

Использование препарата Рибав при лечении случайных ран у собак

Л.Ю.Топурия (Оренбургский ГАУ)

В последнее время в нашей стране резко возросло поголовье домашних собак. С увеличением их числа возрос и процент заболеваемости собак. Среди незаразных болезней собак значительное место (до 50%) занимает хирургическая патология, в которой ведущее место принадлежит травматологии. Если же учесть, что у большинства хирургических и травматологических больных имеются операционные или случайные раны, то значение проблемы лечения ран для ветеринарной практики становится вполне очевидным. До настоящего времени еще нет единой научно обоснованной методики лечения ран.

Одни ветеринарные специалисты не редко отказываются от применения комплексного лечения и всякую рану лечат одним, привычным методом; другие же, наоборот, при лечении ран применяют большое количество способов. При лечении инфицированных ран, заживающих вторичным натяжением нужно наблюдать и оценивать динамику раневого процесса и своевременно применять наиболее эффективные методы лечения.

Рибав - препарат растительного происхождения, обладающий иммуностимулирующей, противовоспалительной, гепатозащитной и ранозаживляющей активностью, способствует повышению естественной резистентности организма животных.

Цель наших исследований - изучить лечебную эффективность препарата рибав при различных ранах у собак.

Под наблюдением находилось 9 больных собак обоего пола в возрасте от 2-х до 8-и лет (2 - немецкие овчарки, 2 - колли, 1 - ротвейлер, 3 - доберман-пинчер, 1 - боксер). Чаще всего у собак наблюдались (по убыванию) поверхностные рваные (44,4%), укушенные (33,3%), резанные (22,2%) раны (все их можно отнести к случайным).

При лечении - после тщательной обработки раны (остригали шерсть вокруг раны, влажным марлевым тампоном очищали края), промывали рану кипяченой водой; старые раны (более 36 часов) очищали 3%-ным раствором перекиси водорода пополам с раствором фурацилина. При этом удаляли гной с мертвыми тканями. Осушали рану стерильными тампонами. Вторично промывали рану, заполняли ее тампонами, смоченными в йодированном спирте, делали короткий новокаиново-антибиотиковый блок, подводя под рану 0,5%-ный раствор новокаина с антибиотиком (чаще это бензилпенициллин натриевая соль) и иссекали мертвые ткани.

После иссечения, рану промывали у контрольных животных (4 собаки) 3%-ным раствором перекиси водорода с фурацилином. У собак опытной группы - раствором рибава в разведении 1:10. Затем накладывали фиксирующую повязку. У контрольных животных пропитанную раствором фурацилина, у опытных - раствором рибава. Повязки меняли через сутки до появления грануляции. Сроки появления грануляции были различными - у контрольных животных - 3-4 день; у опытных - 2-3 день. Также, у опытных животных в целях стимуляции эпидермизации смазывали зону эпителиального валика раствором рибава, а плоские раны покрывали салфеткой, пропитанной им, либо опрыскивали из пульверизатора.

Применение раствора рибава в I фазе раневого процесса приводило к быстрому снижению воспалительных явлений: уменьшению местной температуры, воспалительного отека тканей вокруг раны. Перечисленные изменения сопровождались улучшением общего состояния раненных животных, сравнительно быстрым переходом патологического процесса во II фазу. Далее лечение продолжалось с

использованием аппликаций линимента Вишневого. Активный рост и развитие нормальной мелкозернистой грануляции и эпителизации приводило к улучшению общего состояния собак, нормализации температуры тела и уменьшению признаков воспаления поврежденных тканей. Заживление ран наступало на 19-21 день у опытных животных, и на 24-29 день - у контрольных.

Выводы: Однозначность результатов, несмотря на малое число наблюдений, позволяет сделать предварительное заключение: раствор препарата Рибав 1:5 оказывает благоприятное воздействие на течение раневого процесса, активизирует эпителизацию, что становится визуально заметным после 2-3 перевязок. Не обладая свойствами антисептика, возможно за счет стимулирования естественных репаративных процессов, препарат способствовал ускорению заживления раны (т.е. сокращалась площадь), уменьшению в ранах гнойного отделяемого, ускорению эпителизации.

Дата публикации: 2004-06-04