

Сравнительная оценка различных способов лечения гнойных ран у собак.

ЮУрГАУ (г. Троицк, Челябинская область)

Шигабутдинова Э.И., Абкеримова А.Н.

В условиях мегаполиса собаки имеют ограниченное движение, так как ограничено время прогулок, и подвергаются воздействию токсических продуктов жизнедеятельности города. В связи с этим, ослабляется резистентность организма и это не способствует быстрому заживлению ран.

Поэтому актуальным является поиск новых эффективных методов лечения гнойных ран для ускорения их заживления.

Целью нашей работы явилось сравнение различных способов лечения гнойных ран у собак и выявление среди них наиболее эффективных.

У животных, с которыми владельцы обращались к ветеринарным специалистам, диагностировали клинические признаки гнойной раны и формировали их условно в 2 группы по три головы в каждой по принципу аналогов.

Всем животным, после клинического исследования, проводили хирургическую обработку ран с соблюдением правил асептики и антисептики (стерилизовали инструменты, подготовили руки).

Для лечения ран у животных контрольной группы, наносили присыпку Цамакс на зону раны с целью ускорения очищения ран от гнойного экссудата слоем 4-6мм, 1 раз в день, до очищения ран от гнойного экссудата и появления розовых грануляций.

Во второй группе в первой фазе раневого процесса применяли присыпку Цамакс, а после того как прекратилось выделение гнойного экссудата, т.е. процесс заживления раны перешел во вторую фазу, заменяли на нанесение мази прополиса для стимуляции регенерирующих свойств до эпидермизации поверхности.

После первого дня лечения больным животным был назначен покой. Владельцам животных даны наставления отградить животное от повреждения раны, обеспечить хороший уход с чистой подстилкой,

сбалансированным кормлением, а также ежедневное промывание полости раны и последующее нанесение лекарственного препарата.

Было отмечено, что признаки гнойного воспаления у животных и изменения площади раны контрольной и опытной группы до 7-х суток были сходными. На 7-е сутки наблюдалось снижение признаков воспаления, что выражается в уменьшении зоны отека, уменьшении покраснения и сокращении количества гнойной экссудации. Раневой процесс заканчивает свое развитие в фазе очищения и переходит в фазу регенерации. На данном этапе необходимо стимулировать заживление тканей.

С этой целью во второй опытной группе с 8-х суток назначалась мазь прополиса местно на зону раны для ускорения заполнения раневой полости грануляциями.

На 10-е сутки у животных опытной группы признаки нагноения не наблюдаются, имеет место разrost бледно-розовых грануляций в области дна раны. Тогда как у животных первой группы признаки воспаления выражены сильнее. Площадь раны контрольной группы уменьшилась на 61,4%, тогда как у животных опытной группы на 75,5% по сравнению с первым днем лечения.

У животных контрольной группы на 13-е сутки раны почти полностью очистились, имели незначительную припухлость краёв, со стороны которых был ярко выражен эпителиальный ободок, и грануляционная ткань интенсивно покрывалась молодым эпителием. На данный момент закрытие дефекта не произошло.

А у животных опытной группы на 13-е сутки область дефекта была заполнена здоровыми бледно-розовыми грануляциями и наблюдалось образование тонкой рубцовой ткани. На данном этапе регистрируется полное заживление гнойной раны. Это подтверждает уменьшение площади раны по сравнению с первым днем лечения на 98,8%. Тогда как у животных контрольной группы на 85,1%. Признаки полного заживления ран у этих

животных наблюдались только на 16-е сутки, что на 3-е суток позже по сравнению с опытной.

Таким образом, можно сделать заключение, что местное применение присыпки Цамакс в качестве сорбента в первой фазе раневого процесса и мази прополиса для стимулирования регенерации тканей во второй фазе раневого процесса при лечении гнойных ран у собак ускоряет заживление в среднем на трое суток, по сравнению с применением присыпки Цамакс на протяжении всего курса лечения.