

лем, извлекали рог матки с яичником кастрационным крючком или пальцем дальше на связку брыжейку и сосуды накладывали лигатуру, после чего яичник отрезали, так же поступали и со вторым яичником. На рану брюшной стенки накладывали два этажа швов: первый непрерывный – на брюшину и апоневрозы белой линии, второй узловый – на кожу с подкожной клетчаткой.

При проведении операции через левую боковую брюшную стенку разрез длиной 1-1,5 см вели на середине между маклоком и последним ребром вдоль линии от переднего края маклока до четвертого соска. После разреза ножницами удаляли подкожную клетчатку, в результате чего в ране легко находили наружный косой мускул живота. Наружный косой мускул живота и внутренний косой мускул поочередно разъединяли тупым способом по ходу мышечных волокон, затем захватывали брюшину пинцетом, подтягивали ее в рану и рассекли ножницами. В рану вводили кастрационный крючок или палец, которым захватывали и подтягивали наружу левый яичник или рог матки. После удаления яичников и тела матки накладывали узловый шов на косые мышцы живота и брюшину, один или два узловатых шва на кожу.

Результаты исследований. Согласно полученным данным, при применении бокового доступа размер раны меньше, чем после медианной лапаротомии. Это связано с тем, что при разрезе через боковую брюшную стенку увеличение размера раны никак не влияет на проведение операции, тогда как при медианном доступе это значительно облегчает оперативный прием и обеспечивает хороший доступ к органам брюшной полости.

Установлено, что при выполнении стерилизации у кошек с использованием оперативного доступа через боковую брюшную стенку продолжительность операции и период заживления такие же, как при применении медианной лапаротомии. Но при боковом доступе нет необходимости надевать послеоперационную попону, отсутствует риск такого послеоперационного осложнения, как грыжа брюшной стенки (анатомическое расположение не позволяет внутренним органам выпасть через боковое отверстие).

Заключение. Исследованиями установлено, что оперативный доступ через левую боковую брюшную стенку позволяет выполнить овариоэктомию или овариогистерэктомию у кошек через очень малый разрез, не надо одевать послеоперационную попону для предупреждения осложнений, так как размещение раны создает благоприятные условия для ее заживления.

Литература. 1. Журба, В. А. Хирургические операции на мочеполовых органах животных : учеб.-метод. пособие / В. А. Журба, Э. И. Веремей, В. М. Руколь. – Витебск : ВГАВМ, 2014. – 80 с. 2. Оперативная хирургия с топографической анатомией : учебник для студентов вузов, обучающихся по специальности «Ветеринария» / Э. И. Веремей, Б. С. Семенов, А. А. Стекольников, В. А. Журба, В. М. Руколь, В. Н. Масюкова, В. А. Комаровский, О. П. Ивашкевич. – Санкт-Петербург : КВАДРО, 2012. – 559 с.

УДК 619:617-001

РАМАНЮКИН К.Р., ГЕРАЩЕНКОВ А.Р., СОРОКА В.В., студенты

Научный руководитель - **ЖУРБА В.А.,** канд. вет. наук, доцент

УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

ПРИМЕНЕНИЕ АНТИСЕПТИЧЕСКОГО НЕТКАНОГО МАТЕРИАЛА В ЭКСПЕРИМЕНТЕ НА КРОЛИКАХ

Введение. Успешное и эффективное лечение ран зависит от умения управлять течением раневого процесса с целью быстрой регенерации тканей и восстановления ее функции. Применяемые для этого мази и перевязочные материалы зачастую оказываются неэффективным, при этом грануляции недостаточно защищены, положительный эффект лечения ран обеспечен лишь на 35-40%.

На сегодняшний день одной из предлагаемых форм для лечения ран являются раневые покрытия, по нашим данным, в настоящее время в клинической практике используется более 300 видов раневых покрытий.

Раневые покрытия создают оптимальную среду для заживления ран, обладают высокой абсорбционной способностью в отношении раневого экссудата, способны предотвращать проникновение микроорганизмов, достаточно проницаемы для воздуха, испарения воды, эластичны, отсутствие пирогенного, антигенного, токсического, местного раздражающего и аллергического действий. Однако они не получили широкого распространения в ветеринарной практике в связи с отсутствием отечественных аналогов, а имеющиеся зарубежные образцы достаточно дорогие.

Целью наших исследований явилось изучение влияния на заживление ран антисептического нетканого материала на основе биodeградируемых пористых нановолокон.

Материалы и методы исследований. Исследования проводились на базе клиники кафедры общей, частной и оперативной хирургии УО ВГАВМ.

Опыты проводились на 6 кроликах. Животные были разделены на 2 группы: опытная и контрольная, по 3 кролика в каждой группе по принципу условных клинических аналогов. Все животные были клинически здоровы. Кроликов фиксировали в боковом лежачем положении, проводили подготовку операционного поля по общепринятой методике с соблюдением правил асептики и антисептики. При помощи трафарета животным были нанесены кожно-мышечные раны в области бедра размером: длина - 4 см, глубина - 1,5 см.

В опытной группе для лечения ран использовали антисептический нетканый материал (смесь полимеров-носителей ПВС+ПВП с добавлением коллоидного серебра), им покрывали раны и фиксировали их на поверхности, в контрольной группе применяли традиционное лечение с использованием 10%-ного линимента синтомицина.

Все исследования проводились с соблюдением требований биоэтики, в соответствии с директивой Европейского сообщества 86/609/ЕЕС и Хельсинкской декларацией.

Результаты исследований. Клинические испытания показали, что в ходе лечения кроликов в контрольной группе в области кожно-мышечной раны наблюдались следующие изменения. На 2 день на раневой поверхности образовался струп, выделялся гнойный экссудат; отмечался отек краев раны с повышением местной температуры и болезненностью окружающих тканей. На 8 день наблюдалось незначительное выделение гнойного экссудата, местная температура окружающих тканей была незначительно повышена, а воспалительный отек краев раны уменьшился до 1 см, болезненность тканей в области раны снизилась.

На 14 день у животных данной группы произошла полная очистка раневой поверхности от гнойного экссудата, местная температура окружающих тканей была незначительно повышена, воспалительный отек краев раны уменьшился до 0,4 см, болезненность тканей в области раны отсутствовала.

Заживление по вторичному натяжению под струпом в контрольной группе отмечено в среднем на 16 день лечения.

В опытной группе, где применялся бактерицидный пористый материал, в области кожно-мышечной раны нами были отмечены следующие изменения. На 2 день лечения на поверхности раны образовался струп, выделялся гнойный экссудат, отмечался отек краев раны до 1 см с повышением местной температуры и болезненностью окружающих тканей. На 6 день наблюдения гнойный экссудат не выделялся, местная температура окружающих тканей была незначительно повышена, а воспалительный отек краев раны уменьшился до 0,6 см, болезненность тканей в области раны отсутствовала. На 10 день у животных данной группы произошла полная очистка раневой поверхности от гнойного экссудата, воспалительный отек краев раны уменьшился до 0,2 см, болезненность тканей в области раны отсутствовала.

У животных данной группы заживление также протекало по вторичному натяжению под струпом, и в среднем выздоровление по группе наступило на 12-й день лечения.

Заключение. Применение антисептического нетканого материала на основе биodeградируемых пористых нановолокон ускоряет регенерацию тканей, сокращает сроки лечения в

среднем до четырех суток, по сравнению с контрольной группой, где для лечения животных применялся 10%-ный линимент синтомицина.

Литература. 1. Елец, В. Н. Применение салфеток с наночастицами серебра в послеоперационный период / В. Н. Елец, И. А. Ковалев, науч. рук. В. А. Журба // Молодежь – науке и практике АПК : материалы 102-й Международной научно-практической конференции студентов и аспирантов, – Витебск, ВГАВМ, 2017. – Ч. 1 : Ветеринарная медицина и биологические науки. – С. 68. 2. Оперативная хирургия с топографической анатомией животных : учебное пособие для студентов учреждений высшего образования по специальностям «Ветеринарная медицина», «Ветеринарная санитария и экспертиза» / Э. И. Веремей, Б. С. Семенов, А. А. Стекольников, В. А. Журба, В. М. Руколь, В. Н. Масюкова, В. А. Комаровский, О. П. Ивашкевич ; ред. Э. И. Веремей, Б. С. Семенов. – Минск : ИВЦ Минфина, 2013. – 576 с.

УДК 619:617.57/58-08:636.2

РУКОЛЬ М.В., ХОДОС В.М., студенты

Научные руководители - **РУКОЛЬ В.М.,** д-р вет. наук, доцент;

ХОДАС В.А., канд. вет. наук, доцент

УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

ОСОБЕННОСТИ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЛОШАДЕЙ С ГНОЙНЫМИ РАНАМИ КОНЕЧНОСТЕЙ С ПРИМЕНЕНИЕМ АНТИСЕПТИКА ЖДАНОВА

Введение. Болезни конечностей у лошадей издавна беспокоят специалистов ветеринарной медицины и хозяев. Любая травма дистальных отделов конечностей у лошадей может существенно ограничить или прекратить дальнейшую спортивную карьеру лошади, а также быть причиной ее гибели в результате вторичных болезней или привести к выбраковке лошади [1, 2, 3].

Исходя из актуальности, целью наших исследований явилось определить влияние ветеринарного препарата «Антисептик Жданова» на гематологические показатели при лечении лошадей с гнойными ранами конечностей.

Материалы и методы исследований. Клинико-лабораторная часть работы проводилась в ГП «ЖодиноАгроПлемЭлита» племенной конезавод «Заречье», в клинике кафедры общей, частной и оперативной хирургии УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины» и НИИ прикладной ветеринарной медицины и биотехнологии УО ВГАВМ. Диспансеризации была подвергнута 21 лошадь с целью изучения распространения гнойных ран.

Для контроля влияния ветеринарного препарата «Антисептик Жданова» на гематологические показатели при лечении лошадей с гнойными ранами конечностей по принципу условных аналогов было сформировано две группы животных (по 5 голов) с гнойными ранами в области путового и венечного суставов.

При проведении гематологических исследований определяли: гемоглобин, эритроциты, лейкоциты и выводили лейкограмму.

Результаты исследований. Анализ данных гематологических исследований показал, что количество лейкоцитов как в подопытной, так и в контрольной группах до оказания лечебной помощи животным был выше нормы, свойственной данному виду животных. Это связано с видовой реактивностью организма однокопытных животных и указывает на развитие и течение гнойного воспаления в организме. На 7-е сутки лечения количество лейкоцитов в подопытной группе снизилось на 22,74%, а в контрольной - на 11,61%. На 14-е сутки исследования отмечается еще большее снижение количества лейкоцитов (подопытная группа - на 39,06% ($P < 0,01$), контрольная - на 24,45%) по отношению к началу опыта. К 21-м суткам исследования количество лейкоцитов как в подопытной, так и контрольной группах соответ-