

при соблюдении рекомендуемых режимов кормления и содержания становится здоровым. Осложнения наблюдаются крайне редко, хотя при недостаточном контроле со стороны владельцев животного возможно рецидивирование заболевания.

Литература. 1. Делберт Д.К. Домашний ветеринарный справочник для владельцев кошек / Д.К. Делберт, М.Г. Джеймс, Л.Д. Карлсон. - Пер. с англ. Стукалиной Л.А. - М.: ЗАО Изд-во Центрполиграф, 1999. - 573 с. 2. Домашние кошки / Сост. Ю.И. Филиппов. - М.: Росагропромиздат, 1991. - 254с. 3. Ниманд Ханс. Г., Сутер Петер Ф. Болезни кошек: Практическое руководство для ветеринарных врачей / Перев. с нем. - М.: Аквариум ЛТД, 2001. - 816с. 4. Шебиц Х. Оперативная хирургия собак и кошек / Х. Шебиц, В. Брасс. - М.: Аквариум ЛТД, 2005. - 618 с.

Статья поступила 20.02.2010 г.

УДК 619: 636.8

АПРОБАЦИЯ ИННОВАЦИОННОГО МЕТОДА ЛЕЧЕНИЯ ГНОЙНЫХ РАН В ВЕТЕРИНАРИИ

Караулов В.В.

ФГОУ ВПО «Волгоградская государственная сельскохозяйственная академия»,
г. Волгоград, Россия

Применение нового коллагенового покрытия «Люцерон» в виде аппликации на кожу во второй фазе раневого процесса приводит к ускоренному восстановлению раневой поверхности и может быть рекомендовано к практическому использованию в ветеринарии в комплексном лечении гнойных ран.

New collagen cover LUCERON usage might be in form of skin application during the second phase of wounded process and it leads to the wounded surface accelerated restoring that may be recommended for practical use in veterinary complex treatment of purulent wounds.

Введение. Великий русский ученый В.Ф. Войно-Ясенецкий неоднократно отмечал, что гнойные заболевания оказались самой важной, самой повседневной частью хирургии, и поэтому на протяжении всего времени проблема лечения гнойных ран находится в центре особого внимания. Интерес и постоянное внимание к этой проблеме объясняются тяжелым течением раневого процесса, сохранением тенденции к возрастанию количества длительно текущих и рецидивирующих процессов [3].

Гнойные раны составляют 35-40% среди всех ран, а частота нагноения послеоперационных ран достигает в среднем 20-30%, что значительно увеличивает экономические потери. Для выделенных из ран микроорганизмов характерна высокая устойчивость к антибиотикам. В связи с этим возникает необходимость разработки новых методов и средств с использованием достижений современной науки [2].

Сочетание оперативного и медикаментозного методов воздействия создает предпосылки для скорейшего заживления раны. Имеющийся объем знаний по патогенезу раневого процесса позволяет осуществлять лечение гнойных ран с учетом фазы течения раневого процесса [2,4].

Современные покрытия должны препятствовать развитию инфекции и проникновению ее в рану, защищать рану от травмирования и поглощать образующийся экссудат. Они должны стимулировать репаративные процессы, легко и безболезненно накладываться на рану. Комбинированные коллагеновые покрытия удовлетворяют требованиям, предъявляемым к современным лечебным повязкам [5].

В настоящей работе изучено воздействие на гнойную рану коллагенового покрытия «Люцерон» (экстракт люцерны посевной) во второй фазе раневого процесса. Данное покрытие разработано в ГУП «Иммунопрепарат» (г. Уфа, Россия).

Актуальность работы обусловлена тем, что ветеринарные аспекты применения данного комбинированного коллагенового препарата при лечении гнойных ран еще не разработаны.

Цель работы: разработать методические подходы и оценить эффективность дифференцированного применения комбинированного коллагенового препарата «Люцерон» в комплексном лечении гнойных ран.

Материалы и методы исследований. Экспериментальные исследования проводились на базе центра ветеринарной и клинической медицины ФГОУ ВПО «Волгоградская государственная сельскохозяйственная академия» в период с 1 сентября 2008 года по 2 февраля 2010 года. Экспериментальные исследования на животных выполнялись с соблюдением этических норм и в соответствии с базисными нормативными рекомендациями Комитета по экспериментальной работе с использованием животных при Минздраве России и рекомендациями ВОЗ [1,6].

Экспериментальная часть исследования выполнена на 22 взрослых котах возрастом от 2 до 8 лет.

Экспериментальные животные были распределены случайным образом на 2 группы – контрольную и опытную.

Местное лечение ран в контрольной и опытной группах проводили согласно фазам раневого процесса. Рану предварительно обрабатывали 3% раствором перекиси водорода, водным раствором хлоргексидина, механическим путем удаляя при этом гной и некротические ткани. Затем в контрольной группе в первой фазе использовали ферменты (трипсин, химотрипсин), антисептики (хлоргексидин, диоксидин), во второй фазе - мази на полиэтиленгликолевой основе («Левомеколь», «Левосин»).

Результаты исследований. В опытной группе экспериментальных животных рану предварительно обрабатывали 3% раствором перекиси водорода, водным раствором хлоргексидина, механическим путем удаляя при этом гной и некротические ткани. В первой фазе использовали ферменты (трипсин, химотрипсин), антисептики (хлоргексидин, диоксидин), а во второй фазе раневого процесса применяли покрытие «Люцерон» в виде аппликации на кожу данного коллагенового покрытия.

При проведении экспериментальных исследований были получены следующие результаты.

На протяжении всего опыта аппликация покрытия «Люцерон» не приводила к гибели животных, не вызывала изменения состояния, поведения, отношения к корму. Признаков раздражения кожи не было.

К началу лечения состояния ран у котов было одинаковым: отек и гиперемия краев раны и окружающих тканей, гной и некротические массы в полости абсцесса. Показатели pH-метрии во всех группах демонстрировали кислую реакцию.

На третьи, пятые сутки лечения у животных контрольной и опытной группы состояние ран практически не изменилось, края ран были инфильтрированы, количество гноя и некротических масс несколько уменьшилось. Реакция раневого отделяемого была кислой.

На седьмые сутки у животных отмечалось уменьшение отека и гиперемии краев раны, гнойное отделяемое уменьшилось, pH-метрия характеризовалась нейтральной реакцией. В опытной группе животных для дальнейшего лечения ран мы использовали покрытие «Люцерон» в виде аппликации на кожу данного коллагенового покрытия.

На одиннадцатые сутки у котов контрольной группы в ранах гнойного отделяемого стало меньше, в большинстве случаев оно имело нейтральную реакцию, появились единичные грануляции, уменьшился отек краев ран.

В опытной группе с применением покрытия «Люцерон» к этому времени у большинства животных раны очистились, гранулировали; раневое отделяемое было щелочным, реже - нейтральным.

При гистологическом исследовании экспериментального материала в контрольной и опытной группах выявлена сходная динамика репаративного процесса. На третьи сутки в ране имеются нелизированные остатки коллагеновой губки с воспалительным экссудатом, фибрином и детритом. В большинстве случаев было отмечено незначительное снижение нейтрофильных гранулоцитов в структуре воспалительного инфильтрата и появление нежной сети коллагеновых волокон.

На седьмые сутки лечения в участках грануляционной ткани наблюдали повышение клеточной плотности за счет фибробластов и формирование незрелой неоформленной соединительной ткани.

На одиннадцатые сутки лечения в контрольной группе происходит значительное увеличение содержания моноцитов и макрофагов, формируются островки грануляционной ткани. В контрольной группе в большинстве случаев на всем протяжении исследования имелось наличие гнойно-фибринозного и фибринозного экссудата в ране. Количество макрофагов значительно меньше по сравнению с опытной группой. Выраженные расстройства микроциркуляции в виде гемо- и лимфостаза, набухания эндотелиоцитов, инфильтрации сосудистой стенки полиморфно-ядерными лейкоцитами. К 11-м суткам формировалась несовершенная грануляционная ткань с умеренной воспалительной инфильтрацией стромы. Характерно позднее формирование островков грануляционной ткани. Среди клеток воспалительного инфильтрата в умеренном количестве отмечали нейтрофилы и фибробласты в небольшом количестве.

В опытной группе во всех препаратах отмечали наличие грануляционной ткани, которая характеризовалась отеком, диффузной умеренной лимфоидной инфильтрацией с немногочисленными нейтрофилами и фибробластами, а также увеличение числа тучных клеток. По сравнению с контрольной группой менее выражены проницаемость стенок сосудов и лимфостаз.

Применение комбинированного покрытия во всех случаях приводило к ускоренному восстановлению раневой поверхности, и на 17 сутки произошло полное заживление у всех животных этих групп. Комбинированные коллагеновые покрытия уменьшают воспалительные явления, активизируют реакцию макрофагов, стимулируют пролиферацию и дифференцировку фибробластов, фибрилlogenез, созревание грануляционной ткани и эпителизацию.

Заключение. Таким образом, применение нового коллагенового покрытия «Люцерон» в виде аппликации на кожу во второй фазе раневого процесса приводит к ускоренному восстановлению раневой поверхности и может быть рекомендовано к практическому использованию в ветеринарии в комплексном лечении гнойных ран.

Литература. 1. Березовская, И.В. Регламентация содержания лабораторных животных в токсикологическом эксперименте. // И.В. Березовская // Лангмалогия.- 1993.- №1.- С. 42-43. 2. Васильев, Р.М. Комплексное лечение гнойных ран / Р.М. Васильев // Мат. междуз. науч. конф. профессорно-преподавательского состава, науч. сотр. и аспирантов Санкт-Петербургской ГАВМ / СПб., 2001.-С.26-29. 3. Молосов, А.В. Коллагеновая паста в качестве основы лекарственных препаратов / А.В. Молосов // Мат. 15-й Международной научно-практ. конф. «Новые фармакологические средства в ветеринарии» посвящённой 300-летию С.-Петербурга / СПб, 2003.- С.124-128. 4. Онуфриенко, М.Э. Актуальные проблемы ветеринарной медицины мелких домашних животных / М.Э. Онуфриенко. - СПб, 2000.- 253с. 5. Шалаев, Д.В. Применение диметола с коллагеновой пастой при дерматитах собак / Д.В. Шалаев, В.А. Лукьяновский, И.С. Колесниченко // Ветеринария.- 2005.- №5.- С.57-58. 6. Yauwerky J. F., Rogmans G., Baststeri G. The role of dextrans in peritoneal adhesion. // Zentrlabl. Gynec.- 1993. – Vol.115, №8. - P. 355-358.

Статья поступила 1.03.2010 г.

УДК 619:615.37:636.5:612.015

ПРИМЕНЕНИЕ ПРО- И ПРЕБИОТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ СОХРАННОСТИ И РОСТА У ЦЫПЛЯТ-БРОЙЛЕРОВ

Карпуть И.М., Борознова А.С

УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины»,
г. Витебск, Республика Беларусь

Применение про- и пребиотика усиливает защиту, повышает сохранность и стимулирует прирост массы тела цыплят-бройлеров.