

КРЕМНЕЗЕМА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННО-НЕКРОТИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

Приступюк М. А.

Научный руководитель: профессор Б. Г. Безродный

Учреждение образования

«Национальный медицинский университет имени А. А. Богомольца»
г. Киев, Украина

Введение

Синдром диабетической стопы является одним из грозных хронических осложнений сахарного диабета. Каждые 10 секунд в мире производится ампутация нижних конечностей, обусловленная сахарным диабетом.

Цель исследования

Изучить лечебное влияние силикатных сорбентов на язвенно-некротические проявления синдрома диабетической стопы.

Материалы и методы исследования

Силикс — лечебный препарат на основе кремнезема (SiO_2), обладает значительной сорбционной активностью относительно белков, микроорганизмов и токсинов. Вследствие осмотической активности силикс поглощает раневую экссудат, а также связывает на своей поверхности микроорганизмы и продукты распада тканей. Уменьшается активность гнойно-воспалительного процесса, интоксикация, рана быстрее заживает. С целью усиления гидрофильности сорбента, его антимикробной активности создана лекарственная форма — препарат Метроксан. Он содержит в своем составе полиметилоксан, декаметоксин, метронидазол. Препарат обладает гидрофобной способностью, благодаря чему легко прилипает к раневой поверхности и сорбирует на себе токсины и микроорганизмы. Последние гибнут под воздействием антибиотических составляющих препарата. Благодаря дренажным свойствам препарата рана очищается от некротических тканей, бактерий и токсинов на 2–3 сутки от начала лечения Метроксином. Методика использования. Промывание ран суспензией Метроксана на физиологическом растворе натрия хлорида или антисептиков, аппликация препарата на рану слоем толщиной 5мм. Сверху накладывается стерильная марлевая повязка. При значительной экссудации перевязки производят дважды в сутки. По мере уменьшения экссудации пациента перевязывают раз в сутки.

Проведено лечение 31 больного с нейро-трофическими язвами стоп, 12 больных сахарным диабетом 1 типа и 19 — 2 типом заболевания, в у условиях стационара и амбулаторно. Заживление ран происходило на 5–6 дней ранее, чем без использования Метроксином.

1. Использование сорбентов на основе мелкодисперсного оксида кремния, а также комплексных препаратов с антимикробным действием ускоряет очищение ран и язв у больных с синдромом диабетической стопы.

2. Препараты не вызывают раздражения и аллергических реакций.

3. Аппликации силикатных сорбентов и комплексных антимикробных препаратов на их основе могут быть использованы в амбулаторных условиях.

УДК 612.122.1+664+616-003.725-092.4]:637.12

ВЛИЯНИЕ ПРЕПАРАТОВ «АНТИКЕТ» И «ФЕРРОЦИН» НА СОДЕРЖАНИЕ ГЛЮКОЗЫ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ЛАКТИРУЮЩИХ КОРОВ

Провалинский А. В.

Научный руководитель к.б.н., доцент А. Н. Коваль

Учреждение образования

**«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

В организме человека и животных глюкоза является основным и наиболее универсальным источником энергии для обеспечения метаболических процессов.

В частности, в кормлении дойных коров одним из лимитирующих факторов молочной продуктивности является дефицит в рационе легкоусвояемых углеводов (сахаров), который составляет 35–40 %. При недостатке в рационе сахаров нарушаются обменные процессы, плохо развивается микрофлора рубца, в результате чего, снижается перевариваемость клетчатки и других питательных веществ, наблюдается дефицит в организме обменной энергии. Затраты корма на производство продукции возрастают, а продуктивность животных не повышается [0, 0].

Целью исследования является изучение влияния препарата «Антикет» (брикет кормовой углеводно-протеино-минерально-витаминный антикетозный) и сорбента «Ферроцина» на концентрацию глюкозы в сыворотке крови лактирующих коров.

Материалы и методы

Эксперимент проводился на коровах черно-пестрой породы хозяйства СПК «Дубовый Лог» Добрушского района. Животные были распределены на контрольную группу и 4 экспериментальные, по 5 голов в каждую. Экспериментальным животным вводили препараты «Антикет» в количестве по 0,5 кг на голову и «Ферроцин» в следующих дозах: I группа — только «Антикет»; II группа — «Антикет» + 0,6 % «Ферроцина»; III группа — «Антикет» + 0,8 % «Ферроцина»; IV группа — «Антикет» + 1,2 % «Ферроцина». Закорм животных осуществлялся сотрудниками Института Радиологии РНИУП МЧС. Определение содержания глюкозы в сыворотке крови животных проводился гексокиназным методом при помощи набора реагентов «Клибиотест-глюкоза» (ООО «Биохимик») обработку данных производили с использованием непараметрического критерия Манна-Уитни с помощью программы «Statistica» 6.0.

Результаты и обсуждение

Проведенные исследования показывают, что в сыворотке крови экспериментальных животных содержание глюкозы возросло относительно контрольной группы в среднем на 0,45 ммоль/л. Наибольшее повышение отмечалось во II группе, где средний прирост составил 0,6 ммоль/л. Однако, эти изменения носили характер тенденции (таблица 1).

Таблица 1 — Показатели содержания глюкозы в сыворотке крови лактирующих коров

Группы	Дата взятия	
	20.11.2009	26.11.2009
Контроль	2,67 ± 0,01	2,82 ± 0,08
I	2,91 ± 0,09	2,86 ± 0,08
II	3,66 ± 0,28	3,05 ± 0,15
III	3,34 ± 0,04	3,24 ± 0,14
IV	3,07 ± 0,07	3,32 ± 0,13

Примечание. Уровень значимости: $p < 0,05$

Выводы

Введение в рацион лактирующих коров препарата «Антикет» с «Ферроцином» существенно не изменяет уровень глюкозы в крови коров, имея тенденцию к нормализации этого показателя.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ветеринарно-санитарная экспертиза с основами технологии переработки продуктов животноводства / Х. С. Горегляд [и др.], под ред. Х. С. Горегляда. — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: Колос, 1981.
2. Коваленко, Л. И. Радиометрический ветеринарно-санитарный контроль кормов, животных и продуктов животноводства / Л. И. Коваленко. — Киев: Урожай, 1987.

УДК 616.211-002:618.2/.3