

Запропонована корисна модель належить до галузі ветеринарної медицини, а саме до ветеринарної хірургії. Може бути використана для лікування гнійно-запальних процесів у тварин у першу фазу ранового процесу.

Рани - це механічні пошкодження шкіри, слизових оболонок, а також глибше розміщених тканин і органів з порушенням їх цілості.

Одним із важливих аспектів перебігу гнійно-запального процесу є розпад тканин, що супроводжується накопиченням недоокислених продуктів. Це, у свою чергу, призводить до спазму судин, мікроциркуляторних порушень, гіпоксії, ендогенної інтоксикації, хронізації патологічного процесу та рецидивам.

У ветеринарній хірургії відомий засіб для* лікування гнійних ран за прописом Оліжкова, що містить гіпертонічний водно-гліцериновий розчин сульфату натрію (4,0) з гіпойодитом натрію (20,0) та наперстянкою (3,0) [М.В. Плахотин, А.Н.Голиков, С.Т.Шитов и др. Общая ветеринарная хирургия. - М.: Колос, 1966. - 400 с.]. ^

Найбільш близьким до запропонованого засобу є мазь Вишневського, яка використовується у першу фазу ранового процесу і містить дьоготь 3,0; ксероформ 5,0; рицинову олію, або риб'ячий жир - до 100,0.

Проте, недоліком даної мазі є те, що її компоненти, діючи антимікробне і антитоксично, не проявляють протизапальної і антиоксидантної дії.

В основу запропонованої корисної моделі покладене завдання створити такий лікувальний засіб, який би володів вираженою антимікробною, протизапальною дією та містив компоненти з антиоксидантними властивостями.

Поставлена мета досягається тим, що для одержання заявленого засобу використовують, мас %:

- хлорамфенікол, активний до більшості грампозитивних і грамнегативних мікроорганізмів - 0,75;
- метилурацил, що проявляє антиокислювальну і репаративну дію -4,0;
- тіотриазолін, що є активним антиоксидантом, протизапальним та імуномодуючим препаратом - 1,0;
- поліетиленоксид 1500 - до 100,0.

Заявлений засіб відрізняється тим, що містить тіотриазолін.

Використання заявленого способу у першу фазу ранового процесу у тварин дозволить, окрім асептизації ранової поверхні, створити умови для скорочення ексудативної фази, відновлення мікроциркуляції в стінках рани, покращити обмінні процеси, уникнути гіпоксії.