



УКРАЇНА

(19) UA (11) 27437 (13) U
(51) МПК (2006)
A61D 7/00
A61K 9/18

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ГНІЙНИХ РАН У СВИНЕЙ

1

(21) u200708259
(22) 19.07.2007
(24) 25.10.2007
(72) ІЛЬНИЦЬКИЙ МИКОЛА ГРИГОРОВИЧ, UA
(73) ІЛЬНИЦЬКИЙ МИКОЛА ГРИГОРОВИЧ, UA
(56)

2

(57) Спосіб лікування гнійних ран у свиней, що включає хірургічну обробку ран, який відрізняється тим, що для загоєння ран використовують препарат сорбційно-антибактеріальної дії Песил.

Корисна модель належить до галузі сільського господарства, зокрема до ветеринарії і може бути використана для лікування гнійних ран у свиней та інших сільськогосподарських та домашніх тварин.

Сьогодні можна виділити два основних напрямки в розробці і удосконаленні методів лікування гнійно-некротичних процесів м'яких тканин, Перший - це удосконалення методу ревізії гнійних порожнин з наступним дрениванням, знешкодженням патогенної мікрофлори, скороченням перших фаз ранового процесу за рахунок прискорення відторгнення девіталізованих тканин. Що стосується другого напрямку, то провідним у його основі лежить хірургічна обробка, а саме - метод повного видалення некротизованих тканин у межах здорових з накладанням на рану первинних швів.

Оскільки за допомогою скальпеля рану стерилізувати часто не вдається, то особливо ефективним у першій фазі ранового процесу у свиней є застосування фізичної енергії, а саме - сфокусованого променя CO₂ - лазера [Ільницький М.Г., 1990], антибактеріальних речовин [Іздепський В.Й., 1992], застосування низькоенергетичних лазерів [В.І. Козій, 1990; М.В. Рубленко, 2000] тощо.

При традиційному методі лікування ран у свиней, після первинної хірургічної обробки ран, застосовують марлевий дренаж із лініментом Вишневецького [І.С. Панько та ін. Загальна ветеринарна хірургія - Б.Церква, 1999. - 263с., М.В. Плахотин и др. Общая ветеринарная хирургия. - М.: Колос - 1981 - 286с.].

В основу нашого корисної моделі поставлено завдання розробити спосіб лікування гнійних ран у свиней шляхом використання препарату сорбційно-антибактеріальної дії Песила, який

забезпечує високу селективну адсорбційну, протизапальну і антимікробну дію щодо ранового вмісту.

Обґрунтуванням використання методу вульнеросорбції при рановому процесі стали дані про те, що при запальних процесах, і особливо інфікованих, у тканинах утворюються біологічно активні речовини (гістамін, ацетилхолін тощо), збільшується проникність клітинних мембран, накопичуються продукти проміжного обміну. Це викликає в організмі явище ендотоксикозу, що в цілому ускладнює перебіг репаративних процесів у ранах.

Розроблена нами терапія, яка включає, крім перфузії порожнини рани 3%-ним розчином перекису водню і етакридину лактату (50:50), часткове висікання змертвілих тканин і застосування шляхом аплікації на поверхню рани 0,2-0,4г комплексного, іммобілізованого препарату сорбційно-антибактеріальної дії - Песилу.

Препарат застосовують два дні підряд - на третю і четверту добу ранового процесу, а також безпосередньо перед закриттям швами.

Вже після дворазової обробки ран сорбційним препаратом істотно поліпшувався загальний стан тварин. У всіх тварин температура тіла була в межах норми. Свині були активними, добре поїдали корм.

На четверту-п'яту добу помітно зменшилась кількість ранового ексудату. Рани активно очищались від залишків некротичних тканин. Характерною особливістю було те, що фібрино-тканинна маса ставала дещо зволоженою, була кашкоподібної консистенції і знімалася за допомогою тампонів. Кількість густого гнійного ексудату біло-жовтого кольору була невеликою і рівномірно змішувалася з фібрино-тканинною

(13) U
(11) 27437
(19) UA

масою. Такий характер очищення гнійних ран є свідченням активних репаративних процесів за рахунок покращення мікроциркуляції і повноцінної нейтрофільної реакції в зоні запалення. Це, ймовірно, і є яскравим проявом дренажно-евакуаторних властивостей препарату Песил, що сприяє швидшому виповнюванню стінок ран дрібнозернистими, яскраво-червоними грануляціями.

На сьому добу, після механічної очистки порожнини ран від залишків девіталізованих тканин за допомогою ватно-марлевого тампона, їх притрушували препаратом Песил і закривали переривчастими вузликowymi швами, що прискорювало загоєння в 1,6 рази.