

ҚОРАМОЛЛАРДА БАРМОҚ БҮГИМИ КАСАЛЛИКЛАРИНИ ДАВОЛАШНИ ЎРГАНИШ.

Наурызов Тохтамис Қыдырбергенович

қ.х.ф.ф.д (PhD) доцент, Қарақалпоғистон қишлоқ хўжалиги ва
агротехнологиялар институти
tnaurizov@gmail.com

Бауддинов Камаладдин

Самарқанд давлат ветеринария медицинаси, чорвачилик ва
биотехнологиялар университети Нукус филиали магистранти

Кириш:

Маълумки, қишлоқ хўжалик ҳайвонларнинг юқумсиз касалликлари акушер гинекологик ва хирургик касалликлар билан биргаликда барча касалликларининг ўртача 94-96 фоизини ташкил этади. Бу касалликлар пайтида иқтисодий зарар маҳсулдорликнинг кескин камайиши, ҳайвонларни барвақт подадан чиқариш, мажбурий суйиш ва ҳайвонларнинг ўлими ҳисобига кузатилади.

Республикамиз қорамолчилик хўжаликларида йирик шохли ҳайвонлар, шу жумладан, зотли қорамолларда туёқ бўғими йирингли яллиғланишларининг кўп учраши бу патологияни даволаш ва олдини олиш тадбирларини такомиллаштиришни тақозо этади.

Йирингли артрит билан касалланган ҳайвонларда маҳсулдорликнинг кескин камайиши ва даволаш тадбирлари учун харажатлар ҳисобига хужаликларга катта иқтисодий зарар етказилади. Ҳозирги кунгача йирингли артритларни даволаш усуllibарининг такомиллашмаганлиги ва иқтисодий ҳамда терапевтик самарадорлигининг пастлиги туфайли, самарадорлиги юқори ва хўжаликларда бажарилиши осон бўлган даволаш усуllibарини ишлаб чиқишга эҳтиёж туғилади.

Асосий бўлим: Зотли қорамолларда туёқ бўғими йирингли яллиғланишларининг самарали даволаш воситаларини топиш, қўлланилган препаратларнинг организмига таъсирини ва шуларнинг иқтисодий



самардорлигини ўрганиш мақсадида соғин сигирларда илмий тадқиқот тажрибалари ўтказилди. Тажрибалар учун ҳар бирида 10 бошдан туёқ ва тушоқ бўғимларининг йирингли артритлари билан касалланган соғин сигирлар бўлган 2 та гурӯх ташкил этилиб, биринчи - назорат гурӯҳдаги соғин сигирлар анъанавий усулда қўйидаги тартибда даволанди: умумий қабул қилинган услубда жарроҳлик муолажаси ўтказиш жойи умумий қабул қилинган усулда тайёрланиб, 2%ли фоизли новокаин эритмаси билан оғриқсизлантирилди ва жароҳатланган бўғин кесилиб йирингли экссудат чиқарib ташлангач, 3%ли водород пероксиди эритмаси билан ювилди ва мускул ичига 0,5% ли новокаин эритмаси ва бицилин-5 антибиотиги юборилди, жароҳатга докадан дренаж ўрнатилиб, ош тузининг гипертоник эритмаси ва фурацилин эритмаси билан намланиб турилди .

Иккинчи тажриба гурӯҳдаги йирингли артрит билан касалланган сигирлар юқоридаги кўрсатилган тартибда анъанавий усулда даволанди ва анъанавий усулларга қўшимча равишда бўғимдаги патологик жараёндан йиринг ажралиши тўхтагандан кейин стимулловчи восита сифатида бутазол -100 препаратидан мускул орасига 20 мл жами 3 марта инъекция қилинди.

Иккала гурӯҳдаги ҳайвонлар бир хил шароитда сақланди ва озиқлантирилди. Организмга стимулловчи восита сифатида бутазол -100 препаратини таъсирини таққослаб ўрганиш мақсадида тажрибадаги сигирлар тажрибаларнинг бошида ва атоқон юборилгандан кейин 5 – 10 – 15 -20– 25 кунлари клиник текширишлардан ва улардан олинган қон намуналари морфо – биокимёвий кўрсаткичлари бўйича лаборатор текширишдан ўтказиш.

Клиник кўрсаткичлар. Биринчи гурӯҳдаги тўрт бош ва иккинчи гурӯҳдаги икки бошҳайвонда тушоқ бўғинида, биринчи гурӯҳдаги икки бош ва иккинчи гурӯҳдаги тўрт бош ҳайвонда тўёқ бўғинида капсуляр флегмона аниқланиб, қўйидаги клиник белгилар яъни, капсуляр флегмона билан жароҳатланган бўғин соҳаси шишган, оғрикли бўлиши ва флюктуация кузатилди. Ҳайвонлар оёқларининг жароҳатланган бўғинларини бироз буккан ҳолатда, оёқларнинг учки қисмини босиб туради. Ҳаракатланганда кучли оқсаш кузатилади. Ҳайвонларда ҳолсизланиш, тана ҳароратининг ўртача 1-2 °C га қўтарилиши, жароҳатланган бўғиннинг қарама-қарши оёқ бўғинига нисбатан катталashiши,

тери эластиклигининг йуқолиши, қайд этилди, бўғин капсуласи катталашган, бўғин бўртиқлари қийинлик билан пайпасланади, тутқичлари қалинлашган, эластиклиги пасайган, бўғинларнинг пассив ҳаракати чегараланган ва оғриқли. Туёқ юмшоғи флегмонаси ҳам ҳар хил даражадаги оқсаш, яллиғланиш хусусиятли шишлар пайдо бўлиши билан характерланади.

Жаррохлик муолажалари ўтказилгач, даволашнинг 3-, 5- кунларига келиб, анъанавий усулларга қўшимча равишда бутазол-100 препарати юборилган иккинчи тажриба гуруҳидаги капсуляр флегмона билан касалланган ҳайвонларнинг умумий ҳолати анча яхшиланиши ва тана ҳароратининг меъёрлар чеграсигача пасайиши қўзатилди. Бўғинларнинг шиши пасайган бўлсада, ҳайвонлар жарохатланган бўғинни ярим буккан ҳолатда тутади. Ҳаракатланганда оқсаш ва оғриқ кузатилади.

Даволашнинг 7-10- кунларига келиб, яллиғланиш реакциясининг секинлашиши, шишларнинг йўқолиши, пассив ҳаракат пайтида эса бироз оғрик сезиш кузатилди, даволашнинг 15-кунига келиб, жарохатланган бўғин функциясининг ҳамда морфологик тузилишнинг тўлиқ тикланиши қайд этилди. Бу гуруҳдаги тўёқ юмшоғи флегмонаси билан оғриган ҳайвонларда жаррохлик муолажасидан кейин даволашнинг 5-кунида шишлар, оғрик сезиш ва оқсаш кузатилиб, тана ҳарорати, пульс ва нафас частотасининг физиологик меъёрлар чеграсида бўлиши қайд этилди. Лекин ҳайвонларда ҳаракатланиш пайтида оғрик сезиш, тўёқ юмшоғи соҳасида оғриқли шиш сақланиб қолди.

Даволашнинг 10-кунига келиб, бироз шиш сақланиб қолган бўлсада, оқсаш ва оғриқ сезиш, 15-кунига келиб эса шишлар бўтунлай йуқолди ва бўғинлар функциясининг тўлиқ тикланиши қайд этилди. Шу гуруҳдаги йирингли артрит билан касалланган ҳайвонларда жаррохлик муолажасидан 5 кун кейин тана ҳароратининг физиологик меъёрлар чеграсида бўлиши ва умумий ҳолатнинг яхшиланиши кузатилган бўлсада, бўғин контурининг катталашуви ва дивертикуласининг таранглашганлиги, ҳаракат пайтида оғриқ ва кучсиз оқсаш сақланиб қолди. Даволашнинг 10-кунига келиб, яллиғланиш жараёнининг пасайиши, бўғин капсуласи зўриқишининг, оқсашнинг ва оғриқ сезишнинг камайиши қайд этилиб, текширишларнинг 18-кунида ҳайвонларда жарохатланган бўғин контурининг меъёрдаги анатомик ҳолатда эканлиги пайпасланганда оғриқсиз, ҳамда шишлар йуқолганлиги қайд этилди. Бўғин



капсуласи бироз қалинлашган бўлсада, катталиги ва бўғинларнинг ҳаракатида соғлом оёқлардан фарқлар кузатилмади.

Анъанавий усуллар билан даволанган биринчи гурухдаги капсуляр флегмона билан касалланган ҳайвонларда жаррохлик муолажасидан беш кун кейин тана ҳароратининг бироз пасайиши, бўғиннинг катталашганлиги ва шишганлиги, пальпация ва пассив харакат вақтида кучли оғриқ сезиш ва оқсаш ҳарактерли бўлди. Даволашнинг 10-кунига келиб, яллиғланиш жараёнининг анча секинлашиши билан бирга, пассив харакат вақтида оғриқ сезиш, оқсаш кузатилди, кузатишларнинг 20-кунига келиб бўғинлар анатомик тузилишининг ва функциясининг тўлиқ тикланиши қайд этилди.

Ушбу гурухдаги туёқ юмшоги флегмонаси билан касалланган ҳайвонларда жаррохлик муолажасидан кейинги 5-кунида маҳаллий ҳароратнинг кўтарилиши ва гиперемия, бўғининиг катталашиши, пайпасланганда оғриқ сезиш ва оқсаш кузатилди.

Даволашнинг 15-кунидан бошлиб оқсаш, гиперемия, шишлар ва пассив харакат вақтида оғриқ сезишнинг анча камайганлиги қайд этилди. Даволашнинг 20-кунига келиб, бу белгиларнинг йуқолиши ва бўғин функциясининг тўлиқ тикланиши кузатилди. Бу гурухдаги йирингли артрит билан касалланган ҳайвонларда даволашнинг 20-кунигача бўғинларнинг катталашиши ва шиши, пайпасланганда ҳамда пассив харакат пайтида оғриқ сезиш белгилари сақланиб қолди ва даволашнинг 25-кунига келиб яллиғланиш белгиларининг йуқолиши, жарохатланган бўғин анатомик тузилиши ҳамда функциясининг меъёрда бўлиши қайд этилди.

Хуносা:

Шундай қилиб, қорамолларда бармоқ қисми йирингли яллиғланишларини даволашда ананавий усуллар билан биргалиқда бутазол-100 препарати қўллаш яхши натижа берди, яъни биринчи гурухдаги ҳайвонларни анъанавий усуллар билан даволаш ўртacha 20-25- кун давом этган бўлса, бутазол-100 препарати қўлланилган гурухда эса 15-18 кунни ташкил этди.

ФОЙДАЛАНИЛГАН АДАБИЁТЛАР РУЙХАТИ

1. Ergashev E.H. va boshqalar //Veterinariya parazitologiyasiga oid atamalarning izohli luǵati/ qollanma. Samarqand, 1994. Str-110-115
2. Ergashev E.X. va boshqalar «Chorva mollarining protozozlari», Samarqand, Darslik-1998.str-55-58
3. Ergashev E.H va boshqalar «Umumiy parazitologiya», Samarqand, 1999 yil.Oquv qullanma str-110-113
4. Ergashev E.X., va boshqalar «Chorva mollarining araxnoentomozlari», Samarqand, darslik-2002. Str-223-225
5. Gafurov A.Ğ. va boshqalar Qishloq xwjalik hayvonlarining protozoy kasalliklari. Darslik-Samarqand. 2010. Str-303-308
6. Haqberdiev P.S. “Parazitologiya” faninirng amaliy mashǵulotlarni bajarish bwyicha uslubiy qullanma/ Samarqand, 2010. Str-59-62.