

первичному, а часть — по вторичному. Чисто вторичного натяжения ни в одном случае не наблюдалось.

11. Заживление ран по первичному натяжению происходит посредством образования фибринозной спайки, которая потом быстро подвергается клеточной инфильтрации и заменяется соединительнотканым рубцом. При наличии же полостей последние длительно заполняются фибрином и реакция организма задерживается на этой стадии. Инфекция, попавшая в рану, начинает очень быстро развиваться, так как лейкоцитарная (клеточная) экссудация в этот период отсутствует. Это и является наиболее частой причиной раневых осложнений.

12. Реактивность организма свиньи имеет положительную и отрицательную стороны. Положительная — сохранение белковых веществ в организме, отрицательная — длительное нахождение раздражителя в организме и возможность его генерализации из зоны травмы в процессе резорбции.

ПРИМЕНЕНИЕ АНТИБИОТИКОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОПЕРАЦИОННЫХ РАН У СВИНЕЙ

ПЕРЕГУД Н. Л.

Главной проблемой хирургической патологии и терапии является лечение ран, в которой, несмотря на большое количество интересных научных данных, много еще остается неясного.

По литературным данным (А. В. Дорогов, 1940, Л. И. Целищев, 1960; Г. С. Мастыко, 1958, 1961; А. Ф. Бурденюк, 1963; Н. Л. Перегуд 1966, 1967 и др.), у свиней реакция организма на механическую и биологическую травмы, в отличие от лошадей, характеризуется развитием фибринозного воспаления, способствующего нейтрализации раздражителя в организме. Гнойное воспаление у свиней может развиваться не раньше чем на 5—6-е сутки, причем ему всегда предшествует фибринозное. Однако, несмотря на видовые особенности течения раневого процесса, у свиней до настоя-

щего времени лечение ран ведется по методам, применяемым у лошадей, что не всегда результативно.

Кроме того, многие авторы (А. Ф. Бурденюк 1962, 1963; N. R. Underdahl, A. D. Grace, M. I. Twiehaus 1965; Н. П. Соколов, 1966; Н. Л. Перегуд, 1967 и др.) отмечают, что свиньи очень резистентны к неспецифической инфекции. Это требует нового подхода к вопросу лечения ран у свиней и, в частности, операционных.

В настоящей работе мы обобщили наблюдения по лечению ран после оперативных вмешательств при кастрации хряков, пупочных, интравагинальных и мошоночных грыжах, овариоэктомии, ампутации выпавшей прямой кишки, ампутации пальца, экстирпации абсцессов у свиней. Наблюдения проведены в клинике общей, частной и оперативной хирургии за 1967—1969 гг. Всего было под наблюдением 117 животных (см. таблицу).

Таблица

Характеристика заживления ран при различных оперативных вмешательствах

Виды операций	Количество случаев	Виды заживления ран	
		первичным натяжением	вторичным натяжением
Кастрация хряков	52	50	2
Операция при пупочных грыжах . . .	34	33	1
Операция при интравагинальных грыжах	19	19	—
Операция при мошоночных грыжах . .	1	1	—
Овариоэктомия свинок	3	3	—
Ампутация прямой кишки	1	1	—
Ампутация пальца	1	1	—
Экстирпация абсцессов	5	5	—
Операции при брюшной грыже	1	1	—
Всего	117	114	3

Кастрировали хряков в возрасте от 2 месяцев до 4 лет под местным обезболиванием 0,5%-ным раствором новокаина (крупных с применением аминазина и обезболиванием семенного канатика 3%-ным раствором новокаина) открытым методом на лигатуру. Раны обрабатывали пенициллином или стрептомицином при пудривании в отдельности, или в сочетании их из рас-

чета 5000 ЕД на 1 кг живого веса и закрывали глухими узловатыми швами.

При пупочных грыжах операции производили обычными методами. Раны припудривали или инфильтрировали на 0,5%-ном растворе новокаина пенициллином или стрептомицином и закрывали глухими швами. Некоторым животным с целью профилактики перитонитов антибиотики вводили внутривнутрибрюшинно и в последующем — внутримышечно.

При интравагинальных и мошоночной грыжах ткани рассекали над наружным паховым кольцом, устраняли выход кишечника, раны обрабатывали пенициллином или стрептомицином и закрывали глухими швами.

Овариоэктомию производили обычными методами через правый подвздох. Ампутации прямой кишки, ампутацию пальца, экстирпацию абсцессов, операцию при брюшной грыже выполняли обычными методами. Раны припудривали стрептомицином и закрывали глухими швами.

В 114 случаях заживление операционных ран протекало при умеренно выраженной местной реакции организма. Через 24 часа в ранах уже имелись первичные сравнительно прочные фибриновые спайки, превращающиеся впоследствии в прочные соединительнотканые. Швы снимали обычно через 6—8 суток.

В трех случаях (у двух кастратов развились вагиналиты, у борова после операции при пупочной грыже развилась анаэробная флегмона брюшной стенки) раны заживали по вторичному натяжению. Мы считаем, что причиной послеоперационных осложнений была пониженная резистентность организма.

В ранах, обработанных антибиотиками (пенициллин, стрептомицин отдельно или в сочетании) и закрытых швами, очень быстро протекают регенеративные процессы. Это связано с тем, что при сближении раневых краев регенерация усиливается.

Кроме того, антибиотики, нанесенные на раневые поверхности, способствуют организму нейтрализовать попавшую микрофлору и играют роль умеренных раздражителей. Глухие швы профилактуют вторичное инфицирование ран.

Таким образом, мы считаем, что наилучшим способом лечения операционных ран у свиней является применение

ние глухого шва и антибиотиков (пенициллина и стрептомицина) методом припудривания или инфильтрации тканей вокруг ран.

ПРИМЕНЕНИЕ АМИНАЗИНА У СВИНЕЙ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ И КЛИНИКЕ

ГОЛЕНСКИЙ К. Г.,
ГЛУШКО И. А., КОВАЛЕВ М. И.

Выполнение операций требует надежного обезболивания и обездвиживания. Вместе с тем применение наркоза у свиней связано со значительными техническими трудностями. Местное обезболивание также не всегда обеспечивает спокойное, плановое проведение операции, так как местные анестетики слабо действуют на нервные стволы и окончания ввиду наличия значительных жировых отложений по ходу нервов.

В связи с этим представляет значительный интерес применение нейроплегического препарата аминазина, который обладает седативным действием, расслабляет мускулатуру, потенцирует анестетики и предупреждает развитие шока.

Данные литературы о применении аминазина у свиней очень краткие и противоречивые (И. И. Магда, 1963; Ритчи, цит. по П. Ф. Терехову, 1964; А. Л. Митрошкин с соавторами, 1968; И. Е. Мозгов, 1969).

Мы поставили задачу изучить действие аминазина на организм клинически здоровых свиней, а также возможность применения аминазина в чистом виде и в сочетании с инфильтрационной анестезией новокаином на клиническом материале при производстве полостных операций (овариозэктомия, грыжесечение).

Экспериментальная часть работы выполнена на 52 свиньях крупной белой породы в возрасте от 2 до 6 месяцев.

Аминазин брали Львовского химфармзавода серии 1001168 в ампулах в 2,5%-ном растворе. Препарат вводили в стройную мышцу в 2,5%-ном растворе или в 1%-ном растворе на 0,5%-ном растворе новокаина в дозах от 1 до 6 *мк/кг*.