

к.с., позволяет повысить надой 4 %-го молока на 12,4-14,5 % и снизить затраты корма на единицу продукции на 5-10 %. Денежные затраты на приобретение и скармливание высоко-протеиновой добавки в 2-3 раза окупаются стоимостью реализованного дополнительно полученного молока.

1. Молостова Л.М., Романова Л.В. Влияние разного уровня протеина на продуктивность коров // Совершенствование технологии кормления и содержания крупного рогатого скота. Тр.ВСХИЗО. – М.:1983. – С.80-88.
2. Жазылбеков Н.А. Об уровне протеинового питания высокопродуктивных коров // Полноценное кормление молочного и мясного скота в Казахстане. – Алма-Ата: Кайнар, 1986. – С. 30-33.

* * *

Жемазықтың протейін мөлшерін рапс күнжарасымен азықтандыру арқылы көтергенде сауын сүті 4 %-ға тиісінше 7,33-14,54 % артты бақылаумен салыстырғанда

Increasing in protein level ration to account скармливания рапсового жмыха enlarged yield 4 %-ного молока accordingly on 7,33-14,54 % and 7,2-12,36 % in contrast with checking.

УДК619:617.5:577.27:636.32/38

ПРИМЕНЕНИЕ МАЗИ И АНТИСЕПТИЧЕСКОГО РАСТВОРА НА ОСНОВЕ ШУНГИТА ПРИ ЛЕЧЕНИИ РАН У ЛОШАДЕЙ

Наметов А.М., Абдулла А.А., Орынханов К.А.

Казахский национальный аграрный университет

Одной из важнейших проблем современной медицины и ветеринарии является проблема лечения ран и раневой инфекции.

Это связано, во-первых, с изменчивостью микроорганизмов и с появлением антибиотикорезистентных штаммов, во-вторых с различными экологическими факторами, так или иначе влияющими на резистентность организма, в-третьих, с нарушениями обменных процессов в организме связанные с дефицитом микро- и макроэлементов и витаминов, а также с тем, что применяемые для этого лекарственные средства, физиотерапевтические методы лечения недостаточно влияют на течение раневого процесса. Поэтому ведется активный поиск новых, более совершенных методов лечения ран и профилактики осложнений.

В последние годы все интенсивнее изучаются возможности применения мазей и антисептиков на основе различных минералов, в том числе на основе шунгита.

Использование природных средств в медицинской практике и в ветеринарии до сих пор не имеет достаточного пагогенетического обоснования, и поэтому проводятся интенсивные экспериментальные и клинические исследования по изучению возможностей препаратов на основе минерала шунгит.

В связи с этим, целью наших исследований было изучение влияния мази и антисептического раствора на основе шунгита при лечении лошадей со спонтанными кожно-мышечными ранами.

В опыте использованы лошади со спонтанными ранами в количестве 20 голов, которые по принципу аналогов были разделены на 2 группы по 10 головы в каждой.

Диагноз ставили на основании клинических методов исследования.

Лечение животных проводили с момента выявления (обнаружения) ран и до его выздоровления. Раны животных первой группы (контроль) лечили общепринятыми методами: короткими антибиотико-новокаиновые блокады, туалет раны и обработка раны ихтиоловой мазью.

Для лечения ран у лошадей второй группы использовали те же методы, но в качестве антисептика использовали шунгитовую воду и обрабатывали рану мазью «Ветшунгит».

Учитывая тип заживления ран у лошадей, количество орошений раны увеличили до 3-4 раз в день.

При проведении целлофаногграфии данные первого дня были взяты как контрольные, так как раны были спонтанными и в некоторых случаях несвежими.

Проведенные исследования (рисунок 1) показали, что у животных достоверных изменений клинических показателей не наблюдается в течении всего периода исследования, но можно отметить некоторое повышение этих показателей в опытной группе животных на 3-е сутки исследования до уровня верхних границ нормы.

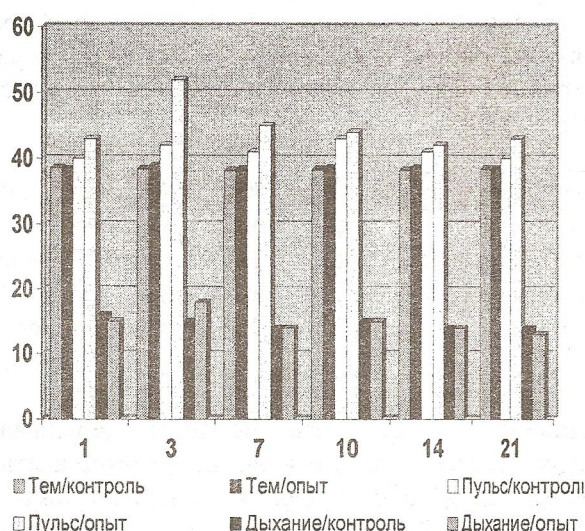
Первая фаза раневого процесса, фаза гидратации, протекала практически одинаково в обеих группах животных. Раны очищались в среднем на 7-8 сутки.

На первые сутки у всех больных лошадей отмечается незначительное повышение температуры, в среднем на $0,5^{\circ}\text{C}$, аппетит понижен, область раны отечна, раневая поверхность частично покрыта сгустком крови (тромб), болевая реакция сильно выражена.

На полученных раневых отпечатках обнаруживается большое количество клеток вазогенного происхождения - эритроциты, лейкоциты различных форм – в большинстве нейтрофилы, реже лимфоциты и эозинофилы.

На третьи сутки раневого процесса у всех лошадей клинические показатели были в пределах физиологических норм, у животных появляется аппетит.

Рисунок 1. Динамика изменения клинических признаков



На третьи сутки исследования площадь раневой поверхности уменьшается, по сравнению с первоначальными показателями, в среднем на 8-10%. Раневая полость заполнена экссудатом желтовато-красного цвета, струп отсутствует.

Различия в течении раневого процесса в опытной и контрольной группах отмечается на 5-е сутки после начала лечения. У всех лошадей в центральной части раневой поверхности появляются небольшие островки грануляционной ткани бледно-розового цвета.

В раневых отпечатках обнаруживали различные формы кокков и палочек, а также большое количество эритроцитов и лейкоцитов различных форм. При проведении морфометрии выявлено, что у лошадей контрольной группы площадь раневой поверхности уменьшается в среднем на 17-19%, против 13-15% в контрольной группе.

На 7-е сутки исследования у лошадей опытной группы дно раны заполняется грануляционной тканью, при этом из полости раны выделяется экссудат светло-желтого цвета. Воспалительный отек менее выражен, ограничен, ткани несколько болезненные.

В этот же период исследования у лошадей контрольной группы раневая поверхность частично покрыта легко отделяемым струпом, из под которого выделяется экссудат серо-желтого цвета с кусочками фибрина и некротизированных тканей. При проведении обработки раны, в центральной части дна раны, выявлены островки грануляционной ткани.

Воспалительный отек выражен сильнее, чувствуется болезненность. У контрольных животных в раневых отпечатках отмечали множество свободных микробных клеток, большое количество лимфоцитов и нейтрофилов, а также незначительное количество эритроцитов.

На 10-е сутки исследования у лошадей опытной группы края ран безболезненные и отсутствует местная температура. По краям раны появился эпителиальный ободок, воспалительный отек спал, кожа стала более подвижной. Полость раны полностью заполнена грануляционной тканью.

У животных контрольной группы сохранилась болевая реакция, эпителиальный ободок выражен слабее, имеется незначительный отек.

Во второй фазе раневого процесса, фазе дегидратации, у всех животных получен положительный результат, но при наружном применении шунгитовой мази процесс заживления протекал быстрее. У лошадей контрольной группы, раны которых лечили традиционным способом, раневая полость заполняется грануляционной тканью на 14-16 суток. В некоторых случаях грануляционная ткань выступает над раневой поверхностью, что в свою очередь отрицательно влияет на процесс эпителизации. После полного заживления раны, у животных контрольной группы, остался рубец размером составляющий 13-15% от первоначального объема раны.

Тогда как у животных опытной группы раневая полость заполняется грануляционной тканью, на 12-13 сутки после начала лечения, а процесс рубцевания у лошадей опытной группы проходил активнее, и рубец был практически не заметен.

Таким образом, сравнительное лечение ран у лошадей показало, что наиболее эффективным способом является метод лечения с применением препаратов на основе природного минерала шунгит. При этом сроки заживления ран сокращаются на 2-3 дня, по сравнению с традиционным методом. Следует отметить, что при лечении лошадей с применением шунгитовой мази отсутствовал эффект гипергрануляции.

1. В.К. Гостищев, Общая хирургия, издательство «ГЭОТАР-МЕД», М., 2002, с. 284-285.
2. Кузин М.И., Костюченко Б.М. Принципы активного хирургического лечения гнойных ран – В кн: Всесоюзная конф. по ранам и раневой инфекции 1-я. М., 1977, с.96-98.
3. Гаршин В.Г. Об эпителизации ран //Морфология заживление ран, М., 1951, с. 108-121.
4. С.В. Петров, Общая хирургия, издательство ПИТЕР, Санкт-Петербург, 2002, с 184.

Мақалада табиғи минерал - шунгиттің негізінде дайындалған дәрілік заттардың жылқылардың іріңді жараларын емдеуде қолдану жөнінде деректер келтірілген. Алынған деректер «Шунгит» минералы негізінде дайындалған дәрілік заттардың іріңді жаралардың жазылуын ынталандырып, жара жазылу уақытын 2-3 күнге қысқартатынын дәлелдейді.

The article has data about using the drugs with natural mineral – shungit in the treatment of horses' purulent wounds. The received data showed that the drugs with natural mineral – shungit has a catalytic effect on the recovery of purulent wounds and reduces the time frame recovery from 2 to 3 days.

УДК619:617.5:577.27:636.32/.38

ПРИМЕНЕНИЕ МАЗИ «ВЕТШУНГИТ» ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГНОЙНЫХ РАН У ЛОШАДЕЙ

Наметов А.М., Орынханов К.А., Абдулла А. А.

Казахский национальный аграрный университет

Процесс заживления раны представляет собой естественный феномен, который происходит по достаточно стандартной схеме: начинается со свертывания крови, очищения раны от погибших тканей, инородных тел и микроорганизмов и, наконец, формирует для заполнения дефекта новую грануляционную ткань, которая со временем преобразуется и способна выполнять все функции, присущие кожным покровам. Это – комплекс биологических процессов, требующийся высокую репаративную способность организма, который проявляется не только местно, но и затрагивают