

УДК:619:616-001:636.8:619:615.322

ОСОБЛИВОСТІ ЗАГОЄННЯ КІСТОК У КОТІВ ЗА ВПЛИВУ «ГУМІЛІДУ».

Барабан А., магістрант, Спіцина Т.Л., к. вет. н., доцент, Гаращук М.І., к. вет. н., Дніпровський державний аграрно-економічний університет, м. Дніпро, Україна

Вступ. В клінічній практиці серед травм опорно-рухового апарату у кішок досить часто спостерігаються переломи трубчастих кісток. Лікування неускладнених закритих переломів розташованих в дистальній часті по відношенню до ліктьового або колінного суглобів у більшості випадків обмежується накладанням гіпсової пов'язки. При лікуванні переломів стегнової кістки, внаслідок особливостей анатомічної будови іммобілізуючу пов'язку накласти практично неможливо.

У більшості випадків, в умовах клініки для загоєння переломів кісток використовують добавки кальцію та фосфору, які призводять до одужання тварин. Але в літературі ми знайшли дані щодо дії на процеси зрощування кісток біологічно активної добавки «Гумілід».

Тому **метою** нашої роботи було визначити ефективність дії біологічно активної добавки «Гумілід» за умов остеосинтезу стегнової кістки у кішок за допомогою металевих штифтів.

Матеріал і методи: Апробацію методик зрощення переломів стегнової кістки проводили на дрібних котах та кішках різних порід та віку, з переломами стегнової кістки. Було сформовано дві групи тварин по 5 у кожній. Тваринам обох груп проводили в якості лікування інтрамедулярний остеосинтез. Робота виконувалася в умовах ННВМ ФВМ ДДАЕУ «Ранчо» місто Дніпро.

При певних показниках інтрамедулярний остеосинтез широко застосовували для зрощення різних діафізарних переломів у ділянці стегна кішок. Внутрішньо кістковий остеосинтез виконували за допомогою спиць різної модифікації.

При різних діафізарних переломах оперативний доступ робили з бокової сторони стегна. Місце розрізу залежало від локалізації ушкодження. Після наркозу, підготовки операційного поля та проведення інфільтраційної анестезії проводили вертикальний розріз шкіри над поверхнею перелому. Підшкірну клітковину роз'єднували тупим методом, м'язи та фасції також після підрізування роз'єднували тупим методом, доходячи до місця перелому. Рану розширювали тупими гачками, оголені відламки кісток виводили на ружу у просвіт рани.

З рани видаляли згустки крові, травмовані не життєздатні тканини. Оглядали уламки, звертали увагу на характер перелому, тріщини, відламки, товщину кістки та інше. За інтрамедулярного остеосинтезу спицю вводили в кісткомозковий канал проксимального уламку просуваючи його до виведення уверх виводячи її назовні над великим вертлюгом. Потім проводили репозицію уламків та в дистальну частину його вводили спицю занурюючи її в канал.

На м'які тканини, шкіру пошарово накладали вузлуваті шви. Його знімали на 7 – 10 – 14 добу. По завершенню операційного втручання на стегнові кістці проводили рентгенологічне дослідження, для контролю правильності введення спиці.

У післяопераційному періоді тваринам обох груп проводили догляд, введення антибіотику, змащування шва 1% розчином діамантового зеленого два рази на добу, препарати кальцію та фосфору. Тваринам першої групи вводили внутрішньо біологічно активну добавку «Гумілід» в дозі 5 мг на кг маси тварини по діючій речовині.

Біологічно активна добавка гумінової природи «Гумілід» (ТУ У15.7-00493675-004-2009). Рецепт її розроблений проблемною лабораторією по гуміновим речовинам проф. Христевою Дніпровського державного аграрно – економічного університету. Вона має темно – коричневий колір, в'язку консистенцію, специфічний запах, містить не менше, ніж 30% гумінових речовин.

Тваринам обох груп в якості антибіотика використовували 15% розчин «Амоксициліну», який вводили підшкірно в дозі 1 мл на 10 кг живої ваги, один раз в 48 годин. Тваринам другої групи вводили 10% «Катозал» 1 мл на 10 кг маси один раз на 2 доби 5 раз.

Результати досліджень: За нашими даними в загальній кількості переломів трубчастих кісток перше місце займають переломи стегнової кістки. Так у котів вони складають 29%, із них 75% припадає на переломи діафіза кістки, 20% на метафаз і 5% на епіфіз, та 4% переломи шийки стегна (рис.1).

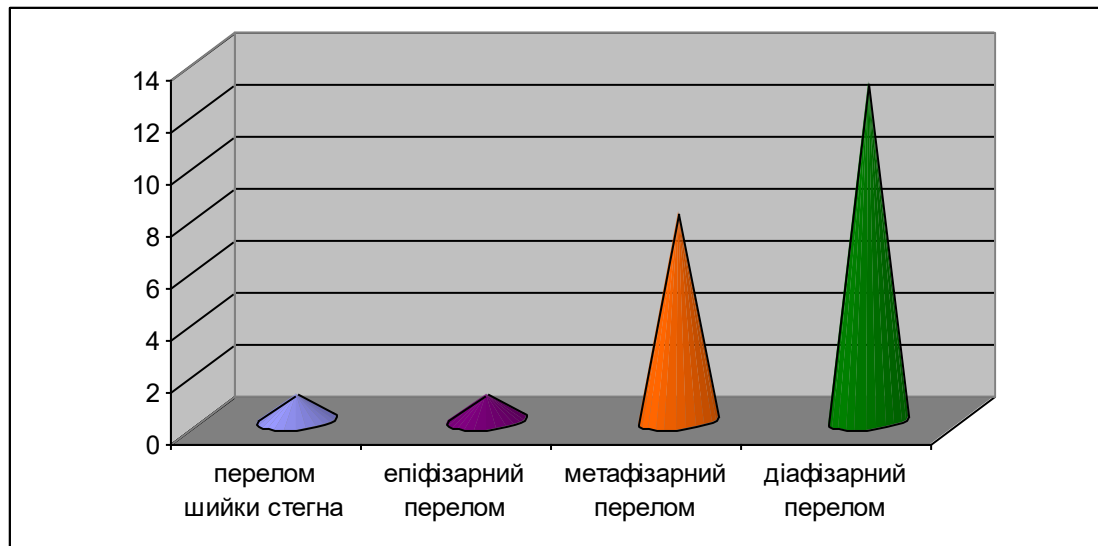


Рисунок 1. Кількісне співвідношення характеру переломів стегнової кістки у котів.

Загоювання переломів проходило без ускладнень, запальний набряк зникав у тварин першої групи на 4 – 6 добу, у тварин другої групи на 5-7, шви знімали на 7 – 10 добу у тварин першої групи, у тварин другої групи на 10 – 14 добу відповідно. Спиратися на хвору кінцівку тварини першої групи починали на 7 – 10 добу, а тварини другої групи на 15-20 добу в послідуєчому функція кінцівки у тварин обох груп відновлювалась повністю. Після оперативного лікування за тваринами обох груп спостерігали впродовж року і ніяких ускладнень стосовно остеосинтезу не було виявлено.

Тваринам першої групи металевий штифт витягали на 30 – 32 добу а тваринам другої групи на 38 – 42 добу після операції.

Висновки:

1. Тваринам з переломами кісток доцільно використовувати у комплексній терапії біологічно активну добавку «Гумілід», яка за механізмом дії сприяє покращенню засвоєння препаратів, які містять кальцій та фосфор та прискорює процеси формування кісткового мозолу в місті перелому.

2. Процеси репарації у тварин першої групи (яким застосовували «Гумілід») були в середньому на 10 діб швидшими, що було підтверджене клінічними дослідженнями.