

В. М. ЛАКИСОВ

## КАСТРАЦИЯ БЫКОВ С НАЛОЖЕНИЕМ ШВА НА КАСТРАЦИОННЫЕ РАНЫ

**Н**аиболее частой причиной послекастрационных осложнений у быков является загрязнение кастрационных ран раневой инфекцией, в результате которой возникают воспалительные отеки, вагиналиты, фуникулиты, ботрио- и актиномикоз семенного канатика, флегмоны и перитонит.

В связи с тем, что реакция у крупного рогатого скота на открытую механическую травму (ранение) проявляется развитием фибринозного воспаления, поверхность загрязненных ран в первые сутки закрывается выпадающим из экссудата фибрином. Полости мошонки, образовавшиеся после удаления семенников, заполняются также фибринозным экссудатом. На поверхности ран фибрин свертывается и, подсыхая вместе со сгустками крови и омертвевшими тканями, образует фибринозно-тканевый струп, который прочно фиксирует и стягивает края раны.

Толстый слой фибрина медленно подвергается клеточной инфильтрации, и раневая инфекция в таких случаях находит благоприятные условия для своего развития. Учитывая особенности видовой реактивности крупного рогатого скота на травму, нами проведены исследования по изучению заживления кастрационных ран у быков с наложением глухого шва.

Кастрация с наложением швов на кастрационные раны проведена на 116 быках в возрасте 12—14 месяцев. В учхозе «Подберезье» кастрировано 67 быков, колхозе им. Калинина — 32 и совхозе «Вороны» — 17. Быки содержались группами по 6—8 голов на несменяемой подстилке. Поверхность их тела была загрязнена навозом. Кастрировали их в апреле открытым методом с вертикальным разрезом впереди мошонки на всю длину семенника. Подготавливали операционное поле как обычно.

После извлечения семенников, отступив 5—6 см от конца придатка, на истонченную часть семенного канатика накладывали лигатуру из шелка (№ 5—6), канатик ниже ее перерезали. Поверхность ран мошонки припудривали антибиотиками (пенициллином, стрептомицином) или стрептоцидом в смеси с пенициллином (500 000 ЕД на 50 г). Раны закрывали швами

следующим образом: первый стежок накладывали в верхней части раны (у начала разреза), второй — на середине. Укол иглой производили у правого края раны через кожу, затем нити протягивали через стенки и дно раны, чтобы подшить общую влагалищную оболочку к подлежащим тканям. Нити выводили через кожу левого края раны.

Аналогично, но без захвата общей влагалищной оболочки, накладывали последний (третий) стежок шва внизу, отступив 1—1,5 см от конца разреза (рис. 1). По такому же принципу закрывали вторую кастрационную рану. На наложение швов у одного быка требовалось 2—3 минуты.

Швы ликвидируют полость раны мошонки и устраняют условия для большого выпота фибринозного эксудата. В результате образуется тонкая спайка, которая быстро прорастает соединительной тканью при незначительной воспалительной реакции. Кроме того, устраняется возможность инфицирования в послеоперационный период и заживление кастрационных ран происходит по первичному натяжению.

Одновременно для сравнительной оценки сроков заживления и степени проявления воспалительной реакции на кастрационную травму на 30 быках провели контрольную кастрацию без наложения шва на животных, аналогичных опытным, в те же сроки и при одинаковых условиях содержания и кормления.

У быков, кастрированных с наложением шва, воспалительный инфильтрат в ранах исчезал значительно раньше, чем у быков, кастрированных без наложения шва. Воспалительный инфильтрат и раневой рубец были значительно большими (см. табл.).

Заживление ран без наложения швов происходило под струпом за 18—21 день, а раны, закрытые швами, заживали по первичному натяжению в 2—3 раза быстрее (7—9 дней). У двух животных, кастрированных без наложения швов, на 10-й день после кастрации возникли осложнения в виде односторонних гнойных вагиналитов. У четырех животных этой же группы в течение 10—14 дней после кастрации отмечались воспалительные изменения культи семенных канатиков в виде

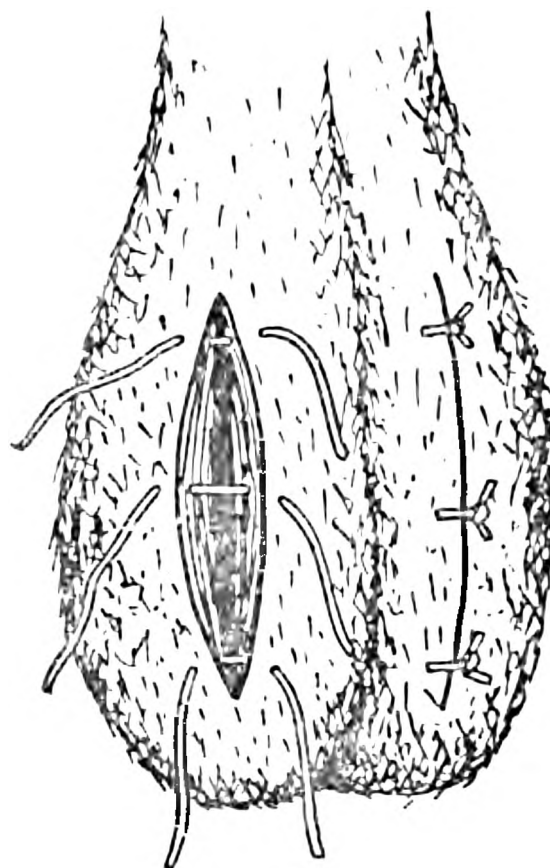


Рис. 1. Наложение шва на кастрационную рану.

односторонних и двухсторонних утолщений и уплотнений.

Общая реакция организма была более выраженной у быков, кастрированных без наложения швов на кастрационные раны, и проявлялась понижением и потерей аппетита в первые 1—2 дня после кастрации, угнетенным состоянием и продолжительным (до 7—9 дней) лейкоцитозом (15—20 тысяч в  $1 \text{ мм}^3$ ) за счет увеличения нейтрофильной группы.

Кастрация	Количество голов	Толщина стенок мошонки после кастрации в мм	Дни					
			1	3	5	7	9	12
С наложением шва . . .	116	13,2	32,8	30,8	27,5	20,8	18,0	16,2
Без наложения шва . . .	30	12,6	47,0	45,2	43,0	40,0	35,0	19,2

У быков, кастрированных с наложением швов на кастрационные раны, заметных нарушений общего состояния не наблюдалось, за исключением кратковременного (в течение первых 3—4 суток) лейкоцитоза.

У большей части животных (76 голов) швы после заживления кастрационных ран не снимали. Через 35—60 дней после кастрации заметной реакции на оставшийся шелк не наблюдалось.

## Выводы

1. Ввиду особенностей реактивности организма крупного рогатого скота на травму (фибринозное воспаление) быков можно кастрировать с наложением шва на кастрационные раны.

2. Заживление кастрационных ран, закрытых швами, происходит в 2—3 раза быстрее, чем аналогичных ран без швов.

3. Наложение шва на кастрационные раны у быков исключает послекастрационные осложнения.