

показатель белково-осадочной (тимоловой) пробы. Нарастали общее угнетение, снижение аппетита, в крови – СОЭ, лейкоцитоз.

В период разрешения болезни (через 12-14 дней от начала воздействия этиологического фактора) показатели цитолиза гепатоцитов и внутрипеченочного холестаза постепенно приближались к исходному уровню. Вместе с тем увеличивалась концентрация общего белка и иммуноглобулинов в сыворотке крови с понижением альбумино-глобулинового коэффициента. Нормализовалась концентрация прямого билирубина, а общего приближалась к норме. Через 30-40 дней от начала болезни функции печени нормализовались. Выздоровевшие животные значительно отставали в развитии и живой массе.

Таким образом, при медикаментозной гепатодистрофии у поросят-отъемышей пусковым механизмом патогенеза являются дистрофия печени и некроз гепатоцитов с нарушением основных функций печени. Затем развивается воспалительная реакция, разрешающаяся клиническим выздоровлением. При глубоких и тяжелых поражениях паренхимы болезнь переходит в терминальный период с развитием печеночной комы. Полученные нами результаты совпадают с данными медицинской гепатологии [3] о том, что патогенез токсических и медикаментозных гепатитов, независимо от этиологии, по ведущим биохимическим показателям одинаков.

Литература: 1. Курдеко А.П., Сенько А.В. Распространение поражений печени у свиней при промышленной технологии// Проблемы неинфекційної патології тварин.- Біла Церква, 1998. 2. Сенько А.В. Нозологический профиль незаразных болезней при промышленной технологии дорастивания поросят// Ученые записки.- Витебск, 1999.- Т 35. 3. Подымова С.Д. Болезни печени.- М.,1992.

УДК 619:615.246.2

ПРИМЕНЕНИЕ СОРБЕНТА ТКАНЕВОГО УГЛЕРОДИСТОГО ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГНОЙНО- НЕКРОТИЧЕСКИХ ПОРАЖЕНИЙ У КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

Ховайло В.А.

Витебская государственная академия ветеринарной медицины

В связи с тем, что в последнее время довольно часто стали диагностировать развитие гнойных осложнений при травмах и после проведения опера-

ций, стал актуальным вопрос поиска новых методов терапии гнойных процессов. К одному из них можно отнести метод сорбционной терапии. Многочисленные испытания доказали их высокую лечебную эффективность экономическую целесообразность и практически полное отсутствие противопоказаний в медицинской практике. Поэтому целью нашей работы явилось определение лечебной эффективности и использование сорбента тканевого углеродистого при лечении гнойно-некротических поражений у крупного рогатого скота.

В настоящее время разработано достаточно большое количество сорбентов. Однако наиболее изученными и широко применяемыми являются углеродистые сорбенты. В основу аппликационной терапии положена способность активизированных угольных волокнистых материалов адсорбировать продукты белкового распада, предварительно расщепленные иммобилизованными полиферментами протеолитического комплекса до полипептидов и аминокислот, что способствует быстрой их адсорбции и очищению очага поражения от некротических масс.

Объектом исследования в нашей работе служили коровы дойного стада в возрасте 3-9- лет, с гнойно-некротическими поражениями в различных участках тела.

По принципу условных аналогов сформировали две группы - контрольная и опытная. Лечение животных контрольной группы проводилось по схеме, принятой в хозяйстве (промывали раствором $KMnO_4$ 1: 1000, аппликации ихтиоловой мази). В опытной группе в комплексе лечения дополнительно использовали тканевой сорбент в виде аппликаций или турунд.

Для сравнительной характеристики ориентировались на следующие показатели: скорость уменьшения отечности, болезненности, количество экссудата, скорость эпителизации поврежденной поверхности, а также изменения, происходящие в крови.

Проведенные исследования показали, что использование сорбента тканевого углеродистого при лечении гнойно-некротических поражений у крупного рогатого скота позволило значительно ускорить процесс выздоровления животных и снизить затраты на их лечение. Уменьшение отечности наблюдалось с 3-5 дня, а полное исчезновение - к 10-12 дню - в опытной группе, а в контрольной - соответственно - с 5-8-дня до 16-19 дня. Уменьшение болезненности наблюдалось с 5-6- дня в опытной группе, в контрольной - с 8-10 дня. Коли-

чество отделяемого экссудата резко уменьшалось с 2-3- дня и в дальнейшем наблюдалось незначительное выделение его в опытной группе, а в контрольной количество выделяемого экссудата уменьшалось очень медленно в течение всего срока лечения. Скорость эпителизации в обеих группах была практически одинаковой.

При исследовании крови установлено, что перед началом лечения практически у всех животных отмечено снижение количества эритроцитов и гемоглобина, нейтрофилия со сдвигом ядра влево. В дальнейшем при 3и 4 исследовании крови наблюдалась нормализация количества эритроцитов и гемоглобина, уменьшение количества лейкоцитов, палочкоядерных и юных форм нейтрофилов, отмечалось появление моноцитов.

Исходя из полученных результатов можно заключить, что применение сорбента тканевого углеродистого позволяет значительно сократить сроки лечения животных с гнойно-некротическими поражениями, тканевые сорбенты способствуют всасыванию экссудата и быстрому очищению раны, экономическая эффективность лечения составляет 11,2 руб. на 1 руб. затрат (контрольная - 5,3 руб. на 1 руб. затрат).

Поэтому рекомендуем применение сорбента тканевого углеродистого в виде аппликаций или турунд. производя замену его по мере пропитывания, для лечения гнойно-некротических поражений у животных.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бондар П.Н., Приступюк А.М., Бульда В.М. Применение углеродистых сорбентов как антиоксидатных препаратов.//Фармакология и научно-технический прогресс. Тезисы докл. VI межд. Съезда фармак. - Ташкент.- 1988, С.52-56
2. Сахно Л.А., Вовенко В.Г., Лазинская И.А. Особенности течения раневого процесса под влиянием углеродистых волокнистых сорбентов // 7 межд. симпоз. по гемадсорбции. Тезисы докладов. - Киев, 1986- С,131.