

У всех опытных животных определялся: клинический статус (изменялась температура тела, производился подсчет пульса и дыхания), исследовался морфологический состав и физиологические свойства крови (количество эритроцитов, лейкоцитов, гемоглобина, лейкограмма, СОЭ. цветной показатель), некоторые биохимические и иммунологические параметры крови (общий белок, фибриноген, глюкоза, билирубин, каротин, холестерин, триглицериды, мочевины, резервную щелочность, щелочную фосфатазу, кальций, неорганический фосфор, магний, калий, натрий, АсАТ, АлАТ, фагоцитарную активность лейкоцитов, Т – лимфоциты), проводили с периодичностью 5 суток. Результаты, полученные при исследовании опытных групп животных, сравнивались с данными контрольных групп. Исследование крови проводили по единым методикам во всех группах.

Изменения в морфологическом и биохимическом составе крови рассматривали в связи с изменениями в других системах, в частности, с учетом общей реакции организма животных. Препарат стимулирует клеточное звено иммунной системы, моделирует количество моноцитов, нейтрофилов и фагоцитов в крови.

Результаты наших исследований показали, что лечение тканевым фетальным препаратом «Суифет» оказалось эффективнее общепринятого лечения. На основании проведенных экспериментально-клинических и лабораторных исследований заключили, что новый препарат «Суифет» ускоряет процесс лечения и сокращает сроки, поэтому его можно рекомендовать для лечения заболеваний глаз у животных.

Литература

1. Авроров В.Н. Новокаиновая блокада при некоторых болезнях глаз. // Ветеринария. –1970. - №9. - С. 97-98.
2. Авроров В.Н. Болезни конъюнктивы и роговицы глаз у животных. - Материалы докл. науч.конф. – Воронеж, - 1983. - С.3 – 56.
3. Калашник И.А.. Стимулирующая терапия в ветеринарии. – М.: Урожай, – 1990. -С.160-164.

УДК 619:617

ПРИМЕНЕНИЕ ГИДРОКСИЛЬНОГО ГЕЛЯ И КОРРЕКТОРА ГЕМОСТАЗА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГНОЙНЫХ РАН В ОБЛАСТИ ПАЛЬЦЕВ У КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

П.М. Ляшенко, В.А. Ермолаев

Лечение гнойно-некротических поражений в области пальца у крупного рогатого скота – весьма трудоемкий и длительный процесс.

В ветеринарной медицине для терапии животных с гнойно-

некротическими процессами в области пальца широко применяют схемы лечения, в которые включены антибактериальные препараты, арсенал которых ежегодно пополняется. Однако антибактериальные препараты, используемые местно в форме присыпок, как правило, повреждают ткани, угнетают местные иммунобиологические и репаративные процессы. Кроме того, инфекции с участием анаэробов бывают обычно полимикробными и требуют одновременного назначения нескольких антибактериальных препаратов, что в свою очередь увеличивает затраты на лечение.

Эффективная терапия гнойно-некротических процессов в области дистального отдела конечностей в большинстве случаев связана с частичным или полным иссечением некротизированных участков тканей. А это ведет к возникновению кровотечений как внешнего, так и внутреннего характера, которые могут неблагоприятно повлиять на общее состояние оперируемого животного.

Закономерным в заживлении ран и других открытых дефектов тканей у крупного рогатого скота является образование на их поверхности фибрино-каневого струпа. Сохранение его физиологической полноценности во время лечения благоприятно влияет на течение раневого процесса.

Поэтому при лечении гнойно-некротических процессов в области дистального отдела конечностей необходимо учитывать указанные особенности.

Целью нашей работы явилась разработка схемы применения гидроксильного геля фракции (G) и корректора гемостаза (в форме 10% раствора кальция хлорида) при лечении гнойных ран в дистальном участке конечностей.

В условиях МТФ №1 УЧХОЗА-УГСХА мы проводили опыты с диагнозом гнойный пододерматит и флегмона мякиша. Всего было 3 группы животных по 5 голов в каждой. Все животные находились в одинаковых условиях кормления и содержания.

В 1-й опытной группе животных с болезнями в области пальцев после тщательной хирургической и ортопедической обработки была сделана аппликация гелем фракции (G) и наложена повязка на трое суток с последующей ее заменой через каждые трое суток. Лечение продолжали до полного клинического выздоровления животных.

Во 2-ой опытной группе коровам после тщательной хирургической и ортопедической обработки была сделана аппликация гелем фракции (G) и наложена повязка на трое суток с последующей ее заменой через каждые трое суток дополнительно ежедневное, в течение первых 5-ти дней после оперативного вмешательства, внутривенное введение 10% раствора кальция хлорида в дозе 0,5 мл/кг живой массы на одно введение. Лечение продолжали до полного клинического выздоровления животных.

В 3-ей контрольной группе коровам после тщательной хирургической и ортопедической обработки была сделана аппликация фракции АСД-3 и наложена повязка на трое суток с последующей ее заменой через каждые трое суток. Лечение продолжали до полного клинического выздоровления животных.

В течение всего срока лечения за животными устанавливали ежедневное клиническое наблюдение. Обращали внимание на течение патологического процесса; наличие отечности, болезненности, местную температуру, количество и характер экссудата, степень хромоты, скорость очищения эпителиализации раны.

В результате исследований было установлено, что I опытной группе после 1-ой перевязки очаги поражения очищались сравнительно быстро. После 2-ой перевязки отмечали появление здоровых грануляций, биологическое очищение происходило по типу демаркационного воспаления с минимальным нагноением и образованием фибриноканевого струпа. Выздоровели все животные на 16-18 сутки, после 4-х перевязок в зависимости от степени поражения. Во II опытной группе уже после первой обработки патологического очага раневая поверхность полностью или частично освобождалась от остатков авитализированных тканей и гнойного экссудата. Наряду с этим отмечали уменьшение болезненности, отека тканей, нормализацию местной и общей температуры тела. После 3-х перевязок у большинства животных в зависимости от степени поражения на 14-16 сутки происходило заполнение раневого дефекта здоровыми грануляциями и возобновление функции конечности. В контрольной III группе срок лечения в зависимости от степени поражения составил от 22-28 суток, восстановление морфологических структур поврежденных тканей происходило после 5-ти перевязок.

Таким образом, нами установлено, что использование гидроксильной гели фракции (G) в купе с корректором гемостаза нормализует воспалительную реакцию и стимулирует регенеративные процессы в организме, что позволяет значительно сократить сроки лечения гнойно-некротических поражений копытца.

УДК 619

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЙ ДИСТАЛЬНОГО ОТДЕЛА КОНЕЧНОСТЕЙ У КОРОВ

В.Н. Никулина, В.А. Ермолаев, научный руководитель

В общественном промышленном животноводстве незаразные болезни крупного рогатого скота составляют 80 – 85%, в том числе хирургические, из них 50 – 80% приходится на заболевания дистального отдела конечностей (Островский Н.С., 1981).