

жденных дефектов в более ранние сроки ($20 \pm 1,89$ сутки) нежели при применении традиционного лечения ($24 \pm 1,93$ сутки).

Применяемый в качестве противовоспалительного и ранозаживляющего средства ветеринарный препарат «Гель прополисовый» при лечении крупного рогатого скота с болезнью Мортелларо оказывает положительное влияние на клиническое течение болезни. Предложенный для лечения коров ветеринарный препарат «Гель прополисовый» положительно влияет на клинические показатели организма и позволяет в более короткие сроки восстанавливать продуктивность больного животного.

Литература

1. Руколь, В. М. Влияние экологически чистого препарата «Биохелат-гель» на качественные показатели молока при лечении коров с болезнями конечностей / В. М. Руколь // Ученые записки учреждения образования «Витебская государственная академия ветеринарной медицины»: научно-практический журнал / Витебская государственная академия ветеринарной медицины; ред. А. И. Ятусевич. – Витебск, 2013. – Т. 49, Вып. 2, Ч. 1. – С. 342–345.
2. Руколь, В. М. Причины заболеваний дистального участка конечностей у высокопродуктивных коров / В. М. Руколь, В. А. Журба // Современные технологии сельскохозяйственного производства: материалы XII Международ. науч.-практ. конф. / Гродненский государственный аграрный университет. – Гродно, 2009. – С. 435–436.
3. Руколь, В. М. Технологические основы ветеринарного обслуживания молочного крупного рогатого скота с хирургическими болезнями в Республике Беларусь: дис. ... д-ра ветеринарных наук: 06.02.04 / В. М. Руколь; Санкт-Петербургская государственная академия ветеринарной медицины. – Санкт-Петербург, 2013. – 461 с.
4. Красочко, П. А. Продукты пчеловодства в ветеринарной медицине / П. А. Красочко, Н. Г. Еремия; науч. ред. П. А. Красочко. – Минск: ИВЦ Минфина, 2013. – 670 с.

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВЕТЕРИНАРНОГО ПРЕПАРАТА «ГЕЛЬ ПРОПОЛИСОВЫЙ» ПРИ ЯЗВАХ МЯКИША У КОРОВ

В. М. Руколь, Е. Г. Андреева

*УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины»,
г. Витебск, Республика Беларусь, e-mail: rukolv@mail.ru, mejsovich@mail.ru*

Аннотация. Достаточно широкое распространение язвенных болезней дистальных отделов конечностей у коров приводит к уменьшению рентабельности отрасли скотоводства. Применение ветеринарного препарата «Гель прополисовый» для лечения коров с язвами пальцев, в сравнении с традиционными способами лечения, применяемыми в сельскохозяйственных предприятиях, позволяет в более короткие сроки приводить к выздоровлению животных.

Ключевые слова: крупный рогатый скот, язвы, болезни конечностей, гель прополисовый, Беларусь.

Применение традиционных способов терапии и ветеринарных препаратов для лечения коров с язвами мякиша, наиболее часто применяемых в сельскохозяйственных предприятиях, не всегда дает положительный результат. Неправильный подбор ветеринарных препаратов для лечения приводит не только к отсутствию терапевтического эффекта, но и к осложнениям (флегмонам и т. д.). Поэтому изучение эффективности вновь появляющихся на отечественном фармакологическом рынке ветеринарных препаратов, одним из которых является ветеринарный препарат «Гель прополисовый», представляет собой актуальную задачу для науки, позволяющую сформировать понимание возможности и экономической целесообразности использования того или иного препарата [1–6].

Цель наших исследований – определить терапевтическую эффективность ветеринарного препарата «Гель прополисовый» при лечении коров с язвами мякиша.

В качестве предмета исследований выступал разрабатываемый нами ветеринарный препарат «Гель прополисовый», представляющий собой густую однородную массу от светло-желтого до желтого цвета, со специфическим запахом. В 100 г геля содержится не менее 1 г фенольных соединений и вспомогательные вещества (ПЭГ-1500, ПЭГ 400). Гель относится к фармакологической группе противовоспалительных препаратов. Прополис, входящий в состав препарата, обладает антисептическим и противовоспалительным действием.

Для проведения экспериментальной части по определению влияния ветеринарного препарата «Гель прополисовый» на состояние дистальной части конечностей при лечении крупного рогатого скота с язвами мякиша были созданы две группы коров по 10 голов. Перед постановкой эксперимента в опытной и контрольной группах была проведена ортопедическая диспансеризация и функциональная расчистка копытец.

В опытной группе для лечения применялось вначале местное лечение, включающее обработку пораженных участков тканей сложным порошком (KMnO₄ – 50 %, борная кислота – 13 %, сульфадимидин – 13 %, стрептоцид – 12 %, тилозин – 12 %). Затем использовался ветеринарный препарат «Гель прополисовый». Для лечения животных препарат применяли в виде лекарственных повязок. Препарат, после предварительной антисептической обработки, наносили на пораженные участки методом аппликации и пропитывания марлевых салфеток. Интервал применения составлял 24 часа до появления клинических признаков выздоровления. Накладывалась гигроскопическая повязка. Смену повязок проводили через сутки.

Лечение животных контрольной группы осуществляли аналогично. Для лечения применялось местное лечение, включающее обработку пораженных участков тканей сложным порошком, как в первой группе, а начиная с третьих суток лечения, использовалось в качестве лечебного средства линимент по Вишневскому.

При клиническом исследовании у животных первой подопытной группы спустя 3±1,42 суток наблюдали улучшение общего состояния. К 5±0,98 суткам животные более уверенно опирались на больную конечность. Отмечались периферический отек и гиперемия тканей.

На 19±2,11 сутки вся поверхность раны была покрыта здоровой грануляционной тканью, она становилась плотной, мелкозернистой, розового цвета. Дефект значительно уменьшался за счет роста эпидермального ободка. Клиническое выздоровление животных этой группы отмечалось в среднем на 24±1,43 сутки после начала лечения и заканчивалось полной эпидермизацией патологического процесса.

У животных контрольной группы на 4±1,31 сутки отмечалось улучшение общего состояния и пищевой возбудимости. К 7±1,13 суткам животные более уверенно опирались на больную конечность. Местные изменения характеризовались уменьшением отека тканей, раневая поверхность постепенно подсыхала, отдельные участки были покрыты корочкой темно-коричневого цвета. Выделение гнойного экссудата снижалось.

К 10±1,74 суткам выделение гнойного экссудата почти прекращалось, большая часть раневого поражения покрывалась корочкой, отек и болезненность значительно уменьшились, отмечалось образование островков грануляционной ткани и рост эпителия.

Спустя 14±0,53 суток после применения данной схемы лечения размеры дефектов уменьшались, вся поверхность заполнялась грануляционной тканью. Но у 5 коров наблюдалось развитие крупнозернистых грануляций, слабая болезненность и отек окружающих тканей. К 21±0,74 суткам эти явления исчезали, дефект заполнялся мелкозернистой грануляционной тканью, а по краям наблюдался рост эпидермального ободка. Клиническое выздоровление коров этой группы наступало в среднем через 30±1,21 суток после начала лечения.

Заключение. Разработанный для лечения коров ветеринарный препарат «Гель прополисовый» положительно влияет на течение патологического процесса и обеспечивает более быстрое его заживление. Анализ результатов исследования показал, что использование ветеринарного препарата «Гель прополисовый» в комплексном лечении коров с язвами пальца способствует ускорению процессов очищения ран от мертвых тканей и стимулирует процессы регенерации.

Литература

1. Руколь, В. М. Причины заболеваний дистального участка конечностей у высокопродуктивных коров / В. М. Руколь, В. А. Журба // Современные технологии сельскохозяйственного производства: материалы XII Международ. науч.-практ. конф. / Гродненский государственный аграрный университет. – Гродно, 2009. – С. 435–436.
2. Руколь, В. М. Технологические основы ветеринарного обслуживания молочного крупного рогатого скота с хирургическими болезнями в Республике Беларусь: дис. ... д-ра ветеринарных наук: 06.02.04 / В. М. Руколь; Санкт-Петербургская государственная академия ветеринарной медицины. – Санкт-Петербург, 2013. – 461 с.
3. Ветеринарные и технологические мероприятия при содержании крупного рогатого скота: монография / П. А. Красочко [и др.]; под общ. ред. П. А. Красочко. – Смоленск: «Универсум», 2016. – 508 с.

4. Красочко, П. А. Продукты пчеловодства в ветеринарной медицине / П. А. Красочко, Н. Г. Еремия; науч. ред. П. А. Красочко. – Минск: ИВЦ Минфина, 2013. – 670 с.

5. Физиологические основы проявления стрессов и пути их коррекции в промышленном животноводстве: монография. В 2 ч. / Ф. И. Фурдуй [и др.]; под ред. П. А. Красочко. – Горки: БГСХА, 2013. – Ч. 1. – 564 с.

6. Физиологические основы проявления стрессов и пути их коррекции в промышленном животноводстве: монография. В 2 ч. / Ф. И. Фурдуй [и др.]; под ред. П. А. Красочко. – Горки: БГСХА, 2013. – Ч. 2. – 492 с.

ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТА НА ОСНОВЕ ПРОПОЛИСА В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ГНОЙНОЙ РАНЫ У СОБАКИ

В. М. Руколь, А. В. Кочетков, А. Е. Карпова

*УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины»,
г. Витебск, Республика Беларусь, e-mail: rukolv@yandex.by*

Аннотация. В результате проведения исследований по применению препарата на основе прополиса нами установлено, что использование геля прополисового в комплексном лечении собаки с инфицированной раной позволяет ускорить процессы асептизации раны, заполнение её грануляционной тканью и эпителизацию патологического процесса и направить заживление раны по первичному натяжению, а так же поспособствовало заживлению неушитых частей раны по вторичному натяжению.

Ключевые слова: прополис, гель прополисовый, собаки, гнойная рана, хирургическая инфекция, Беларусь.

Введение. Инфицированные или септические раны – это травматические раны со сроком более 4–6 часов, с явным загрязнением или признаками инфекции, воспалительными процессами с гнойным экссудатом или некротическими тканями. Такие раны часто диагностируются у животных. Причинами их возникновения могут служить: хирургическая инфекция, травмирование тканей когтями или зубами других животных, рассечение тканей гвоздями, осколками стекла, штырями и т. д. Лечить животных с такими ранами, по нашему мнению, необходимо открытым способом, с последующим накладыванием повязки, или открытым, при котором раневая поверхность остается свободной для поступления воздуха. Решение о применении того или иного метода принимает ветеринарный врач.

Лечение гнойных ран в первую очередь должно быть направлено вначале на асептизацию раневого процесса, а в последующем, на ускорение роста грануляционной ткани и эпителизацию. Для этого в ветеринарии прибегают к различным препаратам и способам лечения.

Мази на жировой основе при лечении инфицированных ран приводят к нарушению оттока экссудата, увеличению вероятности распространения инфекции в глубину, активации анаэробов, особенно при сопутствующей ишемии. При этом препараты на гелевой основе обладают выраженным антимикробным эффектом, не всасываются в кровоток, не образуют плёнку и не нарушают рост грануляционной ткани.

Материалы и методы исследования

В клинику кафедры хирургии УО ВГАВМ для лечения поступила собака с рваной инфицированной раной в области шеи слева. Рана занимала площадь (≈ 22 см в диаметре) от основания ушной раковины до межчелюстного пространства и доходила до средней трети шеи. В этом участке наблюдалось отслоение кожи на значительном расстоянии и её некроз. На неповреждённой коже шеи по окружности наблюдалась странгуляционная борозда – повреждение от материала петли на коже шеи в результате сдавливания тканей.

Для лечения собаки применялась комплексная схема терапии. После первичной хирургической обработки, которая включала удаление некротизированных участков кожи и глублежащих тканей, новокаиновую блокаду 1 раз в 72 часа четырехкратно (0,5%-ный раствор новокаина с раствором гентамицина сульфата 4 %), рану обработали 3%-ным раствором перекиси водорода, а затем раствором хлоргексидина. На рану наложили провизорные (временные) швы для соединения отслоившихся участков кожи в области уха, затылка, щеки и подчелюстного пространства. Для профилактики хирургической инфекции проводили антибиотикотерапию (трехкратно с интервалом 48 часов внутримышечно инъекцировали пенстреп-400 ЛА в дозе 0,5 мл/5 кг, в последующем