

## Розділ 3

# ХІРУРГІЯ, АНЕСТЕЗІОЛОГІЯ, ОРТОПЕДІЯ, ТРАВМАТОЛОГІЯ, ОФТАЛЬМОЛОГІЯ, ОНКОЛОГІЯ

УДК 636.4.09:616-007.43-085

### ВИКОРИСТАННЯ ЗВОРТНОГО П – ПОДІБНОГО ШВА ЗА ЛІКУВАННЯ ПУПКОВИХ ГРИЖ У ПОРОСЯТ

Анічин А. М., ст. викладач  
Кантемир О.В., Заїка П.О., Сегодин О.В., Цимерман О.О., к. вет. н. доценти  
Кочевенко А.С., асистент  
*Харківська державна зооветеринарна академія, м. Харків*

**Анотація.** В статті наведені дані про практичний досвід використання П- подібного зворотнього шва для закриття грижового отвору при хірургічному лікуванні пупкових гриж у поросят.

**Ключові слова:** поросята, грижі, петлеподібний шов.

**Актуальність проблеми.** Серед незаразних хвороб значний економічний збиток свинарствуносять хірургічні хвороби, в числі яких широке розповсюдження мають грижі (2–11 %), з них 49,2 % складають пупкові грижі, які підлягають лікуванню тільки оперативним шляхом [1,2].

Кнурці-грижоносії різко відстають в рості та розвитку, тому що у них порушується нормальна перистальтика та всмоктуваність кишечника, вони не дають повноцінної продукції і не можуть бути використані в якості плідників. Значна кількість поросят гине від ускладнених гриж. Тому господарства вимушені вибракувати таких тварин та здавати на м'ясо, що призводить до значних матеріальних збитків. Проведення операцій по видаленню гриж в умовах свинарських господарств економічно вигідно, оскільки дозволяє скоротити передчасне вибракування і падіж тварин, підвищити їх продуктивність за рахунок збільшення приросту живої ваги.

На даний час розроблено і використовується в практичній хірургії багато способів виконання операцій при пупкових грижах. В більшості випадків оперативне лікування полягає в розрізі шкіри над грижовим отвором, виділенні серозно – фасціального грижового мішка, а далі закриття грижового отвору прийомом згідно вибраного способу операції. Закриття грижового отвору стібками кисетного та вузлового шва в різних варіантах не дають повної гарантії виникнення післяопераційних рецидивів [1, 3, 4].

Крім технічної сторони виконання операції пов'язаної з вибором та технікою виконання хірургічного шва велике значення має вибір шовного матеріалу. В останні роки, в своїй практиці ветеринарні хірурги все частіше стали використовувати високоякісні синтетичні шовні матеріали [2, 4, 5].

Таким чином розробка нових та удосконалення відомих способів закриття грижового отвору при пупковій герніотомії, вибір шовного матеріалу є актуальною проблемою ветеринарної хірургічної практики в свинарстві.

**Завдання дослідження.** Завданням дослідження було удосконалення методів хірургічного лікування пупкових гриж у поросят з використанням П – подібного зворотнього шву та нерозсмоктуючої поліамідної нитки «Капрон». Шовний матеріал рекомендований до використання в абдомінальній хірургії при різних хірургічних втручаннях. Нитки «Капрон» біологічно інертні, мають високу міцність, мають гарні маніпуляційні властивості. При використанні, втрата міцності в тканинах є 15-20 % за рік.

**Матеріал і методи дослідження.** Об'єктами досліджень були чотири кнурці та троє свинок віком від трьох до шести місяців породи дюрк, крупна біла, які надходили до кафедри хірургії

Харківської державної зооветеринарної академії на протязі 2014-2017 років. Всі тварини належали приватним особам. Причиною звернення власників тварин було наявність у всіх поросят в ділянці пупка припухлості розміром від грецького горіху до курячого яйця. Загальний стан тварин, зі слів власників був задовільний, незначне порушення апетиту і відставання у рості спостерігалось лише в одного із кнурців шестимісячного віку.

Для постановки діагнозу у хворих тварин були використані загальні методи дослідження. Оглядом та пальпацією вентральної черевної стінки в ділянці пупка встановлено наявність у кнурців та свинок пупочної грижі. Всі грижі були вроджені, не защемлені, вправні з різною довжиною грижового отвору. Довжина грижового отвору у двох кнурців та двох свинок була біля 3-4 см, а у двох хрячків та свинки – біля 5 см.

Оглядом тварин встановлений їх задовільний загальний стан. Температура, пульс, дихання відповідали нормі.

**Результати дослідження.** У всіх хворих тварин була виконана пупкова герніотомія, спосіб якої визначався з урахуванням виду грижі (вправна грижа) та розміру грижового отвору.

Герніотомію у поросят виконували після дванадцятигодинної голодної дієти. Тварин фіксували в спинному положенні на операційному столі та готували операційне поле. Для знеболення була використана інфільтраційна лінійна та циркулярна анестезія 0,5% розчином новокаїну. Анестетик вводили в стінки грижового мішка по лінії наміченого розтину та контуру стінок грижового отвору. У поросят старшого віку, в трьох випадках виконанню анестезії передувало внутрішньом'язове введення нейролептика «Комбістресс» в дозі 0,25 мл на 50 кг живої ваги.

Для відокремлення грижового мішка у поросят з невеликими грижами виконували прямолінійний розріз по середній лінії в двох свинок, та серпоподібний розріз спереду і збоку від прелуція у двох кнурців. У двох кнурців і свинки з грижею більшого розміру величина якої досягала розмірів курячого яйця виконували веретеноподібний розріз шкіри.

Грижовий мішок в двох випадках, без порушення його цілісності разом з вмістом вправляли в черевну порожнину, а в інших випадках, так як грижі були фіксованими частково чи повністю, видаляли.

Грижовий отвір в усіх випадках закривали зворотнім П-подібним петлевидним швом. В якості шовного матеріалу використовували синтетичну нерозсмоктуючу поліамідну нитку № 4, №6. Шов накладали таким чином: краї грижового отвору прошивали подвійною безперервною ниткою П – подібним матрацним швом від дальнього до ближнього краю рани. Нитку проведену через тканини кожної сторони не затягували, залишаючи довгі петлі. Після прошивання країв рани черевної стінки по всій довжині залишені нитки розрізали так, щоб отримати кілька самостійних петель при розтягуванні яких в протилежні сторони утворились стібки петлевидного шву спрямовані в протилежні сторони. Фіксацію стібків вузлами проводили почергово від дальнього до ближнього краю рани. Після закриття грижового отвору на шкіру накладали стібки вузлуватого шва шовковими нитками №6. Після закінчення операції кожній прооперованій тварині внутрішньом'язово вводили пролонгований антибіотик широкого спектра дії Комбікел Л.А. 40 в дозі 1 мл на 50 кг живої ваги.

Після операційний період у поросят проходив без ускладнень. Негативна реакція на шовний матеріал була відсутня. Незначна біль і набряк в ділянці травмованих тварин спостерігався лише в перші дні після операції. Щоденна обробка раньової поверхні аерозольним антисептиком «Чемиспрей» сприяло загоюванню операційних ран у прооперованих тварин по первинному натягу. Зовнішні шви були видалені на 8-10 день після оперативного втручання.

В подальшому спостереження за тваринами в термін біля трьох місяців дало змогу констатувати відсутність операційних рецидивів та задовільний загальний стан прооперованих поросят.

### **Висновки**

1. Міцність та надійність хірургічного шва в після операційний період забезпечується багатьма факторами серед яких важливими є якість шовного матеріалу, вид шва та техніка його накладення.

2. Зворотній П- подібний петлевидний шов простій по техніці виконання забезпечує надійну фіксацію тканин в після операційний період.

3. Використання синтетичних, гіпоалергенних шовних матеріалів дає можливість знизити кількість післяопераційних ускладнень в абдомінальній хірургії.

### **Література**

1. Бурденюк А.Ф. Грыжи у животних / А.Ф. Бурденюк, В.М. Власенко. – Киев: Вища школа, 1987. – 80 с
2. Пономарев В.С. Оперативное лечение пупочных гриж / В.С. Пономарев. – Ветеринария. - 1984. - № 8. - С. 60-61.

3. Власенко В.М. Оперативна хірургія, анестезіологія і топографічна анатомія / В.М. Власенко, Л.А. Тихонюк, М. В. Рубленко. – Біла Церква, 2006. – 544 с.
4. Червонцев В.А. Шовний матеріал і шви в ветеринарній практиці / В.А. Червонцев. – М.: Колос, 2006. – 76 с.
5. Слепцов И.В. Узлы в хирургии / И. В. Слепцов, Р.А. Черников. – Санкт-Петербург: Салит – Медкнига, 2004. - 112 с.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ОБРАТНОГО П- ОБРАЗНОГО ШВА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПУПОЧНЫХ ГРЫЖ У ПОРОСЯТ

Аничин А. Н. ст преподаватель, Кантемир А.В. к. вет. н. доцент, Заика П.А. к. вет. н. доцент, Сегодня А.Б. к. вет. н. доцент, Цицерман О.А. к. вет. н. доцент, Кочевенко А. С. ассистент  
Харьковская государственная зооветеринарная академия, г. Харьков

Аннотация. В статье представлены данные про практический опыт использования П – образного обратного шва для закрытия грыжевого отверстия при хирургическом лечении пупочных грыж у поросят.

Ключевые слова: поросята, грыжа, петлеподобный шов.

THE USE OF A REVERSE U – SHAPED SEAM IN THE TREATMENT OF UMBILICAL HERNIAS IN PIGLETS

Anichin A. M. lecturer of St

Cantemir A. V. K. vet. PhD associate Professor, Zaika P. A. K. vet. PhD associate Professor, Segodin A. V. K. vet. PhD associate Professor, Zimerman A. A. K. vet. PhD associate Professor, Kochevenko, A. S. assistant

Kharkiv state zooveterinary Academy, Kharkiv

Summary. Among non-communicable diseases of significant economic losses to pig production applied to surgical disease, including the widespread have a hernia (2-11 %), of which 49,2 percent are umbilical hernias, which are to be treated only by surgery.

Thus, the development of new and improvement of known methods of closing hernial apertures at the umbilical Gerniotomia, the choice of suture material is an urgent problem in veterinary surgical practice in the pig.

The research objects were four hogs and three pigs aged from three to six months of the breeds Duroc, large white, who was admitted to the surgery Department of Kharkiv state zooveterinary Academy for 2014-2017. All animals belonged to private individuals.

Methods to strengthen them when herniotomy in piglets was performed after twelve hours a starvation diet. Animals were fixed in dorsal position on the operating table and prepared the operating field. For anesthesia was used linear and circular infiltration anesthesia with 0.5% solution of novocaine. Anesthetic injected into the wall of the hernia SAC at In scheduled section and contour of the walls of the hernial orifice. In piglets older, in three cases, the implementation of anesthesia was preceded by an intramuscular antipsychotic "Combistress" in a dose of 0,25 ml per 50 kg bodyweight.

The hernial opening in all cases, the closed reverse U-shaped seam. As suture material used polyamide synthetic thread No. 4 and № 6. The seam was put thus: the edges of hernial orifice pierced double continuous thread U – shaped mattress seam from far to near the edges of the wound. The thread is conducted through the tissue of each side is not tightened, leaving a long loop. After suturing of the wound edges of the abdominal wall throughout the length of the left of the thread cut so as to obtain several independent loops, which when stretched in opposite directions formed stitch loop like the seam from opposite directions.

The fixation stitches nodes was carried out alternately from far to near the edges of the wound. After closing the hernia hole with skin, stitches superimposed knotted suture silk thread No. 6. After the operation of each operated animal was injected intramuscularly with prolonged broad-spectrum antibiotic Comical L. A. 40 at a dose of 1 ml per 50 kg bodyweight.

Key words: piglets, hernia, U-form suture