

использования гидроксиапатитных материалов с α -трикальцийфосфатом для остеопластики у травмированных животных.

Литература. 1. Daculsi, G., Fella, B., Miramond, T., Durand, M. Osteoconduction, osteogenicity, osteoinduction, what are the fundamental properties for a smart bone substitutes. IRBM. 2013; 34: 346-348. 2. Moshiri, A., Shahrezaee, M., Shekarchi, B., Oryan, A., Azma, K. Tree-dimensional porous gelatin-silica scaffolds promoted bone defect healing in rabbits. Calcif Tissue Int. 2015; 96: 552-564. 3. Рубленко, М. В. Морфо-рентгенологічна і біохімічна характеристика репаративного остеогенезу за заміщення кісткових дефектів Біоміном-ГТ у тварин / М.В. Рубленко, В.Б. Дудка, С.А. Семеняк // Вісник Білоцерків. нац. аграр. ун-ту. – Біла Церква. – 2015. – № 1 (118). – С. 98–106. 4. Рубленко, М. В. Оцінка остеointegraційних і остеoіндуктивних властивостей кераміки, легованої кремнієм, за модельних переломів стегнової кістки у кролів / Рубленко М. В., Чемеровський В. О., Власенко В. М. // Вісник Білоцерків. нац. аграр. ун-ту. – Біла Церква. – 2018. – № 2 (144) - С. 44-53.

УДК 619: 616-007.43: 636.4

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕЩЁТОК ПРИ КОНСЕРВАТИВНОМ ЛЕЧЕНИИ ВПРАВИМЫХ ПУПОЧНЫХ ГРЫЖ У СВИНОК

Чорнозуб Н.П., Козий В.И., Емельяненко А.В., Полтавец А.В.

Белоцерковский национальный аграрный университет, г. Белая Церковь, Украина

Введение. У свиней грыжи диагностируют значительно чаще, чем у других видов животных. В связи с этим среди хирургической патологии у свиней грыжи занимают львиную долю [1]. Как правило, чаще всего диагностируют пупочные и пахово-мошоночные грыжи [2].

Методы лечения грыж разделяют на консервативные и оперативные. Утверждают, что у свиней консервативные методы малоэффективны, поскольку часто возникают рецидивы, поэтому рекомендуют применять радикальное оперативное лечение – герниотомию [3, 4]. Но радикальное лечение в условиях отдельных хозяйств и технологий не всегда является экономически оправданным, поскольку требует затрат драгоценного времени врача, условий для проведения операции, соответствующей предоперационной подготовки животного, адекватного анестезиологического обеспечения, а также его послеоперационного содержания и сопровождения (антибиотики, противовоспалительные средства и т.д.). Также часто оперативное вмешательство под силу не каждому практикующему врачу, поскольку требует владения им техникой операции. Поэтому внедрение в производство простых и в то же время эффективных методов лечения грыж у свиней имеет важное практическое значение.

Целью нашей работы была апробация консервативного метода лечения пупочных грыж у поросят путем наложения на грыжевой мешок специальных пластиковых лещёток.

Материалы и методы исследований. Работу выполняли на протяжении 2018 года в условиях промышленного свиного комплекса Дании. Материалом для исследования были 60 голов свинок 9–10-дневного возраста пород ландрас, дюрок и йоркшир с вправимыми пупочными грыжами. В качестве лещёток использовали медицинский зажим для пуповины новорождённых, изготовленный из специального

пластика, длиной 6 см. Он имеет пружину и замок для закрывания, а рабочая поверхность его бранш содержит поперечные насечки (зубцы), которые обеспечивают надежную и длительную фиксацию лещёток в месте наложения.

Результаты исследований. Для проведения консервативного лечения отбирали грыженосителей по определенным критериям.

Во-первых, это должны быть животные с вправимыми грыжами, что позволяет легко вправить грыжевое содержимое в брюшную полость, полностью освобождая грыжевой мешок. При фиксированных (наличие спаек между грыжевым содержимым и мешком) или ущемленных грыжах это сделать невозможно и таким животным наложение лещёток противопоказано.

Во-вторых, для исследования отбирали только самок, поскольку при таком лечении хрячка после наложения лещёток их пружина или замок располагаются непосредственно в области препуция и даже давят на него. Это, в свою очередь, препятствует мочеотделению, а в случае затекания мочи под лещётки – способствует мацерации кожи в области их наложения.

В-третьих, исследования проводили на поросятах в возрасте 9–10 дней, которые после проведения операции содержатся до отъема (до 28 дня) под свиноматкой. При таких условиях другие поросята, содержащиеся вместе с прооперированными, больше заняты сном или сосанием свиноматки и не «играют лещётками» у грыженосителей. Да и сам процесс выздоровления завершается до отлучки и перегруппировки животных. Кроме этого, у животных такого возраста грыжевой мешок обычно небольшого размера.

Для фиксации животных врач занимал сидячее положение, а пациента клал спиной на свои бедра и головой к себе. В таком положении врач ногами может немного сдавливать пациента и ограничивать его движения, при этом освобождает свои руки для проведения операции.

Техника операции. Пальцами одной руки врач захватывал весь грыжевой мешок до его устья, сдавливал по бокам для освобождения от содержимого и удерживал его в сжатом состоянии. Другой рукой он брал раскрытые лещётки, накладывал их непосредственно у брюшной стенки на сжатый грыжевой мешок в продольном направлении и зажимал до закрытия замка. Для предупреждения раскрытия замка в послеоперационном периоде лещётки дополнительно фиксировал пластиковым хомутиком, свободный конец которого отрезал. На операцию в среднем уходило до одной минуты времени на одно животное. После этого поросенка помещали под свиноматку.

В области наложения лещёток происходило плотное сжатие тканей грыжевого мешка и, в частности, внутренней его оболочки, то есть париетальной брюшины, с дальнейшим развитием слипчивого ее воспаления и пролиферацией соединительной ткани. Со временем это способствовало образованию надежной соединительнотканной спайки (рубца) и закрытию грыжевого отверстия. В то же время периферическая часть грыжевого мешка, лишенная васкуляризации, подвергалась сухому некрозу и в течение 10–11 дней отпадала вместе с лещётками. На месте компрессии оставался струп, который в течение последующих 3 дней также отпадал. В единичных случаях из-за активного образа жизни отдельных поросят лещётки отпадали раньше, чем мумифицированный грыжевой мешок. Как правило, это не являлось проблемой, поскольку последний все равно в течение нескольких следующих дней также отпадал.

Таким методом было прооперировано 60 голов свинок. Наблюдения за ними показали, что в дальнейшем в течение всего производственного цикла (подсосный период, дорастивание и заключительный откорм) во всех прооперированных животных рецидива пупочной грыжи не было выявлено и они не отставали в росте и развитии от своих сверстников.

Закключение. Наложение на основание грыжевого мешка пластиковых лещёток при вправимых пупочных грыжах у свинок является простым и эффективным консервативным методом лечения.

Литература. 1. Бурденюк, А. Ф. Грыжи у животных / А. Ф. Бурденюк, В. М. Власенко. – К.: Вища школа, 1987. – 80 с. 2. Елисеев, А. Н. Грыжесечение у поросят в условиях промышленных комплексов / А. Н. Елисеев, А. Л. Бахтурин, Г. А. Колчанова // Тезисы докладов Всесоюз. науч. конференции. – Белая Церковь, 1991. – С. 60. 3. Семенов, Б. С. Способы грыжесечения у животных / Б. С. Семенов, В. С. Пономарев, А. М. Ефимов // Тезисы докладов Всесоюз. науч. конференции. – Белая Церковь, 1991. – С. 22–23. 4. Жолнерович, М. Л. Пупочные грыжи у свиней (этиопатогенез, иммунология, способы лечения): автореф. дис. на соискание учёной степени кандидата вет. наук: спец. 16.00.05 «Ветеринарная хирургия» / М. Л. Жолнерович. – Витебск, 2001. – 19 с.