

Используют растение при аллергиях, язвах, экземе, чесотке, нейродермитах. Отвары девясила высокого применяют для ирригации полости рта, в частности, при стоматитах, а также при долго не заживающих ранах и трофических язвах.

В ветеринарии высокий терапевтический эффект девясила высокий показал при колибактериозе телят, а также при диспепсии неинфекционного происхождения.

Благодаря богатому химическому составу и широкой зоне произрастания, девясил высокий может применяться в ветеринарии для лечения заболеваний дыхательной системы, желудочно-кишечного тракта, а также как антигельминтное средство.

Кроме того, в последнее время девясил высокий известен как перспективная кормовая культура с большой вегетативной массой, содержащей необходимые питательные вещества, и может занять важное место в производстве кормов высокого качества для сельскохозяйственных животных.

УДК 616.727.2-001.6:616-089

Д. ДИТТО, студент

Научный руководитель: **АСКЕРКО Э.А.**, канд. мед. наук, доцент
УО «Витебский государственный медицинский университет»

СТАБИЛЬНЫЙ ОСТЕОСИНТЕЗ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ЗАСТАРЕЛЫМИ ЗАДНИМИ ВЫВИХАМИ ПЛЕЧА

Восстановление функции верхней конечности при застарелых блокированных вывихах плеча представляет значительные трудности. Это связано с развитием деформации, смещения и образованием контрактуры плечевого сустава. Оперативное лечение больных в подобной ситуации имеет определенные трудности, связанные с анатомическими и функциональными особенностями данного региона. К ним следует отнести необходимость обеспечения стабильной фиксации костных структур при точной репозиции и центрации плечевого сустава. Это является важнейшей биомеханической предпосылкой последующего восстановления функции.

Целью исследования явился анализ клинической эффективности оперативно-восстановительного лечения больных с застарелыми задними блокированными вывихами плеча.

Клиника травматологии и ортопедии Витебского медуниверситета располагает опытом лечения 31 пациента с вышеуказанной патологией. Мужчины составили – 30 пациентов (96,77% больных), женщины - 1 (3,23%). Давность патологии была в пределах 1-10 нед. Корректирующая остеотомия верхней трети диафиза плечевой кости выполнена 5 пациен-

там (19,13%) с накостным остеосинтезом. Открытое вправление и трансартрикулярную фиксацию применили в 3 случаях (9,68% пациентов). Транспозиция клювовидного отростка в дефект головки выполнена 1 больному (2,23%). Костную пластику с фиксацией трансплантата спонгиозным винтом выполнили 3 пациентам. Способ лечения задних заблокированных вывихов плеча, разработанный в клинике (уведомление о положительном результате предварительной экспертизы по заявке на изобретение а20060354 от 19 июня 2006 г.), применили в 19 случаях (61,29% больных). Обследование больных до и после лечения производили с использованием клинического, ангулометрического и рентгенологического методов. Результаты обработаны методами вариационной статистики на персональном компьютере с помощью пакетов прикладных статистических программ.

Отдаленные результаты оперативных вмешательств оценены в сроки от 3 недель до 24 мес. (средний срок $6,67 \pm 5,43$ мес.). Остеотомия и накостный остеосинтез позволили получить удовлетворительные результаты в сроки наблюдения (средний срок $8,50 \pm 2,35$ мес.) при величине раскрытия плече-лопаточного угла, соответствующей $74,06 \pm 5,01$ град. Столь внушительный срок улучшения функции верхней конечности определялся сращением плечевой кости. Анализ исходов лечения больных с вправлением и трансартрикулярной фиксацией показал, что раскрытия плече-лопаточного угла в начальном послеоперационном периоде не было. Это объясняется развитием стойкой контрактуры. При анализе исходов лечения с использованием транспозиции клювовидного отростка отмечено, что раскрытие плече-лопаточного угла соответствовало 90 град. Однако сохранялся болевой синдром, что было определено несвойственным перемещением клювовидного отростка и развитием вторичного импинджмент-синдрома. Исходы комплексной медицинской реабилитации больных с использованием фрагмента малого бугорка для закрытия дефекта изучены в сроки от 6 мес. до 1 года ($8,66 \pm 3,06$ мес.). Анализ данных показал, что в целом отмечено восстановление отведения верхней конечности, плече-лопаточный угол в среднем был равен $102 \pm 0,58$ град. В дальнейшем, как и в предыдущем случае, развивался импинджмент-синдром, что было обусловлено миграцией конструкции (в данном случае спонгиозного винта) и столкновением с акромиальным отростком лопатки. Это значительно увеличивало общие сроки восстановления функции плечевого сустава и верхней конечности в целом (за счет повторного оперативного вмешательства с целью удаления металлоконструкции).

Сутью методики, разработанной и примененной в клинике, является восстановление функции плечевого сустава и предотвращение задних заблокированных вывихов плеча за счет устранения дефекта головки и сохранения тонуса подлопаточной мышцы.

Реализация этой задачи достигнута за счет отсечения сухожилия под-

лопаточной мышцы с костной пластинкой в области малого бугорка, перемещения в дефект головки плеча с фиксацией спонгиозным винтом, а также выкраивания лоскута из внесуставной части сухожилия вышеуказанной мышцы, латеральном перемещении лоскута и его фиксации трансоссальным швом в зоне инсерционной площадки подлопаточной мышцы.

Это устраняло нестабильность плечевого сустава при задних блокированных вывихах плеча, предотвращало развитие импинджмент-синдрома и позволяло проводить кинезотерапию в ранние сроки после оперативного вмешательства с восстановлением функции сустава в сроки 9,00+0,97 мес. при величине раскрытия плечелопаточного угла 100,37+9,91 град.

УДК 619: 616.5 – 002. 828: 615. 37: 636. 2. 053

ЕФИМЕНКО Е.С., магистрант

Научные руководители: **МЕДВЕДЕВ А.П.**, доктор вет. наук, профессор;

АЛЕШКЕВИЧ В.Н., канд. вет. наук, доцент

УО «Витебская государственная академия ветеринарной медицины»

ПРИМЕНЕНИЕ НУКЛЕВИТА ПРИ ВАКЦИНАЦИИ ТЕЛЯТ СУХОЙ ЖИВОЙ ВАКЦИНОЙ ПРОТИВ ТРИХОФИТИИ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

В комплексе мероприятий по борьбе с трихофитией ведущую роль отводят специфической профилактике. Однако иммунизация молодняка крупного рогатого скота не всегда дает ожидаемые результаты ввиду иммунодепрессивного состояния иммунной системы из-за влияния на организм различных неблагоприятных факторов, связанных в первую очередь с неудовлетворительным кормлением животных и содержанием их в антисанитарных условиях.

Для повышения эффективности иммунизации, наряду с улучшением условий содержания и кормления животных, важное значение имеет стимуляция поствакцинального иммунитета иммуностимулирующими препаратами. Они нормализуют физиологическое и функциональное состояние иммунной системы и обеспечивают полноценный иммунный ответ у вакцинированных телят, что ведет к формированию у животных напряженного и длительного иммунитета.

Цель исследований - изучение влияния иммуностимулятора «Нуклеви-та» на иммунный ответ организма телят при вакцинации их сухой живой вакциной против трихофитии крупного рогатого скота.

В опытах были задействованы 3 группы телят черно-пестрой породы в возрасте 20 дней, живой массой 25-40 килограммов:

- 1-я группа – 10 телятам вводилась сухая живая вакцина против трихофитии крупного рогатого скота (согласно наставлению прилагаемому к