

## **ЭФФЕКТИВНОСТЬ НОВОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА «КСИЛОВИТ» ПРИ ХИРУРГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВАХ У МЕЛКИХ ДОМАШНИХ ЖИВОТНЫХ**

Петров В.В., Базылевский А.А. (ВГАВМ)

Хирургические вмешательства у животных должны производиться при должном уровне седации, миорелаксации и анальгезии. Необходимо так же проводить соответствующую премедикацию перед наркозом, ведение наркоза, и обеспечение надлежащего выхода из наркоза или постнаркозного сна. В настоящее время, средства для общей анестезии в ветеринарии представлены многими группами лекарств (производные барбитуровой кислоты типентаг натрия, производные хлорфенилциклогексана – кетамин, тилетамин, производные диизопропилфенола – пропофол, летучие жидкости – галотан, энфлюран и др). Однако указанные препараты в силу разных причин, сложившихся в ряде обстоятельств, не зависящих от ветеринарных специалистов, мало доступны к применению. Наиболее часто в ветеринарной практике для проведения хирургических вмешательств применяются седативно-гипнотические препараты из группы стимуляторов центральных пресинаптических  $\alpha_2$ -адренорецепторов, которые обеспечивают определенный анальгезирующий, миорелаксирующий и гипнотический эффекты, в особенности в комплексе с нейролештиками, транквилизаторами и местными анестетиками. Сотрудниками ООО «Рубикон», г. Витебск и сотрудниками кафедры фармакологии и токсикологии УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», разработали препарат «Ксиловит», содержащий в своем составе ксилазин. Ксилазин, входящий в состав препарата, стимулирует центральные пресинаптические  $\alpha_2$ -адренорецепторы, что приводит к торможению выделения норадреналина и дофамина симпатической части нервной системы. Развивается седативный, гипотензивный эффект, тормозятся интерорецепторные рефлексy, что способствует повышению тонуса холинэргической иннервации. Снижается периферическое сопротивление сосудов скелетных мышц, почек и других внутренних органов, уменьшается минутный объем сердца, замедляется сердечный ритм, понижается венозное давление, изменяется почечный кровоток. Усиливается моторика и секреция желудочно-кишечного тракта. Т $\frac{1}{2}$  составляет 2-3 часа, 70% выводится почками. Показан препарат при разных хирургических вмешательствах и обработках, кошкам также как рвотное.

С целью выяснения эффективности препарата как седативно-гипнотического средства, исследования проводили в условиях клиники кафедры внутренних незаразных болезней УО «ВГАВМ».

Эффективность препарата «Ксиловит» проводили на собаках и кошках различных пород, разного возраста, и различной массой тела. С этой целью были сформированы по две группы собак и кошек: две подопытные и две контрольные для проведения как плановых, так и внеплановых хирургических вмешательств. До проведения операций владельцев животных предупреждали о предопераци-

онном содержании животных (голодный режим, отсутствие стрессирования, необходимость выгула перед операцией).

Из плановых операций проводили кастрацию котам и кобелей, стерилизацию кошек и сук, овариогистерэктомию при пиометре, а так же купировку хвостов у щенков старшего возраста, кесарево сечение. Внеплановые животные поступали для оказания скорой хирургической помощи с различными типами ранений. У поступивших на прием животных определяли клинический статус, состояние центральной нервной системы, проводили аускультацию грудной клетки.

Перед операцией всем животным проводили премедикацию 0,1% раствором атропина сульфата в дозе 0,05 мг/кг массы животного. Кошкам атропина сульфат вводили внутримышечно, собакам подкожно. При необходимости применяли 10% раствор «Алдерговет» в дозе 0,1 мл/20 кг или «Ветранквил» 1%раствор в дозе 1,0 мл/40 кг массы животного, внутримышечно. Животным подопытных групп вводили препарат «Ксиловит» в дозе 0,1-0,2 мл/кг массы животного подкожно, внутримышечно или внутривенно в зависимости от степени хирургического вмешательства. Животным контрольных групп вводили препарат «Ксила» в адекватной дозе.

При введении исследуемых препаратов после их внутримышечного или подкожного введения через 3-8 минут начинали наблюдать угнетение, у отдельных собак отмечалась кратковременная рвота, у кошек наблюдали рвоту у всего поголовья. У кошек, как правило, рвота отмечалась еще до наступления признаков угнетения и была двукратной с периодичностью 15-25 секунд. При внутривенном введении препарата собакам рвоты не отмечалось. Седация у таких животных отмечалась уже через 1,5-3 минуты. Через 15-20 минут после введения препаратов отмечалась глубокая седация с анальгетическим эффектом. Операционное поле выстригали, обрабатывали 70% изопропиловым спиртом. Для операции использовали стерильные перевязочный материал, шовный материал, инструменты и хирургические перчатки. Руки хирурга обрабатывали 70% раствором изопропилового спирта.

Глубокая седация с анальгетическим эффектом в основном длилась 35-45 минут. За это время проводили стандартные операции. В случае более быстрого выхода из наркоза некоторым животным вводили дополнительную дозу исследуемых препаратов: 50% от предыдущей. При необходимости проводили инфильтрационную анестезию 0,5% раствором новокаина (кошкам) или 0,25% раствором лидокаина (собакам).

Во время проведения операции животные вели себя спокойно, пульс и дыхание были ровные, без видимых колебаний, зрачки расширены, глазная щель раскрыта. Во избежание высыхания роговицы и развития кератита животным во время операции через каждые две минуты на роговицу наносили 2-4 капли стерильного изотонического раствора натрия хлорида. В случае беспокойства животных во время проведения операции на органах брюшной полости, в брюшную полость вливали 0,5% раствор новокаина (кошкам) или 0,25% раствор лидокаина собакам.

Перед проведением операции и в постоперационный период всем животным, в зависимости от степени хирургического вмешательства, назначали анти-

микробную терапию (фторированные хинолоны, цефалоспорины, аугментин, цкфамицины). Во избежание развития курареподобного эффекта, не применяли аминокгликозиды, линкоспектин, клиндаспектин, спектам.

Для ушивания хирургических ран использовали хромированный кетгут и синтетические нити (дексон, максон) различных номеров. Постоперационные раны обрабатывали одним из препаратов: аэрозоль «Алюмизоль», аэрозоль «Каф-спрей» или аэрозоль «Чем-спрей». Для ускорения выхода из седативно-гипнотического состояния всем животным, находящимся в эксперименте, вводили тиамин бромид, кальция глюконат внутривенно или внутримышечно, и внутрь задавали йохимбин в дозе 0,3-0,4 мг/кг, предварительно растворив таблетку в воде. После проведения операции рекомендовали обрабатывать постоперационные раны мельчайшим порошком стрептоцида или препаратами, йодоцид-вет 1,0, аэрозолями – «Алюмизоль», «Каф-спрей» или «Чем-спрей». Во избежание ожогов кожи, кошкам не рекомендовали обрабатывать постоперационные раны спиртовым раствором бриллиантового зеленого. Для животных, которым проводили полостные операции, рекомендовали использовать послеоперационные попоны во избежание разлизывания или разгрызания постоперационных швов. Все прооперированные животные возвращались владельцам в день операции.

Всего в эксперименте было задействовано 24 собаки (12 подопытных и 12 контрольных) и 28 кошек (14 подопытных и 14 контрольных).

При последующих периодических наблюдениях воспалительных процессов на месте операции не отмечали. Падежа животных в группах за весь период наблюдения не отмечено. На месте введения препарата видимых изменений не отмечали.

Исходя из вышеуказанного, следует отметить высокую седативную и анальгетическую эффективность препарата «Ксиловит» при хирургических вмешательствах у мелких домашних животных. Препарат «Ксиловит» производства ООО «Рубикон», г. Витебск не уступает по эффективности зарубежному аналогу - «Ксила». Препарат «Ксиловит» рекомендуем использовать в качестве седативно-гипнотического и анальгетического средства при проведении хирургических вмешательств у мелких домашних животных.

УДК 619.615

## **ПОЗИТИВНОЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ПОСЛЕДЕЙСТВИЕ ДИАРИНА И ЭНТЕРИНА**

Петрова О.Г., Власова Л.М. (ООО «Ущевиль»)

Исследования, проведенные в двух животноводческих хозяйствах показали, что созданное новое антидиарейное средство – энтерин, обладает выраженным профилактическим и лечебным эффектом при диареях новорожденных телят и по этим показателям приближается к диарину, одному из лучших антидиарейных средств (профилактическое действие одинаковое, лечебное несколько меньше). В тоже время энтерин дешевле диарина и несколько экологичнее последнего. Оба препарата оказались эффективнее антибиотика левомецетина, фторхинолона байтрила и антидиарейного средства Лерс. а их использование