

Из кафедры патологии и терапии. зав.—доц. Холод М. Г.

СВЕТОЛечение ПРИ АТОНИЯХ ПРЕДЖЕЛУДКОВ У ЖВАЧНЫХ

Доц. М. Г. Холод и ассистент В. А. Радиловский

Светолечение было известно в глубокой древности. Имеются исторические данные, свидетельствующие о том, что египтяне и древние римляне лечили солнцем различные заболевания. Работы Финзена (1893—1896) положили начало современному научному светолечению. В ветеринарной практике светолечение—один из наиболее разработанных видов физиотерапии. Широкое распространение данный метод лечения приобрел после Октябрьской революции. Наблюдениями установлено, что под влиянием света расширяются кровеносные сосуды, усиливаются сокращения гладкой и поперечно-полосатой мускулатуры. Свет вызывает сдвиги в тоне вегетативной нервной системы, он изменяет равновесие вегетативной нервной системы в сторону преобладания парасимпатической. На свету повышаются окислительные процессы в клетках и тканях. Поглощение тепловой энергии приводит к повышению тканевого и общего обмена и активированию тканей. Лучи разной длины волн обладают разной способностью проникать в ткани и вызывают разные изменения в них.

Все современные виды светолечения по спектру используемых лучей можно разделить на четыре группы:

1) Солицилечение и лечение искусственными источниками, излучающими свет, близкий к солнечному.

2) Искусственные источники, в спектре которых преобладают инфракрасные лучи.

3) Искусственные источники, в спектре которых преобладают видимые и инфракрасные лучи.

4) Искусственные источники, в спектре которых преобладают ультрафиолетовые лучи.

Мы в своей работе использовали искусственный источник света, в спектре которого преобладают видимые и инфракрасные лучи (лампа Соллюкс).

В литературе мы встречаем ряд экспериментальных и клинических работ по вопросу о влиянии тепла на функцию желудка и кишечника. Освещение же вопроса о влиянии

тепла в виде лучистой энергии, именно—длинноволновой части ее, недостаточно. Кирстнер, Гориштейн, Рудый и Шотте исследовали влияние инфракрасных лучей на функции желудка у людей в 1932 году. Указанные авторы исследовали влияние соллюкса на функции желудка в 1934 г. В обеих работах авторы указывают на регулирующее действие длинноволновой радиации. Молчанов и Бресткин пришли к выводу, что облучение собаки соллюксом способствует увеличению секреции желудочного сока и слизи.

Стойновская и Зинланд в своей работе: „Влияние факторов физической терапии на расстройства эвакуаторной и секреторной деятельности желудка“ указывают на усиление эвакуаторной функции желудка при облучении лампой Соллюкс в течение 30 минут.

В своей работе мы поставили себе задачей проследить влияние длинноволновой радиации на моторную функцию рубца у жвачных животных. Источником длинноволновой радиации мы взяли лампу Соллюкс, материалом же нам служили животные, страдающие нарушением моторной функции рубца, посещавшие терапевтическую клинику.

Облучению лампой Соллюкс в марте—мае 1939 года было подвергнуто 25 больных животных разного возраста. Продолжительность сеанса была 30 минут.

По характеру заболевания животные делятся следующим образом:

- 1) Атония преджелудков—18
- 2) Переполнение рубца—5
- 3) Травматический гастрит—1
- 4) Инвагинация кишек—1

Во всех случаях атоний преджелудков и при атониях, связанных с переполнением рубца, мы после облучения лампой Соллюкс получали усиление моторной функции рубца. При парезах рубца, связанных с травматическим ретикуло-перитонитом и инвагинацией кишечника положительных результатов от облучения лампой Соллюкс не получили. Для иллюстрации данных приводим несколько историй болезни.

29/III-1939 года корова рябой масти 11, лет амб. № 482.

Кормилась картофельной шелухой и молотом. Сено корова получала не всегда. Заболела 27/III. Аппетит и жвачка отсутствуют. t—39,5, p—64, Д—12, В—4. Движения рубца неполные, шумы в рубце, сетке и книжке прослушались слабо.

После облучения: t—39,7, p—78, Д—14, В—7, перистальтические шумы в рубце усилились. Появилась отрыжка.

2) 8/III. Корова рыжей масти, 5 лет, амб. № 404.

Кормилась отрубями в виде болтушки, получала небольшое количество сена и картофельную шелуху.

Заболела 6/III. Отсутствие аппетита и жвачки. $t=39.2$, $p=46$, $D=22$, $R=6$.

Движения рубца неполные. Умеренное вздутие рубца. Перистальтические шумы в рубце ослаблены.

После облучения: $t=39.4$, $p=56$, $D=26$, $R=10$.
Движения рубца полные.

3) 9-IV. Корова пестрой масти—14 лет, амб. № 595.

Кормилась кухонными отбросами, отрубями и сеном. Заболела 27/III. Аппетит ослаблен. Жвачку пережевывает вяло. Кал жидкий, вонючий с наличием слизи. $t=38.7$, $p=88$, $D=24$, $R=4$. Движения рубца слабые. Перистальтические шумы в рубце и книжке еле прослушивались. После облучения: $t=38.3$, $p=80$, $D=22$, $R=8$. Движения рубца полные, перистальтические шумы в рубце усилились. Появилась жвачка.

При проведении нашей работы мы обращали внимание и на продолжительность действия длинноволновой радиации. С целью выяснения продолжительности действия мы подвергали клиническому исследованию стационарных больных через 30 минут, через 1 час, через 6 часов и 1 сутки после облучения лампой Соллюкс.

Для иллюстрации полученных данных приводим истории болезни.

4) 17/IV. Корова рыжей масти, 5 лет, амб. № 529.

Кормилась отрубями и картофельной шелухой. Сена получала в недостаточном количестве. Заболела дней 6 назад. Корм принимает неохотно, жвачка отсутствует, кал вонючий, жидковатой консистенции. $t=39.7$, $p=64$, $D=20$, $R=2$. Шумы в рубце отсутствуют, в кишечнике усилены.

Через 30 м. после облучения: $R=6$ полных, через 1 час $R=4$, через 6 часов $R=4$, через сутки $R=7$. Появилась жвачка, улучшился аппетит, перистальтические шумы в рубце усилились.

5) 7/V. Корова бурой масти, 5 лет, амбулаторный № 588.

Кормилась кухонными отбросами и сеном. Сено плохого качества. Заболела 5/V, после кормления кухонными отбросами. Состояние угнетенное, понос. $t=38.2$, $p=66$, $D=14$, $R=6$ слабых. Перистальтические шумы в рубце и книжке ослаблены. После облучения: через 30 м. $R=9$, через 1 час $R=9$, через 6 часов $R=9$ и через сутки $R=10$. Движения рубца полные. 8/V кал стал гуще. Аппетит улучшился.

6) 20/V. Корова бурой масти, 5 лет, амб. № 644.

Кормилась картофелем, картофельной шелухой и ку-хонными отбросами. Сена в последнее время не получала. Заболела 15/V. Отказалась от корма, жвачка отсутствует. $t=39,2$, $p=72$, $D=40$, $R=3$. Движения рубца слабые. Перистальтические шумы в рубце, книжке и кишечнике прослушиваются слабо. После облучения: через 30 минут $R=6$, через 1 час $R=7$, через 6 часов $R=9$ и через сутки $R=10$. Движения рубца сразу после облучения усилились.

7) 26/V. Корова темно-бурая, 6 лет, амб. № 671.

Кормилась картофельной шелухой и отрубями. Сено по-лучала в ограниченном количестве. Содержалась в тесном помещении. Заболела 25/V. Состояние угнетенное, жвачка отсутствует, корм не принимает. $t=40,1$, $p=80$, $D=38$, $R=2$. Движения рубца слабые. Перистальтические шумы в руб-це слабо прослушивались, в книжке нормальные. Фекаль-нымассы без изменений. Рубец наполнен плотными мас-сами.

После облучения: через 30 минут— $R=11$, через 1 час $R=10$, появилась жвачка, через 6 часов $R=8$, через сутки $R=8$.

8) 27/V. Корова серой масти, амб. № 678.

Кормилась отрубями и сеном. Четыре дня тому назад вы-пущена на пастбище. Заболела 25/V. Аппетит и жвачка отсутствовали, запор, уменьшила количество молока. Об-щее состояние угнетенное; $t=38,9$, $p=64$, $D=30$, $R=5$. Ру-бец наполнен плотными массами, перистальтические шумы в рубце ослаблены, движения неполные. Шумы в сетке и книжке без особых изменений.

После облучения: через 30 минут $R=8$, через 1 час $R=8$, через 6 часов $R=8$, через сутки $R=8$.

Как видно из приведенных данных, облучение живот-ных с пониженной моторной функцией преджелудков лам-пой Соллюкс приводит к усилению моторной функции преджелудков. Причем усиление функции преджелудков не является кратковременным и с усилением моторики преджелудков появлялась жвачка и наступало улучшение общего состояния животного.

Приведенные данные дают нам право сделать вывод, что длинноволновая радиация является эффективным ме-тодом лечения при атониях преджелудков и может быть рекомендована для широкого применения в ветеринарной практике.

Неполучение усиления моторики рубца при травматич-еском ретикуло-перитоните и при инвагинации кишеч-ника дает нам право думать, что длинноволновая радиация может иметь некоторое значение и при дифференциальной диагностике травматических гастритов.