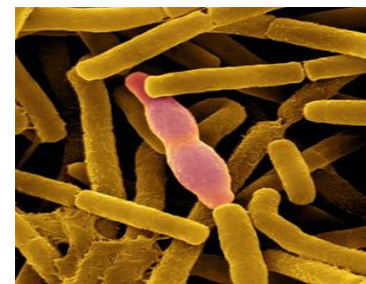
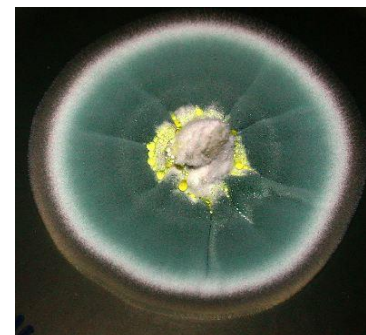
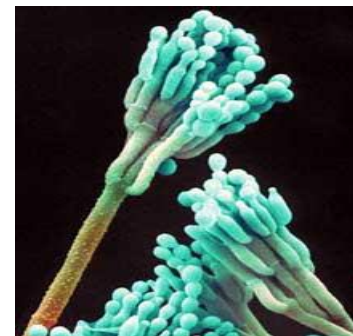
- **монобактами** (*Chromobacterium violaceum*)
- **нізін** (*Streptococcus lactis*)
- **продігіозин** (*Serratia marcescens*)
- **коліформін** (*E. coli*)
- **протаїни** (*Proteus vulgaris*)
- **стрептозин, диплококін** (штами *Streptococcus*)
- **азоміцин, нокардамін** (нокардії)

АНТИБІОТИКИ З РОСЛИН:

- **уснинова кислота** (лишайник)
- **хлореллін** (*Chlorella vulgaris*)
- **аренарин** (безсмертник, *Helichrysum arenarium*)
- **берберин** (родина барбарисових)
- **госсипол** (бавовник шерстистий родини мальвових)
- **іманін та новоіманін** (звіробій)
- **гордецин** (зерна ячменю)
- **лютенарин** (глієчки жовті)
- **сальвін** (шавлія лікарська)
- **хінін** (кора хінного дерева)
- **хлорофіліпп** (листя евкаліпта)
- **аліцин** (часник *Allium sativum*)
- **рафанін** (редиска *Raphanus sativum*)
- **фазеолін** (квасоля *Phaseolus vulgaris*).

АНТИБІОТИКИ З ТВАРИННИХ ТКАНИН:

- **інтерферони** (клітини кісткового мозку, селезінки, макрофаги)
- **лізоцим** (сльози, слина, яйця)
- **еритрин** (еритроцити крові, печінка, плацента)
- **екмолін** (риби)





VetAgro Sup

КЛАСИФІКАЦІЯ АНТИБІОТИКІВ ЗА СПЕКТРОМ БІОЛОГІЧНОЇ ДІЇ

CLASSIFICATION OF ANTIBIOTICS ACCORDING TO THE SPECTRUM OF BIOLOGICAL ACTION

1. Протибактеріальні:

1. (Antibacterial):

A. Вузького спектру дії, активні переважно проти грампозитивних мікроорганізмів:

A. (Narrow spectrum of action which are active against gram-positive bacteria):

- Природні пеніциліни (natural Penicillins)
- Напівсинтетичні пеніциліни (метицилін, оксацилін, клоксацилін) (Semi-synthetic Penicillins (Methicillin, Oxacillin)
- Цефалоспорины I покоління (Cephalosporins of I generation)
- Лінкоміцин (Lincomycin)
- Новобіоцин (Novobiocin)
- Фузидин (Fuzidin)
- Макроліди (Macrolides)

Б. Протибактеріальні антибіотики широкого спектру дії:

B. Broad spectrum of action:

- Напівсинтетичні пеніциліни (ампіцилін, амоксицилін, карбеніцилін, тикарцилін, азлоцилін, мецилінам) (Semi-synthetic Penicillins (Ampicillin, Amoxicillin)
- Цефалоспорины II-IV поколінь (Cephalosporins of II-IV generation)
- Тетрацикліни (Tetracyclines)
- Левоміцетин (хлорамфенікол) (Chloramphenicol)
- Аміноглікозиди (Aminoglycosides)
- Поліміксини (Polymixins)
- Граміцидин С (Gramicidin C)
- Фторхінолони (Fluoride quinolones)

2. Протигрибкові (ністатин, леворин, амфотерицин В, гризеофульвін, трихоцетин)

2. Antifungal (Amphotericin)

3. Протівірусні (амантадин, відарабін, метизазон, ациклавір, госсипол)

3. Antiviral (Amantadin, vidarabin)

4. Протипаразитарні (еметин, хінін, фумагілін)

4. Antiprotozoal (Emethin, Chinin)

5. Протипухлинні (флеоміцин, блеоміцин, мітоміцин С, актиноміцини)

5. Antineoplastic (Bleomycin, Mitomycin C, Actinomycines)

За типом антимікробної дії антибіотики поділяються:

- **бактерицидні** (пеніциліни, стрептоміцин, цефалоспорини, поліміксини);
- **бактеріостатичні** (тетрацикліни, левоміцетин, макроліди).

Такий поділ антибіотиків має певне значення при виборі тактики лікування. При легкому і середньому ступеню тяжкості й перебігу інфекцій для забезпечення терапевтичного ефекту часто достатньо застосування антибіотиків бактеріостатичного типу, так як вважається, що захисні сили організму довершать розпочату антибіотиками справу.



Класифікація антибіотиків за механізмом дії на бактеріальну клітину

1. Антибіотики - специфічні інгібітори синтезу клітинної стінки мікробів: а) бета-лактамі антибіотики (пеніциліни та цефалоспорини); б) циклосерин; в) група ванкоміцину; г) бацитрацин.

2. Антибіотики, які порушують молекулярну організацію і функцію клітинних мембран:

а) поліміксини; б) полієни; в) граміцидини.

3. Антибіотики, які пригнічують синтез білка на рівні рибосом:

а) левоміцетин (хлорамфенікол); б) макроліди;
в) лінкоміцин; г) фузидин; д) тетрацикліни;
е) аміноглікозиди.

Класифікація антибіотиків за механізмом дії на бактеріальну клітину

4. Антибіотики - інгібітори синтезу РНК на рівні РНК-полімерази: рифампіцини.

5. Антибіотики - інгібітори синтезу РНК на рівні ДНК матриці: а) актиноміцини; б) група ауреолової кислоти.

6. Антибіотики - інгібітори синтезу ДНК на рівні ДНК-матриці: а) мітоміцин С; б) антрацикліни; в) брунеоміцин; г) блеоміцин.

7. Антибіотики - інгібітори дихання: а) антимицини; б) олігомицини; в) піоціанін; г) уснинова кислота.

8. Антибіотики - інгібітори окисного фосфорилування: а) валіноміцин; б) граміцидини; в) коліцини; г) олігоміцин; д) тироцидин.



ОСНОВНІ МЕХАНІЗМИ ДІЇ ПРОТИБАКТЕРІАЛЬНИХ ПРЕПАРАТІВ

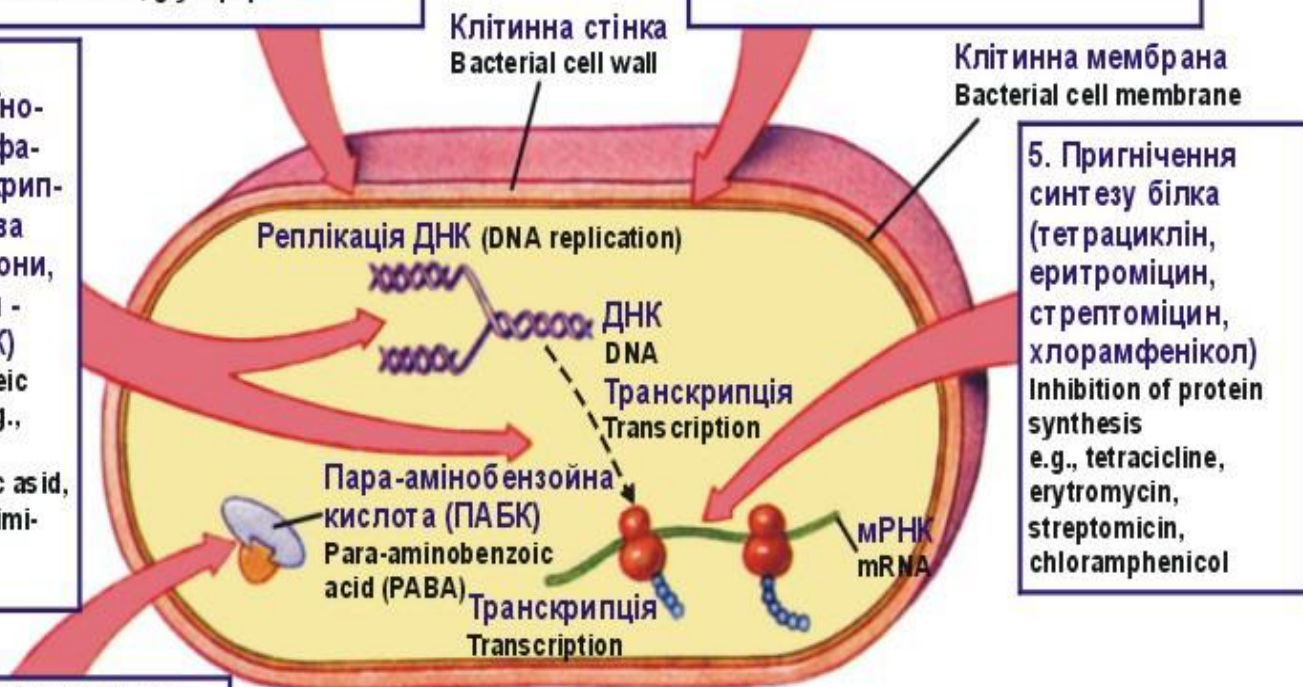
MAIN MECHANISMS OF ANTIBACTERIAL DRUGS ACTION

3. Пригнічення синтезу клітинної стінки
(пеніцилін, бацитрацин, цефлоспорины,
карбапенеми, монобактами, глікопептиди)
Inhibition of cell wall synthesis
e.g., penicillin, bacitracin, cephalosporin,
carbapenems, monobactams, glycopeptides

4. Порушення функції клітинної
мембрани (поліміксин, полієнові,
імідазоли)
Disruption of cell membrane function
e.g., polymyxin, polyens, imidazoles

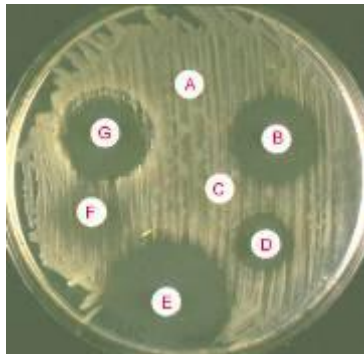
2. Пригнічення
синтезу нуклеїно-
вих кислот (ріфа-
міцин - транскрип-
ція, налідиксова
кислота, хінолони,
нітроімідазоди -
реплікація ДНК)
Inhibition of nucleic
acid synthesis e.g.,
rifamycin (trans-
cription), nalidixic acid,
quinolones, nitroimi-
dazoles (DNA
replication)

1. Антиметаболіти (сульфа-
ніламід, триметоприм)
Comperpetive inhibition
e.g., sulfonilamide, trimetoprim



5. Пригнічення
синтезу білка
(тетрациклін,
еритроміцин,
стрептоміцин,
хлорамфенікол)
Inhibition of protein
synthesis
e.g., tetracycline,
erythromycin,
streptomycin,
chloramphenicol

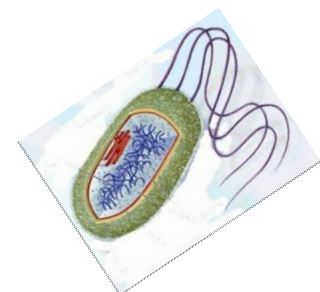
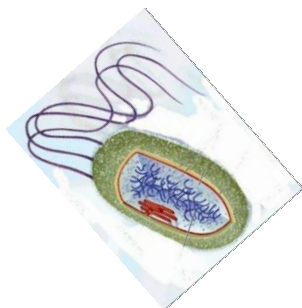
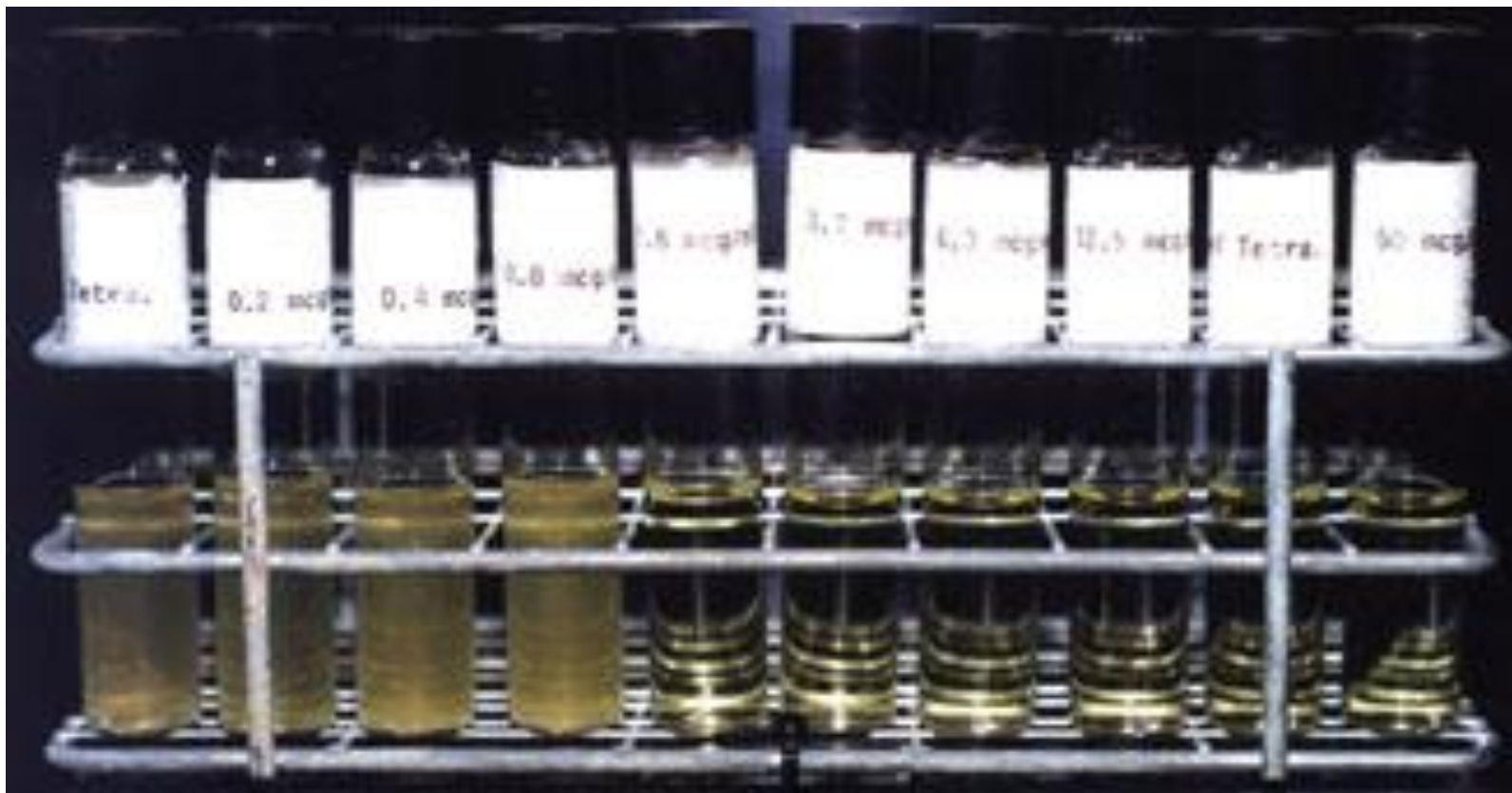
Методи вивчення чутливості мікроорганізмів до антибіотиків



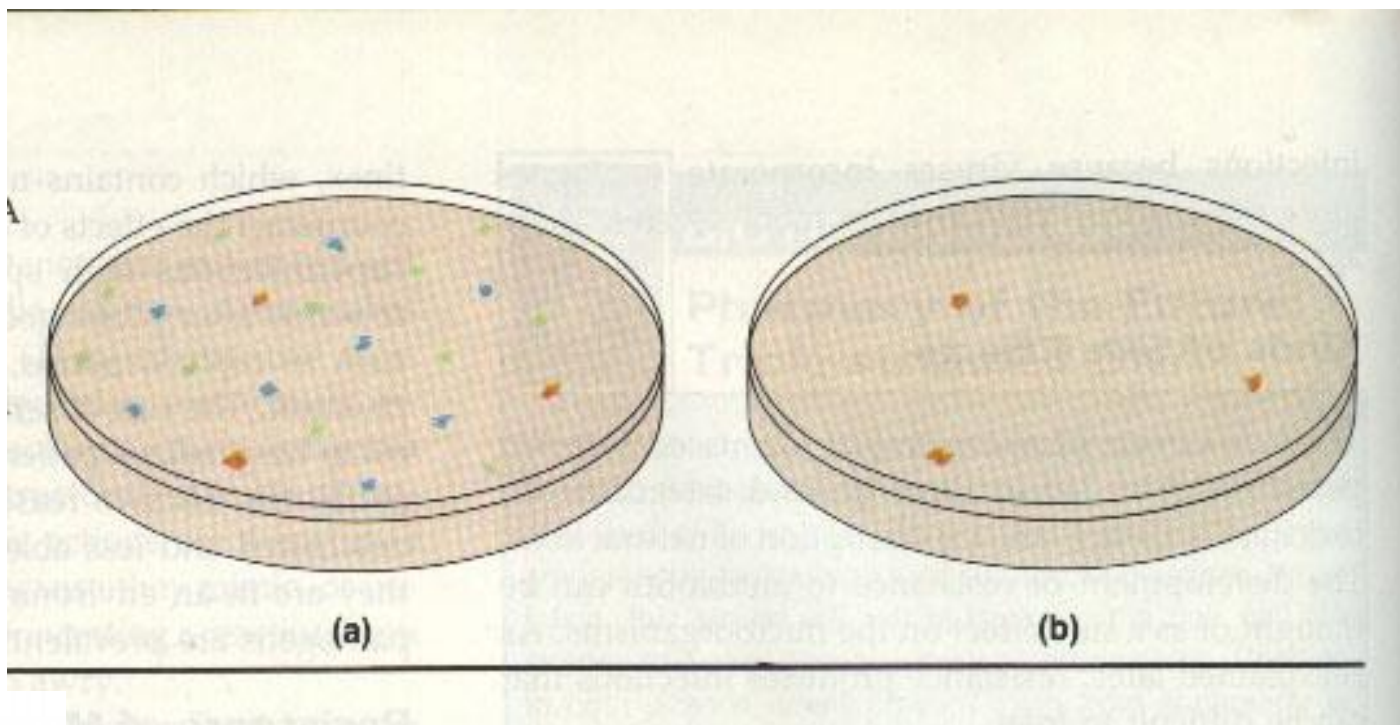
- диско-дифузійний, метод Кірбі-Бауера
- **серійних розведень** (у рідкому та щільному живильному середовищі)
 - **прискорені методи**



Метод серійних розведень

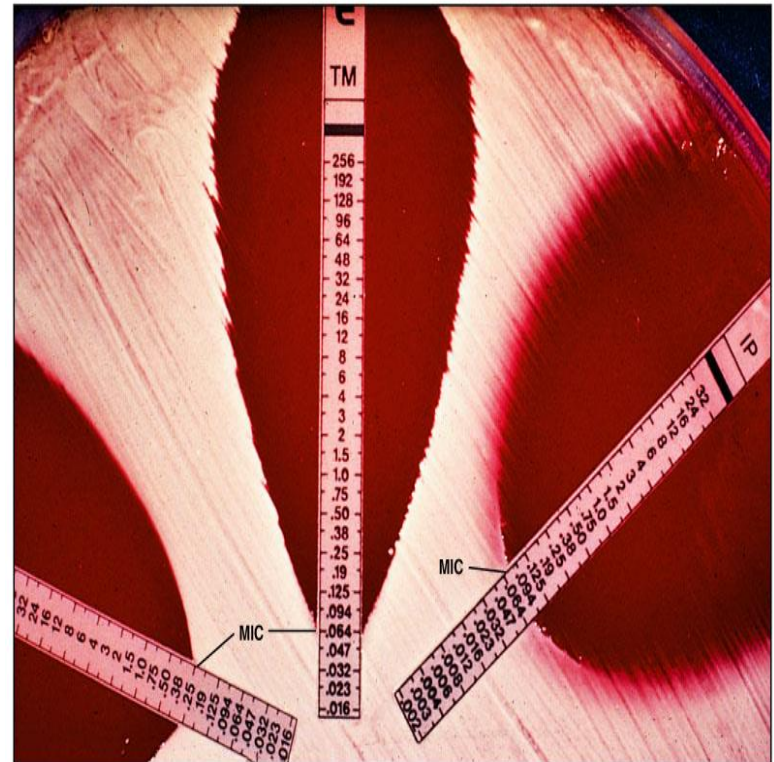
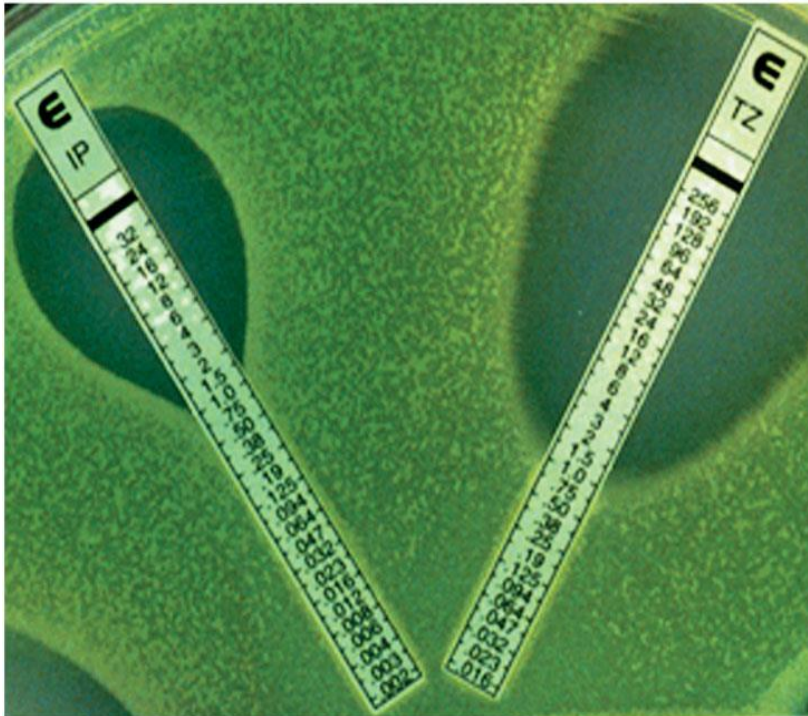


Розведення в щільному живильному середовищі



E-test

Copyright © The McGraw-Hill Companies, Inc. Permission required for reproduction or display.



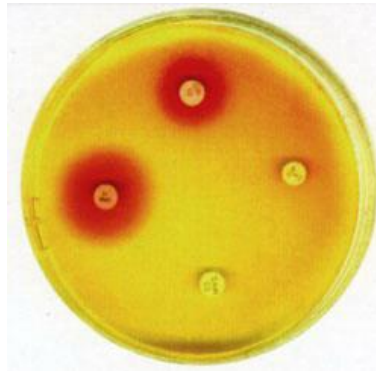
Copyright © 2004 Pearson Education, Inc., publishing as Benjamin Cummings.



VetAgro Sup

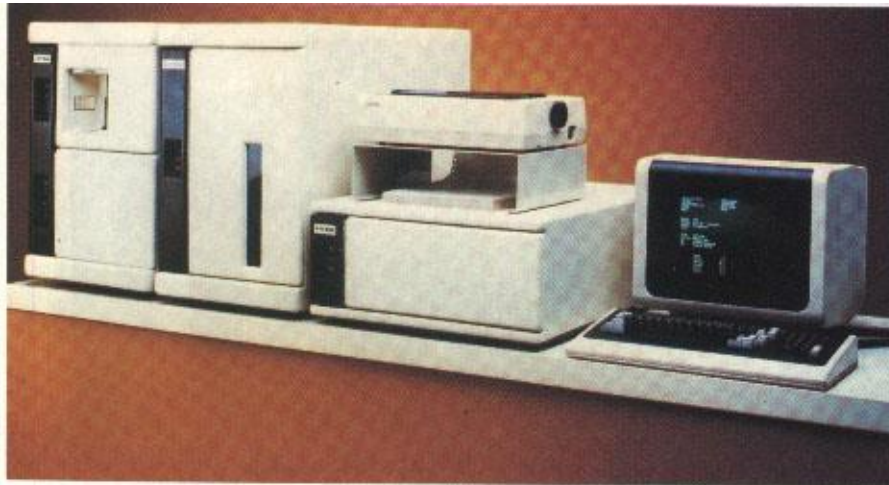
Методи визначення чутливості мікроорганізмів до антибіотиків

- визначення змін ферментативної активності мікроорганізмів під впливом антибіотиків;
- визначення кольору редокс-індикаторів при зміні окисно-відновного потенціалу під час росту бактерій у живильному середовищі;

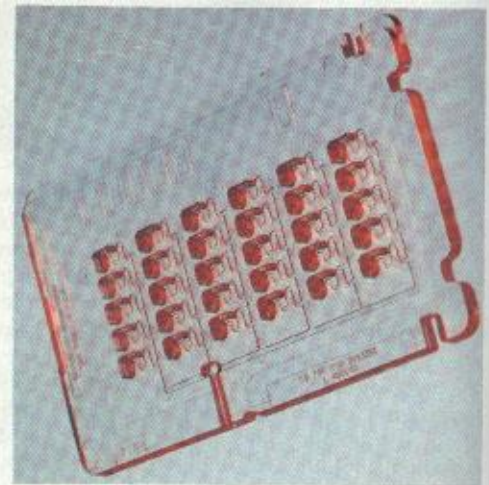


- цитологічна оцінка змін морфології бактеріальних клітин під впливом антибіотиків;
- автоматизоване

Автоматизоване визначення антибіотикочутливості



(a)



(b)

FIGURE 14.9 (a) An automated system for identifying microorganisms and determining their sensitivity to various antimicrobial agents. A sample containing the organism(s) is automatically inoculated into wells in a card (b), each containing a specific chemical reagent. Tests are carried out in an incubation chamber, and the results are read and recorded by computer. Cards for a wide variety of different tests are available.

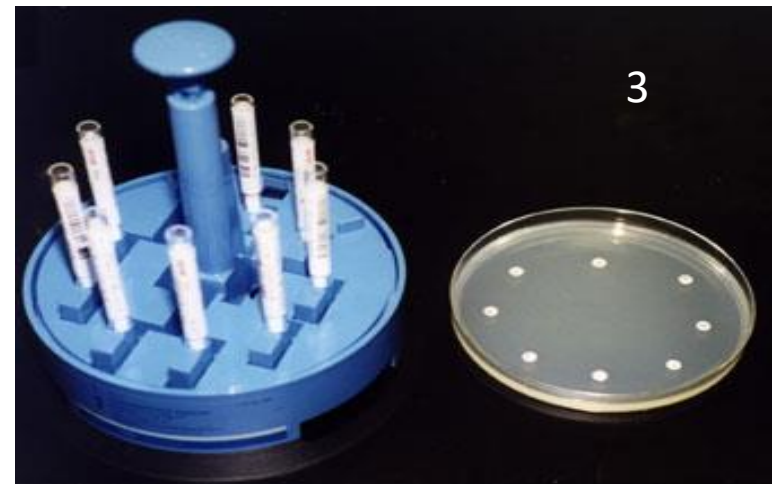
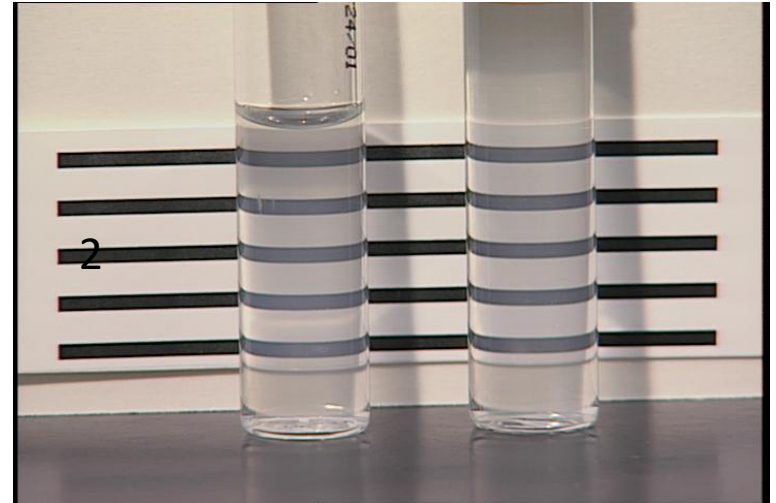


Метод дифузії в агар

Виготовлення суспензії
бактерій (2)



Відбір колоній (1)

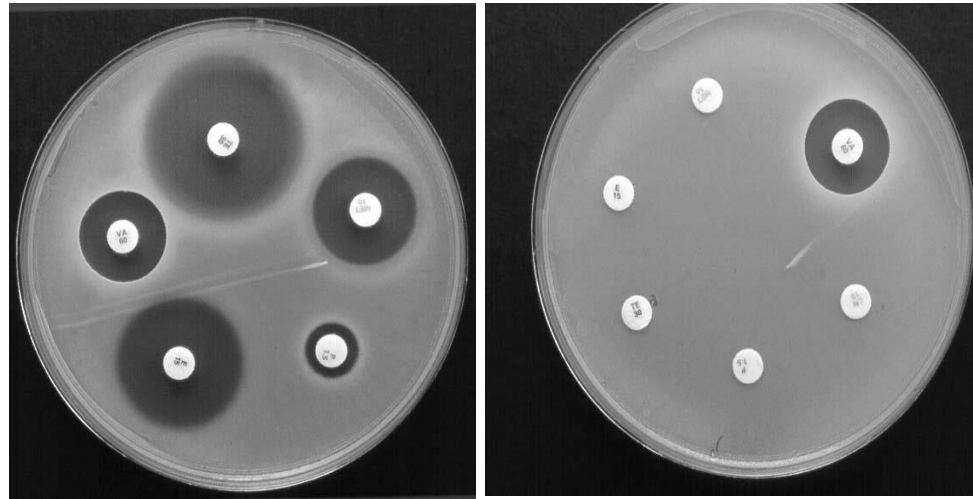


Накладання дисків з антибіотиками (3)



VetAgro Sup

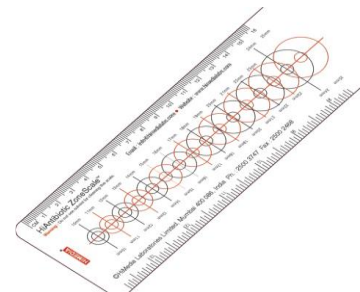
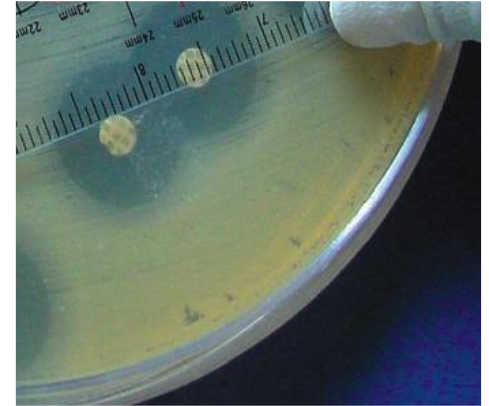
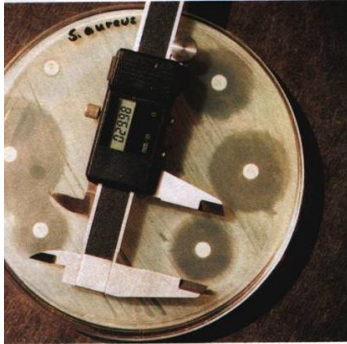
Оцінка антибіотикочутливості мікроорганізмів



діаметр зони затримки росту :

- до 15 мм – слабочутливий мікроорганізм до антибіотику;
- 15-24 мм – чутливий мікроорганізм до антибіотику;
- більше 24 мм – високочутливий мікроорганізм до антибіотику.

Способи вимірювання розмірів зон затримки росту



Зміни у навчальному процесі

- модернізували навчальну програму

❖ 1. заплановано на новий навчальний рік 6 год:

-«Антибіотики. Методи визначення чутливості мікроорганізмів до антибіотиків (2 год); - «Механізмів формування у мікроорганізмів антибіотикорезистентності, методів її визначення і програм моніторингу у відповідності до міжнародного і європейського законодавства (2 год)»

- «Біобезпека в лабораторіях. Біоризики і біозагрози для людей та тварин (1 год)»;
- «Сучасні методи діагностики збудників інфекційних захворювань тварин (1 год) та ін.;

❖ 2. проведено спільне практичне заняття по антибіотикорезистентності на базі мікробіології з викладачами кафедри мікробіології та фармакології (заплановано проводити і надалі);

❖ 3. написані методичні рекомендації на тему «Методи визначення чутливості мікроорганізмів до антибіотиків та антибіотикорезистентність».

Зміни у темі:

Антибіотики. Методи визначення чутливості мікроорганізмів до антибіотиків. Механізмів формування у мікроорганізмів антибіотикорезистентності, методів її визначення і програм моніторингу у відповідності до міжнародного і європейського законодавства

Вибір референсного штаму

Для контролю якості оцінки антибіотикочутливості певних груп мікроорганізмів необхідно використовувати наступні контрольні штами:

- *Staphylococcus spp.* - *Staph. aureus* ATCC 29213 – для методів серійних розведень і ATCC 25923 - для диско-дифузного методу;
- *Enterococcus spp.* – *E. faecalis* ATCC 29212 – для методу серійних розведень і скринінгу на високий рівень резистентності до аміноглікозидів; *Staph. aureus* ATCC 25923 – для диско-дифузного методу;
- Enterobacteriaceae – *E. coli* ATCC 25922;
- *Pseudomonas spp.*, *Acinetobacter spp.* І інші не ферментуючі - *P. aeruginosa* ATCC 27853.

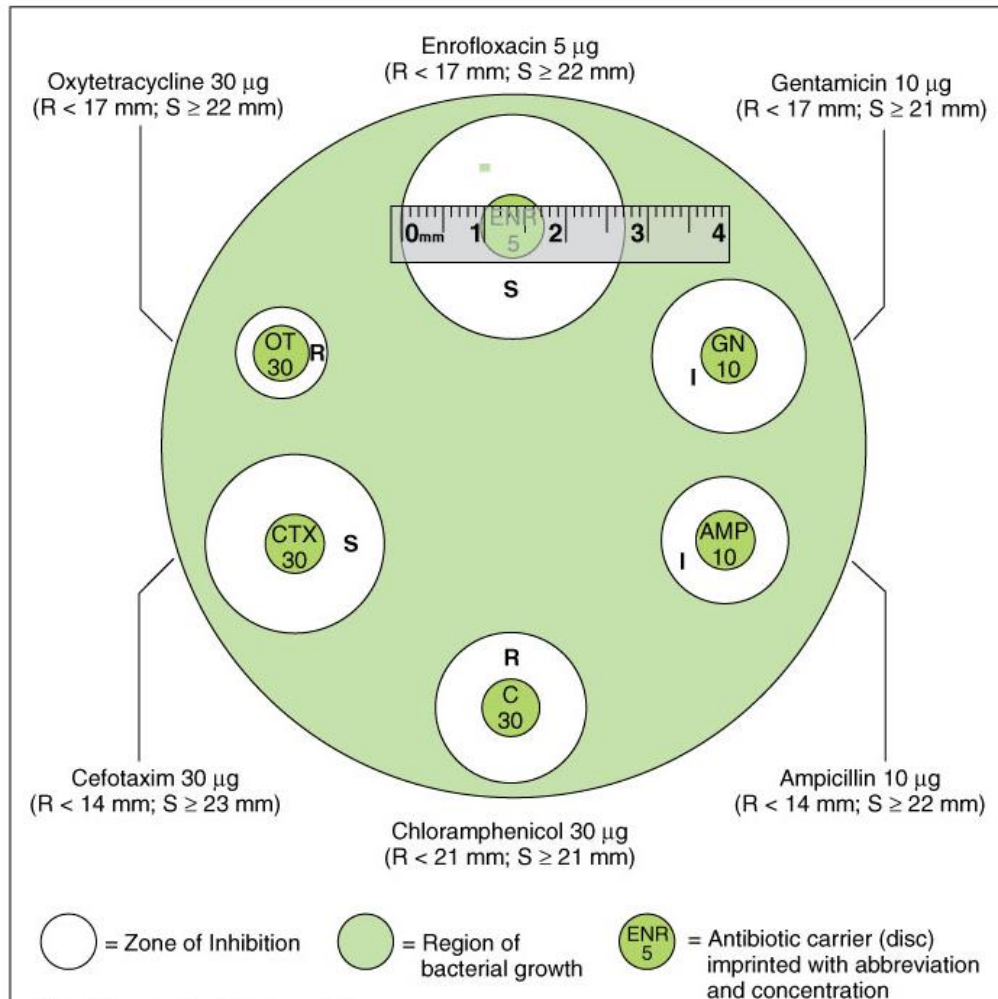
**Діаметри зон затримки росту (мм)
контрольних штамів мікроорганізмів
при тестуванні диско-дифузним
методом на агарі Мюллера-Хінтона**

**Інтерпретація діаметрів зон і еквівалентні
порогові значення МІК для
швидкозростаючих мікроорганізмів на агарі
Мюллера-Хінтона**

Антибіотик	Вміст у диску (мкг)	<i>Escherichia coli</i> ATCC 25922	<i>Staphylococcus aureus</i> ATCC 25923	<i>Pseudomonas aeruginosa</i> ATCC 27853	<i>Escherichia coli</i> ATCC 35218*
Азитроміцин	15	---	21-26	---	---
Азлоцилін	75	---	---	24-30	---
Азтреонам	30	28-36	---	23-29	---
Амікацин	30	19-26	20-26	18-26	---
Амоксицилін/клавуланат (SD063)	20/10	19-25	28-35	---	18-22
Ампіцилін (SD002)	10	16-22	30-37	---	---
Ампіцилін/сульбактам (SD112)	10/10	20-24	29-36	---	13-19
Бензилпеніцилін (SD028)	10 ОД	---	19-26	---	---
Ванкоміцин (SD045)	30	---	28-36	---	---
Гареноксацин	5	28-35	---	19-25	---
Гатифлоксацин	5	30-37	---	20-28	---
Геміфлоксацин	5	29-36	18-24	19-25	---
Гігтаміцилін (SD016)	10	19-26	28-36	16-21	---
Грепафлоксацин	5	28-36	26-32	20-27	---
Даттоміцин	30	---	17-25	---	---
Діритроміцилін	15	---	23-29	---	---
Доксициклін (SD012)	30	18-24	---	---	---
Еноксацин	10	28-36	31-40	22-28	---
Імipінем (SD073)	10	26-32	---	20-28	---
Капаміцилін (SD017)	30	17-25	29-37	---	---
Карбеніцилін (SD004)	100	23-29	---	18-24	---
Кларитроміцин (SD192)	15	---	27-33	---	---
Клінафлоксацин	5	31-40	23-29	27-35	---
Клидаміцин (SD051)	2	---	23-39	---	---
Левовфлоксацин (SD216)	5	29-37	28-34	19-26	---
Лінезолід (SD215)	30	---	---	---	---
Ломефлоксацин (SD206)	10	27-33	19-25	22-28	---
Лоракарбеф	30	23-29	28-35	---	---
Мезлоцилін	75	23-29	28-35	19-25	---
Меропенем (SD727)	10	28-34	22-28	27-33	---
Метицилін (SD019)	5	---	---	---	---
Міноциклін (SD158)	30	19-25	22-30	---	---
Моксалактам	30	28-35	20-25	17-25	---
Моксифлоксацин (SD217)	5	28-35	28-35	17-25	---
Налідиксова кислота (SD021)	30	22-28	---	---	---
Нафцилін	1	---	29-33	---	---
Нетилміцин (SD046)	30	22-30	24-28	17-23	---
Нітрофуратоїн (SD023)	300	20-25	---	---	---
Норфлоксацин (SD057)	10	28-35	27-36	22-29	---
Оксацилін (SD088)	1	---	---	---	---
Офлоксацин (SD087)	5	29-33	---	17-21	---
Піперацилін (SD066)	100	24-30	---	25-33	---
Піперацилін/тазобактам (SD210)	100/10	24-30	---	25-33	24-30

Антибіотик	Вміст диску (мкг)	Діаметр зон затримки росту			Еквівалентні порогові значення МІК (мкг/мл)		
		Стойкі	Помірно-стойкі	Чутливі	Стойкі	Чутливі	
Цефемі (для парентерального застосування, виключаючи ЦЕФАЛОСПОРИНИ I-IV покоління)							
Моксалактам	30	14	15-22	23	64	8	
Цефазолін (SD047)	30	14	15-17	18	32	8	
Цефазоксін (SD050)	30	14	15-17	18	32	8	
Цефамандол (SD200)	30	14	15-17	18	32	8	
Цефепім (SD219)	30	14	15-17	18	32	8	
Цефметазол	30	12	13-15	16	64	16	
Цефокситин (SD041)	30	14	15-17	18	32	8	
Цефотіксим	30	14	15-17	18	32	8	
Цефоперазон (SD072)	75	15	16-20	21	64	16	
Цефотаксим (SD040)	30	14	15-22	23	64	8	
Цефотетан	30	12	13-15	16	64	16	
Цефтазидим (SD062)	30	14	15-17	18	32	8	
Цефтриаксим (SD110)	30	14	15-19	20	32	8	
Цефтріаксон (SD065)	30	13	14-20	21	64	8	
Цефуроксим сім (SD061)	30	14	15-17	18	32	8	
Цефемі (для перорального застосування)							
Лоракарбеф	30	14	15-17	18	32	8	
Цефасол (SD0157)	30	14	15-17	18	32	8	
Цефдифур	5	16	17-19	20	4	1	
Цефетамет	10	14	15-17	18	16	4	
Цефіксим (SD211)	5	15	16-18	19	4	1	
Цефуроксим (SD725)	10	17	18-20	21	8	2	
Цефуроксим (SD209)	30	14	15-17	18	32	8	
Цефтибутен	30	17	18-20	21	32	8	
Цефуроксим ацетат (пероральний)	30	14	15-22	23	32	4	
Карбапенеми							
Іміпенем (SD073)	10	13	14-15	16	16	4	
Меропенем (SD727)	10	13	14-15	16	16	4	
Ертапенем	10	15	16-18	18	8	2	
Монобактами							
Азтреонам (SD212)	30	15	16-21	22	32	8	
Глікопептиди							
Ванкоміцин (SD045)							
для ентерококів	30	14	15-16	17	32	4	
для стрептококів	30			17		1	
для стафілококів	30			15	32	4	
для інших грам-негативних	30	9	10-11	12	32	4	
Тейкопланін (SD213)	30	10	11-13	14	32	8	
для стафілококів і ентерококів							
Аміноглікозиди							
Амікацин	30	14	15-16	17	32	16	
Гентаміцин							
для високостійких ентерококів	120	6	7-9	10	500	500	
для інших бактерій	10	12	13-14	15	8	4	
Капсаміцин (SD017)	30	13	14-17	18	25	6	
Нетілміцин (SD046)	30	12	13-14	15	32	12	
Стрептоміцин (SD031)							
для високостійких ентерококів	300	6	7-9	10			
для інших бактерій	10	11	12-14	15			
Тобраміцин (SD044)	10	120	13-14	15	8	4	
Макроліди							
Азітроміцин (SD204)	15	13	14-17	18	8	2	
Кларитроміцин (SD192)	15	13	14-17	18	8	2	
Еритроміцин (SD013)	15	13	14-22	23	8	0,5	

метод дифузії в агар



Методи визначення у Vetagro Sup

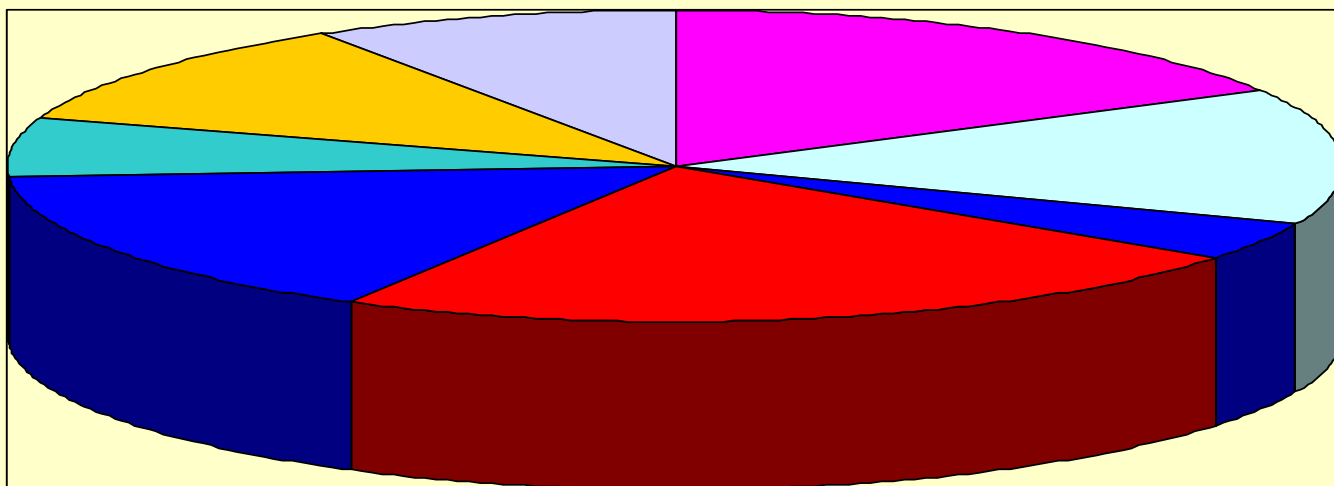
Концентрації, діаметри та правила інтерпретації у ветеринарній медицині Staphylococcus spp.

Антибіотик	Критична концентрація	Вміст у диску (мг/л)		Діаметр		Зауваження
		S	R	S	R	
Еритроміцин	15UI	≤1	>4	≥22	<17	
Спіраміцин	100 мг	≤4	>4	≥20	<20	
Тилозин	30мг	-	-	≥18	<14	
Лінкоміцин	15мг	≤2	>8	≥21	<17	Штам стійкий до еритроміцину і чутливий до лінкоміцину (антагонізм еритроміцин-лінкоміцин). При індукції може бути чутливий до лінкоміцину. Якщо діаметр в зоні пригнічення- інтерпретація вказує на чутливість фторхінолонів.
Енрофлоксацин	5мг	≤0,5	>2	≥22	<13	Якщо результати мають розбіжності у повтореннях досліджень (R або S) – результат R.
Марбофлоксацин	5мг	≤1	>2	≥18	<20	
Прадофлоксацин	5мг	-	-	≥24	<12	
Сульфаміди	200мг	≤64	>256	≥17	<12	
Триметоприм	5мг	≤4	>8	≥16	<12	
Триметоприм/ сульфаметоксазол	1,25/23,75мг	≤2/38	>8/152	≥16	<10	Інтерпретація дійсна для інших комбінацій триметоприм-сульфаміду.

Помилки при визначенні антибіотикочутливості:

- використання при посіві не чистої культури бактерій, а патологічного матеріалу;
- збудники із встановленою антибіотикограмою і чутливі до певних препаратів часто елімінуються з організму в процесі лікування (при змішаній або суперінфекції);
- незважаючи на чутливість збудника до антибіотика, терапія неефективна внаслідок їх внутрішньоклітинного розміщення і поганого проникнення препаратів всередину клітини;
- можливість інактивації антибіотиків ферментними системами організму, зв'язування білками сироватки крові і тканин, некротичними масами;
- погане (недостатнє) проникненням препарату у вогнище інфекції внаслідок недостатнього кровопостачання останнього, утворенням фібринозних скупчень, несприятливі умови всмоктування та дифузії

Глобальний ринок антибіотиків



■ фторхінолони

■ тетрацикліни

■ пеніциліни

■ інші

■ макроліди

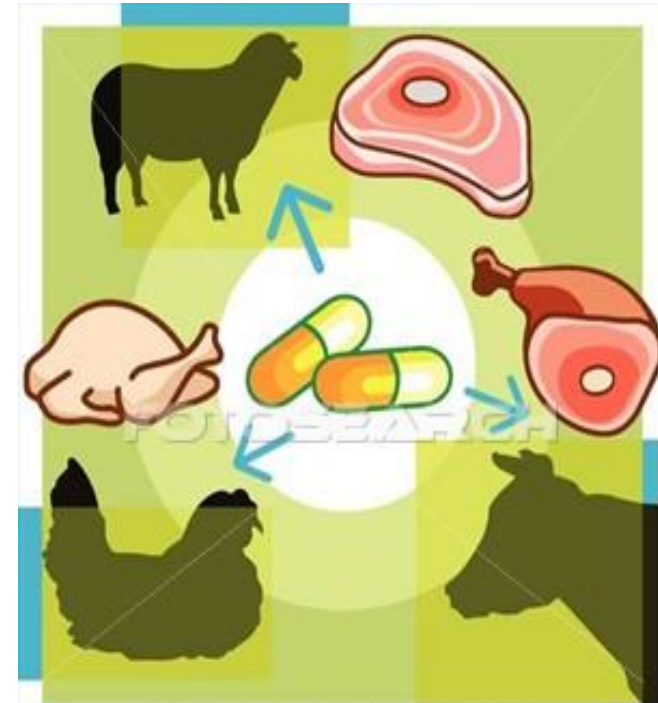
■ цефалоспорины

■ карбапенеми

■ вакцини

Антибіотики, які використовуються у ветеринарії

Amoxicillin, Amprolium, Avoparcin,
Baquiloprim, Cephalexin, Chlortetracycline,
Clavulanic acid, Clindamycin, Cypermethrin,
Cyromazine, Diclazuril, Dihydrostreptomycin,
Emamectin benzoate, Enrofloxacin,
Fenbendazole, Flavomycin, florfenicol,
Ivermectin, Lasalocid Na, lincomycin,
Maduramicin, Neomycin, Nicarbazin,
Nitroxynil, Oxolinic acid, Oxytetracycline,
Procaine benzylpencillin, Salinomycin Na,
Sarafloxacin, Sulphadiazine, Tetracycline,
tilmicosin, Triclabendazole, Trimethoprim



vmo0962 www.fotosearch.com

(Boxall et al, 2003)

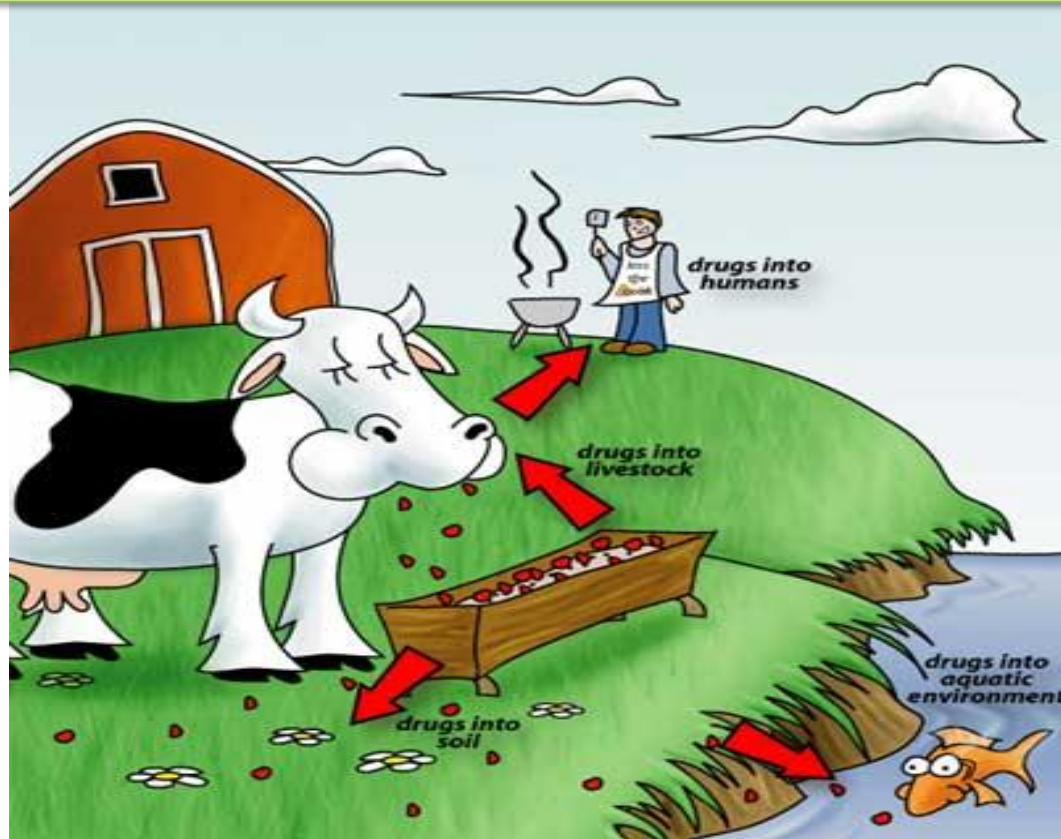
Еволюція стійкості

Препарат	Рік відкриття, р	Поява резистентності, р	Час набуття резистентності, р
Сульфонаміди	1930	1940	10
Пеніцилін	1943	1946	3
Ампіцилін	1961	1973	12
Уритроміцин	1952	1988	36
Ванкоміцин	1956	1988	32
Хлорамфенікол	1947	1959	12
Тетрациклін	1948	1953	5

Соціальні причини зростання резистентності до антибіотиків

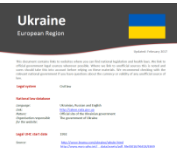
- неосвіченість суспільства у питаннях застосування антибіотиків;
- застосування антибіотиків у сільському господарстві, у домашніх умовах (продукти, напої, косметика тощо);
- постійна міграція людей (птахів), а з ними – резистентних бактерій;
- одна з причин антибіотикорезистентності – **використання антибіотиків як стимуляторів росту та харчових добавок на фермерських господарствах...**

Забруднення довкілля антибіотиками



виділяються у довкілля у незміненому вигляді:
75 % тетрациклінів, які використовують фермери у
тварин,
80 % амоксициліну – із сечею, цефтріаксон та
цефтазидим – з потом

Аналіз ситуації у світі антимікробної стійкості (МЕБ)



Європейський регіон ВООЗ

(49 із 53 держав-членів регіону взяли участь у опитуванні)

- 40% країн повідомляють про наявність комплексних планів і стратегій, спрямованих на протидію антимікробної резистентності.

- усі країни ЄС проводять спостереження за резистентністю бактерій через Європейську мережу спостереження за протимікробними силами (EARS-Net), яка сприяє Європейському центру профілактики та боротьби із захворюваннями.

- близько половини країн мають національну програму запобігання та контролю інфекції.

1. Лише деякі країни повідомили про наявність комплексного національного плану на основі міжсекторального підходу і стабільного фінансування. Більше країн повідомляли про наявність національного координаторного пункту для антимікробної резистентності та національний координаційний механізм; інші ввели відповідні стратегії та політику. Прогрес має бути зроблений навіть у країнах з сильною системою охорони здоров'я.

2. Нагляд за стійкістю до протимікробної сировини різнялися за типом опору та по країні у регіонах ВООЗ; у багатьох, *погана лабораторна потужність, інфраструктура та управління даними.*

3. Регіони, в яких є багато країн із високим рівнем доходу, такі як європейський та західний, Тихоокеанські регіони, повідомили про більш високий рівень доступу до якісних лікарських засобів. Є регіони, в яких виникли проблеми з низькоякісними та/або підробленими лікарськими засобами, у деяких країнах є національний регулюючий орган, національні стандарти чи здатність їх застосовування.

4. Продаж антимікробних ліків без рецепта була широко поширеною, в багатьох країнах відсутні стандартні методи лікування для медичних працівників. Таким чином, існує надмірне використання антимікробних препаратів.

Деякі країни повідомили про систему моніторингу використання протимікробних лікарських засобів; відстеження зразків призначення та безрецептурних продажів - **це значна проблема.**

5. Громадська обізнаність про антимікробну резистентність була загалом низькою у всіх регіонах. Навіть у деяких країнах, **в яких проводились загальнонаціональні інформаційні кампанії, все ще існувала широко поширена думка про те, що антибіотики ефективні проти вірусних інфекцій.**

Рівень поінформованості про антимікробну резистентність також було низькою у секторах охорони здоров'я, політики, ЗМІ та академічних колах.

Необхідно більше освітніх та спільних інформаційних кампаній у цих секторах.

Європейський регіон:

Албанія, Вірменія, Австрія, Азербайджан, Білорусь, Бельгія, Боснія і Герцеговина, Болгарія, Хорватія, Кіпр, Чеська Республіка, Данія, Естонія, Франція, Грузія, Німеччина, Греція, Угорщина, Ісландія, Ірландія, Ізраїль, Італія, Казахстан, Киргизстан, Латвія, Литва, Люксембург, Мальта, Чорногорія, Нідерланди, Норвегія, Польща, Португалія, Республіка Молдова, Румунія, Російська Федерація, Сербія, Словаччина, Словенія, Іспанія, Швеція, Швейцарія, Таджикистан, колишня Югославська Республіка Македонія, Туреччина, Туркменістан, Україна, Великобританія, Узбекистан.

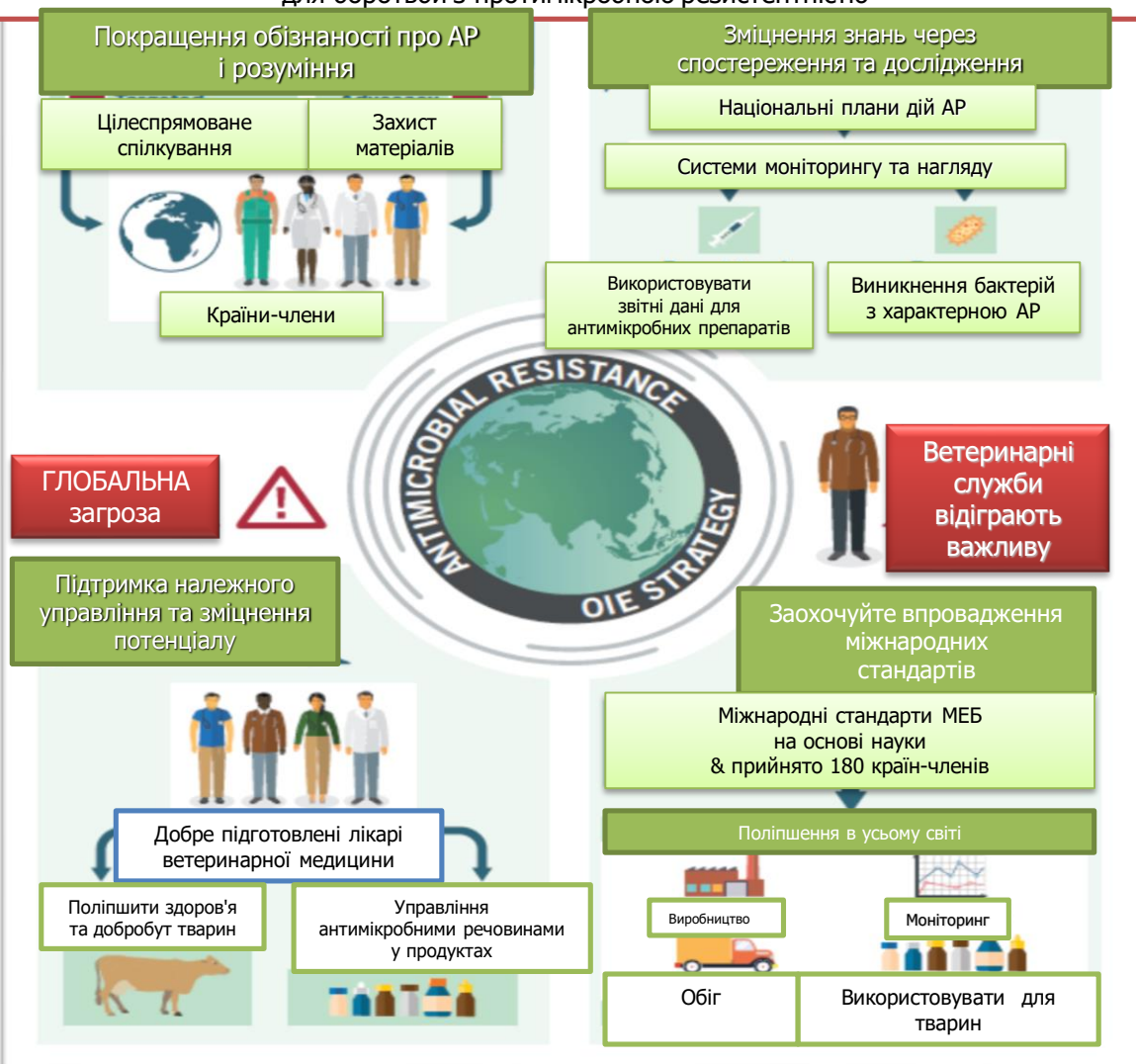
http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/163468/1/9789241564946_eng.pdf?ua=1&ua=1

<http://www.who.int/health-laws/countries/ukr-en.pdf?ua=1>



Стратегія МЕБ від антимікробної стійкості та обережне застосування протимікробних препаратів

Захист здоров'я та добробуту тварин шляхом підтримки глобальних зусиль
для боротьби з протимікробною резистентністю



БОРІТЬБА АНТИБІОТИКИ РЕЗИСТЕНТНІСТЬ

Антибіотики є важливими ресурсами для здоров'я людини, здоров'я тварин та добробут тварин. Їх зловживання може призводити до виникнення бактерій, стійких до їх дії, яка також називається антибіотикорезистентністю. Це явище загрожує контролю над захворюваннями по всьому світу. Ми повинні разом забезпечити відповідальність і обмежити застосування антибіотиків для тварин для збереження їх ефективності.



ЩО ВИ робите так, як ПОЛІТИКИ?



- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

Контролюйте використання антибіотиків за допомогою нагляду добре навчених ветеринарів

Запобігання циркуляції неякісних продуктів

Заохочуйте дослідження альтернативних методів лікування антибіотиками

Переконайтеся, що відповідне законодавство підтримує ветеринарна служба

Підвищити обізнаність щодо відповідального та обережного застосування антибіотиків у тварин на основі стандартів МЕБ

WORLD ANTIBIOTIC AWARENESS WEEK 2015
www.oie.int/antimicrobial-resistance

#AntibioticResistance



WORLD ORGANIZATION FOR ANIMAL HEALTH
Protecting animals, preserving our future



World Health Organization



FIGHTING ANTIBIOTIC RESISTANCE

Antibiotics are essential resources for human health, animal health and animal welfare. Their misuse can result in the emergence of bacteria resistant to their action, also called antibiotic resistance. This phenomenon deeply threatens the control of diseases worldwide.

We need to collectively ensure the responsible and prudent use of antibiotics in animals to preserve their effectiveness.



WORLD ANTIBIOTIC AWARENESS WEEK
www.oie.int/antimicrobial-resistance

#AntibioticResistance



WORLD ORGANIZATION FOR ANIMAL HEALTH
Protecting animals, preserving our future



World Health Organization



WHAT CAN YOU DO AS POLICY MAKERS?

- 1 Control the use of antibiotics through supervision of well-trained veterinarians
- 2 Prevent the circulation of non-quality products
- 3 Encourage research on alternative treatments to antibiotics
- 4 Ensure that appropriate legislation supports Veterinary Services
- 5 Raise awareness on the responsible and prudent use of antibiotics in animals based on OIE standards



ANTIBIOTIC RESISTANCE

Antibiotic resistance happens when bacteria change and become resistant to the antibiotics used to treat the infections they cause.

The over use and misuse of antibiotics in humans, agriculture and crops can also have contributing to antibiotic resistance and its spread into the environment, food chain and humans. This is threatening our ability to treat infectious diseases and endangering many diseases to medicine. We must handle antibiotics with care so they remain effective for as long as possible.

WHAT THE AGRICULTURE SECTOR CAN DO

- 1 Ensure that antibiotics given to animals - including food-producing and companion animals - are only used to control or treat infectious diseases and under veterinary supervision
- 2 Vaccinate animals to reduce the need for antibiotics and develop alternatives to the use of antibiotics in plants
- 3 Promote and apply good practice at all stages of production and processing of foods from animal and plant sources
- 4 Adopt sustainable systems with improved hygiene, biosecurity and stress-free handling of animals
- 5 Implement international standards for the responsible use of antibiotics and guidelines, set out by OIE, FAO and WHO

WORLD ANTIBIOTIC AWARENESS WEEK 2015
www.oie.int/antimicrobial-resistance

#AntibioticResistance



WORLD ORGANIZATION FOR ANIMAL HEALTH
Protecting animals, preserving our future



World Health Organization

FIGHTING ANTIBIOTIC RESISTANCE

Antibiotics are essential resources for human health, animal health and animal welfare. Their misuse can result in the emergence of bacteria resistant to their action, also called antibiotic resistance. This phenomenon deeply threatens the control of diseases worldwide.

We need to collectively ensure the responsible and prudent use of antibiotics in animals to preserve their effectiveness.

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

- 1 Only use antibiotics when prescribed or administered by a veterinarian
- 2 Follow the recommended dosage and length of treatment even if your animal seems to have recovered
- 3 Exclusively buy antibiotics from authorized sources
- 4 Vaccinate and institute good hygiene and husbandry practices to prevent infections
- 5 Keep adequate written records of all antibiotics used as well as the laboratory results



WORLD ANTIBIOTIC AWARENESS WEEK 2015
www.oie.int/antimicrobial-resistance

#AntibioticResistance



WORLD ORGANIZATION FOR ANIMAL HEALTH
Protecting animals, preserving our future



World Health Organization

Основні принципи раціональної антибіотикотерапії

I. Обґрунтовані показання до призначення антибіотика.

II. Вибір найбільш активного і найменш токсичного препарату.

а) **препарати першого вибору** (першого ряду, першої групи) - найефективніші при певному виді інфекції, до яких чутлива більшість штамів даного збудника;

б) **альтернативні препарати** (другого ряду) призначаються тоді, коли препарати першої групи неефективні, або коли штам виділеного збудника найчутливіший саме до них.

в) **препарати резерву** використовують лише у крайніх випадках (при неефективності першої і другої груп антибіотиків); як правило, вони викликають багато ускладнень.

Основні принципи раціональної антибіотикотерапії

III. Введення оптимальних доз препарату з оптимальною частотою та урахуванням тяжкості інфекційного процесу.

IV. Вибір оптимального способу введення препарату з урахуванням тяжкості і локалізації інфекційного процесу та особливостей фармакокінетики даного антибіотика.

V. Встановлення тривалості курсу антибіотикотерапії.

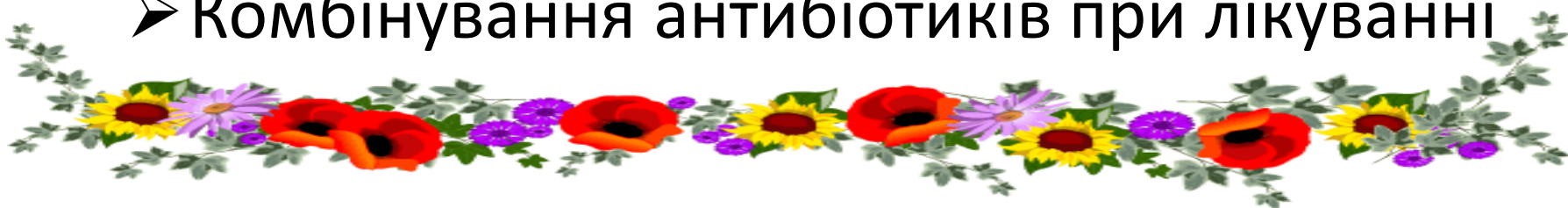
VI. Контроль за лікуванням.

VII. Моніторинг і профілактика негативних побічних реакцій і ускладнень.

VIII. Вирішення питання про доцільність комбінованої антибіотикотерапії з урахуванням явищ синергізму та антагонізму між препаратами.

Подолання антибіотикорезистентності

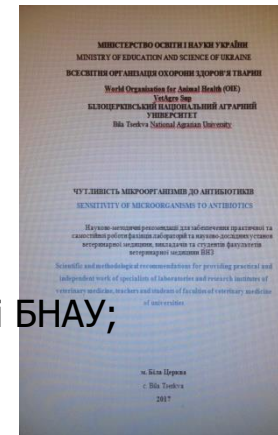
- Альтернативне використання існуючих антибіотиків:
 - Зменшення періоду використання антибіотика, щоб не сформувалась резистентність
 - Збільшення дози препарату для створення в організмі вищої його концентрації
 - Відмінити антибіотик на певний період часу
- Зміна антибіотиків у процесі лікування
- Комбінування антибіотиків при лікуванні





Проведена робота з мікробіології:

1. проведено порівняння та аналіз навчальної програми з мікробіології VetAgro Sup і БНАУ;
2. визначено недоліки у навчальній програмі;
3. попередньо визначено засоби для проведення подальшого навчання;
4. попередньо визначились з обладнанням та приміщеннями, за потребами для модернізації устаткування і приміщень;
5. визначено основні напрями модернізації навчальної програми по темах;
6. проведено стажування двох викладачів у VetAgro-Sup, ознайомились: із методиками підготовки та проведення сумісних практичних занять із фармакології та мікробіології; з роботою мікробіологічної лабораторії VetAgro-Sup та її лептоспірозного відділу; з роботою аптеки в VetAgro-Sup та методики проведення семінарських занять, що включають фармакологічні та мікробіологічні аспекти хвороб молодняку великої рогатої худоби, що супроводжуються діареєю; з методикою проведення практичного заняття «Загальні принципи діагностики бактеріальних інфекцій»;
7. представлена презентація «Найбільш поширені бактеріальні захворювання в Україні, їх діагностика та лікування» у VetAgro-Sup;
8. проведено у 2017 н.р. і заплановано на 2017-2018 н.р. спільні практичні заняття по антибіотикорезистентності із кафедрою фармакології;
9. написані методичні рекомендації по постановці чутливості мікроорганізмів до антибіотиків та оцінки їх результатів.



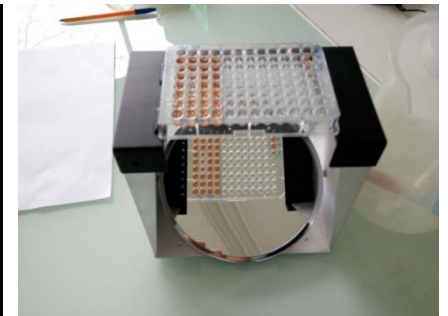
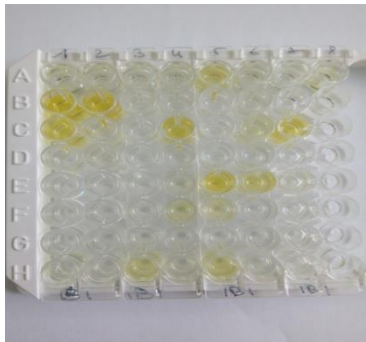
Імунологія

Імунодіагностика та імунопрофілактика

Робота із студентами проводиться у «малих групах», сформованих по 4-7 студентів.

Імунодіагностика. Додано та розширено вивчення тем: ELISA, реакція імуноміграції, розбенгал проба, реакція імунофлюорисценції та імунодифузії.

Імунопрофілактика. Запроваджена тема з опрацювання теоретичних аспектів вакцинації.



Фармакологія

Метою співпраці лабораторії фармакології БНАУ із Ліонською ветеринарною школою (Франція) було:

адаптація навчальних програм викладання курсу ветеринарної фармакології на факультеті ветеринарної медицини БНАУ відповідно до програми Ліонської ветеринарної школи, з метою забезпечення “Мінімальних компетенцій випускника” відповідно до вимог МЕБ.

Результати роботи

внесення змін до навчальних програм для студентів, які включали:

- - збільшення кількості годин щодо вивчення розділу "Хіміотерапевтичні препарати";
- - акцентування уваги щодо раціонального вибору антибіотиків, вивчення антибіотикорезистентності до хіміотерапевтичних препаратів, методів її профілактики;
- - поглиблення вивчення каренції антимікробних препаратів та методи її контролю, небезпека залишків антибіотиків для здоров'я людини;
- - обґрунтування та підходи вибору антибіотиків на основі даних антибіотикограм;
- - внесення змін до програми навчальної практики.
- - методичні рекомендації



РОБОЧА ПРОГРАМА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

ІІІ 03.15 ВЕТЕРИНАРНА ФАРМАКОЛОГІЯ
напрям підготовки 110101 Ветеринарна медицина
спеціальність 6.110101 Ветеринарна медицина
Факультет ветеринарної медицини

Кредитно-трансферна система
організації навчального процесу

Біла Церква - 2016

Порівняння робочих програм: ДО (2015-2016 н.р.) ТА ПІСЛЯ (2016-2017 н.р.)

3. ПЕРЕЛІК ФОРМ АУДИТОРНИХ ЗАНЯТЬ, САМОСТІЙНОЇ РОБОТИ І КОНТРОЛЮ ЗНАЬ СТУДЕНТІВ ТА ОБСЯГ ГОДИН З ДИСЦИПЛІНИ (2015-2016 н.р.)

Таблиця 2 – Тематичний план та розподіл годин аудиторної роботи

Модуль	№ п/п	Тема	Год.
ЛЕКЦІЇ			
4	13	Загальна характеристика хіміотерапевтичних речовин. Органічні фарби, нітрофурані.	2
	14	Сульфаніламідні препарати. Похідні оксихіноліну, імідазолу	2
	15	Антибіотики, загальна характеристика та класифікація. Антибіотики – β-лактами, аміноглікозиди, тетрацикліни.	2
	16	Антибіотики різних груп та комплексні препарати антибіотиків.	2
	17	Антигельмінтики та кокцидіостатики	2
Всього за 4 модуль			10

ПРАКТИЧНІ ЗАНЯТТЯ

4	24	Протимікробні і проти паразитарні речовини. Органічні фарби, нітрофурані.	2
	25	Сульфаніламідні, похідні оксихіноліну, імідазолу.	2
	26	Антибіотики, загальна характеристика та класифікація. β-лактамі антибіотики, аміноглікозиди, антибіотики для місцевої дії.	2
	27	Антибіотики групи тетрацикліну, левоміцетину, макролідів, та інші групи. Виписування і обґрунтування до застосування антибіотиків.	4
	28	Антигельмінтні, протипротозойні, кокцидіостатики	2
Всього за 4 модуль			14

3. ПЕРЕЛІК ФОРМ АУДИТОРНИХ ЗАНЯТЬ, САМОСТІЙНОЇ РОБОТИ І КОНТРОЛЮ ЗНАЬ СТУДЕНТІВ ТА ОБСЯГ ГОДИН З ДИСЦИПЛІНИ (2016-2017 н.р.)

Таблиця 2 – Тематичний план та розподіл годин аудиторної роботи

Модуль	№ п/п	Тема	Год.
ЛЕКЦІЇ			
	13	Загальна характеристика хіміотерапевтичних речовин.	2
	14	Антибіотикорезистентність, дослідження та моніторинг резистентності мікроорганізмів до хіміотерапевтичних препаратів.	2
	15	Антибіотики, загальна характеристика та класифікація.	2
	16	Антибіотики груп: β-лактами, аміноглікозиди, тетрацикліни.	2
	17	Антибіотики груп: фторхінолони, макроліді, левоміцетини, полієнові, поліміксини та комплексні препарати антибіотиків.	2
	18	Принципи раціонального застосування антибіотиків. методи профілактики антибіотикорезистентності. Каренція та методи її контролю.	2
	19	Органічні фарби, нітрофурані Сульфаніламідні препарати. Похідні оксихіноліну, імідазолу	2
	20	Антигельмінтики та кокцидіостатики	2
Всього за 4 модуль			16

ПРАКТИЧНІ ЗАНЯТТЯ

4	24	Протимікробні і протипаразитарні речовини.	2
	25	Антибіотики, загальна характеристика та класифікація. Принципи раціонального застосування антибіотиків.	2
	26	Антибіотикорезистентність, обґрунтування до застосування антибіотиків. Каренція та методи її контролю.	2
	27	β-лактамі антибіотики, аміноглікозиди, антибіотики для місцевої дії.	2
	28	Антибіотики групи тетрацикліну, левоміцетину, макролідів, та інші групи.	4
	29	Органічні фарби, нітрофурані. Сульфаніламідні, похідні оксихіноліну, імідазолу.	2
	30	Антигельмінтні, протипротозойні, кокцидіостатики	2
	31	Підсумкове заняття по антимікробним препаратам	2
Всього за 4 модуль			18

Зміни до програми навчальної практики студентів:

- - змінено деякі підходи щодо організації проведення навчальної практики зі студентами. В їх основу ввійшло набуття практичних навиків студентами щодо принципів раціонального вибору хіміотерапевтичних препаратів і складання антибіотикограм;
- - збільшено кількість годин на розгляд тем антибіотикорезистентності мікроорганізмів та вивчення антибіотикограм;
- - зменшено кількість годин щодо приготування лікарських форм та виписування рецептів.
- сумісно із викладачами кафедри мікробіології студенти виконують посів зразків матеріалу, проводять ідентифікацію мікроорганізмів та постановку тестів на антибіотикорезистентність із наступною їх оцінкою, а з викладачами фармакології підбором оптимальних схем лікування;
- закріплення навиків відбувається у формі ситуаційних завдань.

Фото студентів під час навчальної практики





Дякуємо: OIE, Vetagro Sup:



Agnès Leblond, Zoree Djelouadji, Michel Pepin, Caroline Prouillac, Catherine Barbet and other colleagues

та всім
присутнім !!!





Дякуємо за увагу!

Merci de votre
attention!