

615.7
Г 630

ВЕТЕРИНАРНЫЙ ОТДЕЛ ТОМСКОГО ОБЛАСТНОГО
УПРАВЛЕНИЯ СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА.
ТОМСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
имени В. М. МОЛОТОВА

Проф. Д. И. ГОЛЬДБЕРГ
и
ветврач П. М. СТОЯНОВСКИЙ

О ПРИМЕНЕНИИ
ЭМБРИОНАЛЬНОЙ МАЗИ
В ПРАКТИКЕ РАБОТЫ РАЙОННЫХ
ВЕТЕРИНАРНЫХ ЛЕЧЕБНИЦ



ТОМСК — 1947

ПРЕДИСЛОВИЕ

Настоящая брошюра составлена для работников городских и районных ветеринарных лечебниц в соответствии с постановлением Пленума ЦК ВКП(б) „О мерах подъема сельского хозяйства в послевоенный период“. В частности задача, поставленная нами, будет способствовать реализации обязательств, выдвинутых перед Министерством сельского хозяйства СССР, в смысле улучшения ветеринарного обслуживания животноводства и резкого снижения заболеваний и нетрудоспособности живой тягловой силы.

Метод стимуляции заживления ран и язвенных процессов с помощью эмбрио-

нальной мази, зарекомендовавший себя в годы Великой Отечественной войны в госпиталях и гражданских лечебных учреждениях Сибири, как мы полагаем, должен найти себе широкое применение в практике работы городских и районных ветеринарных лечебниц.

Использование нашего метода стимуляции заживления ран и язвенных процессов несложно, а широкое распространение его является вполне возможным, и, несомненно, будет иметь большое экономическое значение для сельского хозяйства.

О применении эмбриональной мази в практике работы районных ветеринарных лечебниц

Постановление Пленума ЦК ВКП(б), принятое по докладу тов. Андреева, — „О мерах подъема сельского хозяйства в послевоенный период“ поставило перед партийными и советскими органами, перед работниками совхозов и колхозов, перед советской интеллигенцией и, в частности, медицинскими и ветеринарными работниками ответственную задачу: способствовать увеличению посевных площадей, урожайности и максимальной эффективности мероприятий по уборке урожая зерновых культур, овощей, заготовке фуража для сельскохозяйственных животных.

Одним из моментов, действующих отрицательно на выполнение планов посевной и уборочной кампаний и выполнение сельскохозяйственных работ в установленные сроки, является недостаточно внимательный уход за живым тяглом—конским поголовьем, вследствие слабой ветеринарной помощи в районах, недостатка хорошо подогнанной сбруи, подчас недостаточно внимательного ухода за лошадьми и пр.

Факты жизни районов области показывают, что в самые ответственные моменты посевной и уборочной кампаний многие тысячи лошадей находятся в состоянии временной неработоспособности вследствие наличия потертостей холки, спины, возникновения язвенных процессов (гнойных процессов, ожогов) или от случайно образовавшихся ранений тканей.

Между тем, Пленум ЦК ВКП(б) в своем постановлении обязывает Министерство сельского хозяйства СССР, местные партийные и советские органи-

зации улучшить ветеринарное обслуживание животноводства, добиться резкого снижения заболеваемости и падежа скота, улучшить дело снабжения колхозов, совхозов и зооветеринарной сети медикаментами, инструментарием и оборудованием до уровня, который полностью обеспечивал бы потребности животноводства.

В соответствии с этими задачами мы предлагаем ввести в практику работы областных, городских и районных ветеринарных лечебниц эмбриональную мазь, предложенную в 1941 году профессором Томского Мединститута Д. И. Гольдбергом, которая с успехом может применяться для стимуляции заживления ран и язвенных процессов у сельскохозяйственных животных.

В начале Великой Отечественной войны, когда перед медицинскими работниками страны была поставлена актуальная задача разработки новых методов лечения раненых бойцов Красной Армии, эмбриональная мазь получила

широкое распространение в эвакогоспиталях Сибири. Применение этой мази давало возможность добиваться ускорения заживления огнестрельных ран, и, тем самым, способствовало быстрейшему возвращению бойцов в ряды армии или к трудовой жизни.

В дальнейшем оказалось, что эмбриональная мазь может с успехом применяться не только при боевой травме, но и в практике работы гражданских лечебных учреждений (больниц, поликлиник, здравпунктов, роддомов, кожно-венерологических диспансеров).

Большой коллектив научных работников и врачей различных городов Сибири разработал показания к применению эмбриональной мази при различных формах раневого процесса.

Эмбриональная мазь оказалась эффективной при следующих поражениях мягких тканей: ранения, возникающие в бытовой или профессиональной обстановке, плохо заживающие трещины кожи, раны при послеоперационных

нагноениях, раны, образующиеся после расхождения швов (первичного и вторичного шва), раны после неудачных пластических операций, другие формы ран мягких тканей, ранения мягких тканей и костей (после операции секвестротомии по поводу остеомиелита). Язвы после вскрытия гнойных процессов (фурункулов и карбункулов), язвы варикозные, трофические, на почве тромбоза и пр., пролежни, ожоги II и III степени (термические и химические), отморожения II и III степени (после отторжения некротических тканей), отморожения IV степени (после некрэктомии или ампутации), язвенно-некротический стоматит и нома, трещины и язвы прямой кишки, трещины сосков у кормящих, эрозии и декубитальные процессы шейки матки, кожные проявления экссудативно-катаррального диатеза („золотухи“) у детей, опрелости и др.

С 1944 года началась разработка показаний к применению эмбриональной

мази в ветеринарной практике. Главветврач ветуправления Томского облЗО Стояновский и ветврач Кривошеинского райЗО Мамлеев установили, что эмбриональная мазь с успехом может применяться при ранениях мягких тканей, потертостях холки и спины, при ожогах и отморожениях и послеоперационных ранах.

Дальнейшая разработка показаний продолжается. Несомненно, что таковые совпадут с показаниями, разработанными клинической медицинской практикой.

Эмбриональная мазь может изготавливаться в медицинских цехах мясокомбинатов, в районных ветлечебницах при условии доставки эмбрионов с боенских площадок и, наконец, из куриных эмбрионов (при наличии в данной местности инкубаторных установок).

Техника изготовления мази несложна и может быть освоена любой райветлечебницей.

Способ приготовления

При забое скота и разделке туш, после вскрытия брюшной полости, матки перевязываются у шейки шпагатом (без удаления околоплодных вод), ампутируются и в таком виде доставляются в помещение, где производится изготовление мази. Можно пользоваться эмбрионами крупного и мелкого рогатого скота, свиней, лошадей. Желательно использование эмбрионов при первой половине беременности. У эмбрионов с хорошо сформированными костями используются только мягкие ткани.

В помещении, где производится изготовление мази, поверхность матки смазывается иодом и через разрез извлекаются пинцетом эмбрионы, которые обмываются стерильным физиологическим раствором и помещаются в стерильные стеклянные банки.

Далее эмбрионы пропускаются через простерилизованную кипячением мясорубку. Полученная этим путем кашица

взвешивается, а затем с помощью металлической ложки переносится в фарфоровую ступку. После тщательного растирания в ступку добавляется соответствующее количество растительного масла или рыбьего жира. Растирание продолжается до получения тонкой эмульсии. К эмульсии добавляется ксероформ, после чего растирание продолжается до его равномерного распределения.

В заключение к эмульсии добавляется основа мази: вазелин, свиной жир, сливочное масло, или, если обстоятельства вынуждают готовить жидкую мазь, то к эмульсии добавляется растительное масло или рыбий жир.

В местностях, где имеются птицеводческие фермы и инкубаторы для выведения цыплят, вполне рентабельно изготовление мази из куриных эмбрионов. Для этой цели яйца помещаются на 8—10 дней в инкубатор. После этого яйца с развившимися 8—10-дневными эмбрионами переносятся в помещение, где предполагается изготовление мази.

Поверхность каждого яйца смазывается настойкой йода, скорлупа надламывается и надрезается в виде крышечки. Через образованное таким путем отверстие извлекается из каждого яйца эмбрион. Эмбрионы собираются в стерильную банку. Куриные эмбрионы можно не пропускать через мясорубку, они могут быть измельчены в ступке с помощью изогнутых куперовских ножниц, а затем сразу растерты в кашицу, к которой добавляется растительное масло для получения эмульсии.

Дальнейшее изготовление мази идет по пути, изложенному выше.

Из 30—40 яиц можно приготовить 1 кг. эмбриональной мази.

Жидкая мазь (на растительном масле или рыбьем жире) наливается в полулитровые бутылки. Мазь на вазелине, масле или свином жире помещается в стерильные стеклянные банки. Мазь закупоривается и должна храниться в леднике, подвале или другом холодном месте.

При хранении в теплом помещении мазь быстро теряет активность.

Срок годности мази, при условии ее хранения при низкой температуре, 3—4 недели.

Посуда, используемая для изготовления мази, стерилизуется кипячением или в автоклаве. Масло растительное, вазелин или свиной жир также подвергаются стерилизации путем нагревания.

Содержащие витамины сливочное масло и рыбий жир можно использовать без предварительного нагревания.

Инструменты, с которыми производится работа, стерилизуются кипячением или хранением в спирте.

Изготовление мази необходимо производить в отдельном чистом помещении (лаборатория, перевязочная или специально отведенная комната). При наличии бактериологического шкафа изготовление мази производится в нем.

Изготавливающий мазь должен работать в чистом, желательном стерильном,

халате, косынке (шапочке из белого материала) и марлевой маске. Руки перед работой тщательно моются и обрабатываются спиртом.

В окончательном виде эмбриональная мазь имеет следующий состав:

1 вариант

- | | |
|--|-------------|
| 1. Эмбриональная эмульсия: | |
| а) каша из эмбриональных тканей | 200,0 |
| б) растительное масло или рыбий жир | 100,0—150,0 |
| 2. Ксероформ | 10,0 |
| или стрептоцид | 10,0—25,0 |
| 3. Вазелин, свиной жир или несоленое масло | до 1000,0 |

2 вариант (жидкая мазь)

- | | |
|---|-------------|
| 1. Эмбриональная эмульсия: | |
| а) каша из эмбриональных тканей | 200,0 |
| б) растительное масло или рыбий жир | 100,0—150,0 |
| 2. Ксероформ | 10,0 |
| или стрептоцид | 10,0—25,0 |
| 3. Растительное масло или рыбий жир | до 1000,0 |

Сосуд с жидкой мазью перед употреблением тщательно взбалтывается.

Условия применения эмбриональной мази

Эмбриональная мазь не применяется взамен активного хирургического вмешательства. Показанием для применения служат случаи:

а) после применения хирургического вмешательства, если к тому имеется необходимость (послеоперационное нагноение, расхождение швов);

б) для подготовки раневой поверхности к хирургическому вмешательству;

в) когда показано не хирургическое, а консервативное лечение.

При наличии активного воспалительного процесса, обильного гнойного отделяемого надлежит первоначально применить лечение антисептиками. После того как рана (язва) очистилась, можно переходить на терапию эмбриональной мазью. Если имеются некротически из-

мененные ткани, то следует ждать их отторжения или удалить их хирургическим путем.

Показания к применению эмбриональной мази проф. Гольдберга

1. Свежие повреждения мягких тканей и кожи, не требующие оперативного вмешательства. Потертости и ссадины от сбруи, засечки венчика и другие повреждения.

2. Вяло заживающие раны, омозолевшие язвы, флегмоны и свищи после оперативного вмешательства.

3. Пролежни у всех видов животных.

4. Язвы и ожоги, вызванные термическими и химическими факторами.

5. Эрозии и язвы влагалища и шейки матки, возникающие на почве тяжелых родов и вагинита.

6. Трещины сосков и кожи на вымени.

7. Проктиты и язвы прямой кишки.

Противопоказания

1. Наличие в ране инородных тел.
2. Наличие в ране омертвевших тканей.
3. При ранах, осложненных гнилостной инфекцией.

Техника применения эмбриональной мази проф. Гольдберга

1. Во всех случаях должна проводиться предварительная хирургическая обработка ран с тщательным удалением инородных тел и омертвевших тканей, или применение антисептиков.

2. Эмбриональная мазь на раневую поверхность наносится стерильным шпателем.

3. Лечение ран эмбриональной мазью можно вести открытым способом, а также под повязкой.

4. При применении повязки мазь наносится тонким слоем с помощью шпателя на стерильную марлевую сал-

фетку. Повязка меняется через каждые 2—3 дня, в зависимости от течения процесса.

5. Для лечения глубоких ран и свищей удобнее применять эмбриональную эмульсию, приготовленную на рыбьем жире или растительном масле.

6. В акушерской практике при лечении эрозий, язв влагалища и шейки матки рекомендуется применять тампоны с мазью на вазелине или сливочном несоленом масле.

Товарищи ветработники!

В целях научной разработки получаемых результатов шлите свои материалы в форме ведомости, приведенной на обороте, а также пишите о своих впечатлениях по адресу: г. Томск, Московский тракт, № 2. Медицинский институт, кафедра патофизиологии, профессору Д. И. Гольдбергу.

Наименование и адрес ветлечебницы.

ВЕДОМОСТЬ

для регистрации эффективности лечения эмбриональной мазью различных форм раневого процесса

[illegible]

45755
ГБОУ ВПО Сеченов
Минздрава России
Научно-медицинская
библиотека

Редактор—проф. Д. И. Гольдберг.

K302304

Тир. 1000

Томск, типография № 1 Полиграфиздата. Зак. 1937-47