

КЛИНИЧЕСКИЙ СТАТУС КОРОВ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ГЕЛЯ «ДЕРМАДЕЗ»

Журба В.А., Ковалев И.А., Мухаммад Раад

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

Введение. В настоящее время в связи с интенсификацией развития животноводства и строительством крупных животноводческих комплексов, с хирургическими патологиями выбраковывается значительное количество высокопродуктивных и ценных племенных животных, нарушается воспроизводство, снижаются экономические показатели отрасли. В связи с этим разработка и внедрение новых, более эффективных методов лечения и препаратов позволит продлить срок хозяйственного использования крупного рогатого скота и повысить рентабельность отрасли [1].

Из ветеринарной статистики следует, что из общего числа заболевших животных 80-85% приходится на незаразные болезни, при этом до 50% из них - на хирургическую патологию [2].

Наиболее частыми поражениями копытец у крупного рогатого скота на молочных комплексах являются язва Рустерхольца, пододрематиты, тиломы, трещины и заломы копытного рога, бурситы и тендовагиниты [2, 3].

Материалы и методы исследований. Целью нашего исследования явилось определение лечебной эффективности геля «Дермадез». Для проведения опыта было отобрано 14 животных с язвами Рустерхольца. Коровы были сформированы в 2 группы (по 7 животных в каждой) по принципу условных клинических аналогов. В опытной группе животным применяли гель «Дермадез», в контрольной группе применялся классический метод лечения с использованием ихтиоловой мази.

Во всех группах животным была проведена корректирующая расчистка копытец, обработка антисептическими растворами. Далее лечебная помощь оказывалась согласно выбранному методу лечения.

В первой группе у животных с язвой Рустерхольца после проведения ортопедической обработки и механической антисептики применяли на раневую поверхность гель «Дермадез» с наложением бинтовой повязки, смену повязки с гелем Дермадез проводили на 5-е сутки лечения.

В контрольной группе применяли традиционную схему лечения: после ортопедической обработки и антисептики раны применяли ихтиоловую 10% мазь с ежедневной перевязкой.

Для объективного суждения об эффективности применяемого лечения проводили наблюдение за местным и общим статусом исследуемых животных. С этой целью у животных каждой группы ежедневно определяли местную температуру и болезненность тканей в области дистальной части конечности, наличие гиперемии окружающих тканей, размеры и сроки резорбции воспалительных отеков, их консистенцию, характер экссудата, время образования и характер развития грануляции.

Одновременно до начала опыта, а также на 1, 3, 7, 12 и 18-е сутки после начала лечения осуществляли морфологическое исследование крови, полученной из яремной вены утром перед кормлением, соблюдая правила асептики и антисептики.

Результаты исследований. В первой группе животных после проведения ортопедической расчистки применяли гель «Дермадез», с последующей сменой повязки на 5-е сутки. Общее состояние всех коров в первой группе, где применялся гель «Дермадез», было удовлетворительным, температура, частота пульса и дыхания до проведения ортопедической расчистки и лечение патологического очага находилась на верхней границе нормы, затем на 3-е сутки показатели находились в пределах норм, установленных для данного вида животных.

В области поражения язвой нами были отмечены следующие изменения: в первый день наблюдения отмечалась отечность в области раны, ткани в зоне отека горячие, болезненные.

На третий день из копытного рога выделялся в незначительном количестве жидкий экссудат. Местная температура окружающих тканей повышена. Ширина зоны травматического отека тканей по окружности раны составляла $43,1 \pm 2,57$ мм. Ткани в зоне отека тестоватой консистенции, болезненные и с повышенной температурой.

На 7-й день у животных данной группы отмечались болезненность при пальпации в области раны, незначительное повышение местной температуры, ткани менее отекшие, тестоватой консистенции, с незначительным количеством экссудата. На раневой поверхности образовался струп серовато-коричневого цвета.

На 12-й день воспалительная припухлость и болезненность тканей в зоне раны были незначительными. Поверхность раны сухая, местная температура окружающих тканей не повышена. Животное стало опираться на конечность. В последние дни лечения животное опиралось полностью на конечность, исчезла хромота. Наблюдалось выраженное рогообразование в месте поражения.

Во второй контрольной группе животных, где применялась схема с использованием 10% ихтиоловой мази, было установлено, что общее состояние было удовлетворительным, температура тела до проведения ортопедической обработки копытец была незначительно повышена и к 3-му дню лечения находилась в пределах физио-

логической нормы, частота пульса и дыхания на протяжении всего периода наблюдения оставались в пределах нормы, установленной для данного вида животных.

В области язвенного процесса нами были отмечены следующие изменения.

В первый день наблюдения отмечалась отечность в области венчика. Ткани в зоне отека горячие, болезненные.

На третий день из воронкообразного отверстия в копытном роге выделялся в незначительном количестве жидкий фибринозно-гнойный экссудат. Наблюдалась отечность тканей в области венчика. Ткани в зоне отека тестоватой консистенции, болезненные и с повышенной температурой. Раневые края фиксированы фибрином, малоподвижны. Местная температура окружающих тканей повышена.

На 7-й день у животных данной группы из раны выделялся гнойный экссудат. Ткани в зоне отека тестоватой консистенции, болезненные и с повышенной температурой.

На 12-й день поверхность влажная, в центре – светло-серого, а по периферии – коричневого цвета. Воспалительная припухлость и болезненность в области венчика незначительны.

На 18-й день наблюдалось активное рогообразование, болезненности, повышения местной температуры в области копытного рога не отмечалось.

Заключение. Применение геля «Дермадеза» оказывает выраженный терапевтический эффект на процесс заживления язв Рустерхольца у крупного рогатого скота, подавляет проявление воспалительной реакции, уменьшает продолжительность течения воспалительного процесса и сокращает сроки полного заживления. В опытной группе сроки лечения сокращались в среднем на 7–8 дней в зависимости от степени поражения.

Литература. 1. Журба, В. А. Этиопатогенез язвенных процессов в дистальном отделе конечностей у крупного рогатого скота / В. А. Журба [и др.] // Науковий вісник Луганського національного аграрного університету. – 2014. – №60. – С. 29-33. 2. Лабкович, А. В. Комплексное лечение коров на молочных комплексах с язвенными поражениями кожи в дистальном участке конечности / А. В. Лабкович, В. А. Журба // Вестник Алтайского государственного аграрного университета. – 2015. – №1 (123). – С. 118–122. 3. Общая хирургия ветеринарной медицины : учебник для студентов вузов, обучающихся по специальности «Ветеринария» / Э. И. Веремей, А. А. Стекольников, Б. С. Семенов, О. К. Суховольский, В. М. Руколь, А. А. Мацинович, В. А. Журба, В. А. Ходас. – Санкт-Петербург : КВАДРО, 2012. – 599 с.