

ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ РАЗРЫВАХ БРЮШНОЙ СТЕНКИ У КОРОВ

Г. С. МАСТЫКО, Е. М. БАГРИНОВСКАЯ, В. М. ЛАКИСОВ,
Н. Л. ПЕРЕГУД

Кафедра общей и частной хирургии (зав. — профессор Г. С. Мастыко)

В хирургической клинике Витебского ветинститута за последние шесть лет произведены операции 24 коровам по поводу выпадений петель кишечника под кожу в результате разрывов мышц и брюшины при травмах брюшной стенки. Из общего количества оперированных животных выздоровели 20, одна корова пала и три убиты вследствие обширных повреждений и слабого состояния.

Разрывы брюшной стенки локализовались в подвздошно-паховой области в зоне апоневротического участка справа у 17 животных и слева — у 7.

Животных фиксировали в спинно-боковом положении. Обезболивание: у 6 животных — паралюмбальная и у 18 — инфльтрационная анестезия по линии разреза; 6 коровам перед операцией вводили внутривенно раствор аминазина в дозе 0,5 мг/кг, 5 коровам перед операцией и 8 коровам в процессе операции производили надплевральную блокаду по Мосину, 5 коровам во время операции в брюшную полость вводили 2% раствор новокаина.

Разрез кожи длиной 12—15 см производили по месту предполагаемого разрыва мышц, а при больших смещениях и сильном напряжении выпавших органов — в верхней части припухлости. Рукой, введенной под кожу, уточняли величину, направление и характер разрыва мышц и брюшины, после чего разрез удлинляли или производили другой — по месту разрыва мышц. При наличии множественных разрывов и тканевых перемычек последние рассекали, что облегчало в последующем вправление кишечника. Петли кишечника вправляли после тщательной ревизии их на жизнеспособность и отсутствие повреждений. У одной коровы произвели резекцию участка подвздошной кишки длиной 40 см.

После вправления кишечника и введения в брюшную полость антибиотиков в 0,25% растворе новокаина накладывали непрерывный шов на брюшину, петлевидный — на мышцы. Отслоенную кожу с подкожным мускулом подшивали изнутри кетгутотом к брюшной стенке. Это обеспечивало

ликвидацию полости, способствовало фиксации брюшной стенки и развитию слипчивого воспаления. На кожу накладывали прерывистые швы.

Послеоперационное лечение проводили с учетом состояния животного, назначали курс антибиотикотерапии и симптоматические средства. Коровы хорошо переносили операцию, стельность сохранялась, если не было смещения матки. При выпадении беременной матки (свыше 7 месяцев) во время операции следует производить кесарево сечение.

Собственные наблюдения убеждают нас в том, что операции при выпадении кишечника под кожу следует производить под местной инфильтрационной анестезией на фоне введенного аминазина, этим снимается напряжение брюшной стенки и облегчается вправление выпавшей части кишечника. Кроме того, после операции животное остается в течение 4—6 часов в лежачем положении, что способствует образованию фибринозной спайки.

Надплевральную блокаду целесообразнее производить во время операции, убеждаясь в отсутствии некротических участков и гнойного перитонита.

УДК 619:(616.155.391:636.2)

ЛЕЙКОЦИТАРНАЯ РЕАКЦИЯ У КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА ПОСЛЕ ОДНОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕДНИЗОЛОНА

Е. М. БАГРИНОВСКАЯ

Кафедра общей и частной хирургии (зав. — профессор Г. С. Мاستыко)

В последние годы в литературе есть сведения о применении с лечебной целью кортикостероидных препаратов (кортизон, АКТГ) у сельскохозяйственных животных (Beig, 1966; Tomas L., 1967; А. Ф. Русинов, 1967). Однако данных о влиянии их на защитные функции организма животных, в том числе и на лейкоцитарную реакцию, в доступной литературе мы не нашли.

В медицинской практике лейкоцитарной реакции при введении кортикостероидных препаратов и АКТГ придается большое значение и она используется как показатель функционального состояния коры надпочечников (Г. В. Кудрявцев, В. Ф. Зайцев, 1959; С. В. Серкова, 1965; И. И. Гофунг, 1967, и др.).