

тическому или септикопиемическому варианту, который развивается чаще у детей, а также у лиц с различным иммунодефицитным состоянием (Ichinod Nyobu et. al., 1991).

До сих пор полностью не установлена эпидемиологическая цепочка от первоначального источника возбудителя до человека. Наличие большого количества носителей и распространение поголовья на значительной площади не позволяет держать под контролем распространение данного заболевания. В настоящее время строгое соблюдение санитарных правил проведения убоя является важнейшим условием снижения уровня контаминации убойных цехов патогенными штаммами иерсиний (Christensen 1987; Skjerve и др. 1998).

Широкое распространение иерсиниоза, многообразие клиники и трудоёмкость в постановке диагноза сделали актуальной проблему кишечного иерсиниоза в мировом масштабе. Важной эпидемиологической особенностью возбудителя кишечного иерсиниоза является изменение био- и сероваров циркулирующих иерсиний. Имеет место уменьшение доли доминировавших прежде серотипов, а также появление новых сероваров и биоваров *Y. Enterocolitica*, ранее считавшихся непатогенными, которые в настоящее время связывают с различными желудочно-кишечными системными заболеваниями (Bisseft M.L. et. al., 190; Ценева Г.Я., 1997).

Опасность иерсиниоза усугубляется чрезвычайной распространенностью возбудителя в природе. Централизованные заготовки, длительная транспортировка и хранение пищевых продуктов при нарушении правил ветеринарно-санитарного контроля повышают возможность их инфицирования и создают благоприятные условия для размножения возбудителя иерсиниоза.

УДК 619. 618 + 619. 576.8

БАКТЕРИОФАГИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ РАН

Р.М. Юсупов

Лечение ран в практике хирурга занимает большую часть из всех хирургических заболеваний. Многими учеными были разработаны различные методы и средства для лечения ран в зависимости от их происхождения, течения и свойств. Одни методы очень эффективные, но дорогостоящие (лазеротерапия), другие – более доступные, но со временем теряют свою эффективность, например, антибиотикотерапия. Возбудители раневых инфекций проявляют, как правило, большую вирулентность и устойчивость к антибактериальным препаратам, а представителей эндогенной флоры отличает более выраженный тропизм к различным тканям и резистентность к защитным факторам организма животных. Для эффективного их подавления требуется все новые и новые антимикробные

препараты и эта гонка, очевидно, не имеет своего конца. На данный момент одним из перспективных методов лечения ран является – фаголечение. В отличие от антибиотиков, бактериофаги обладают высокой специфичностью, не оказывают отрицательного влияния на организм животных даже в больших дозах, исключают образование дисбактериоза и являются ценным диагностическим, профилактическим и лечебным средством при многих болезнях.

Открытие бактериофагов явилось одним из значительных достижений 20 века как в биологии, так и в медицине и связано оно с именем выдающегося ученого Н.Ф. Гамалеи. Оценивая достижения ученых в изучении биологических и физико-химических основ взаимодействия фагов с бактериями и их внутриклеточного размножения, нельзя не отметить большой вклад таких исследователей, как С.П. Заева (1965), А.П. Пехов (1962), А.С. Тихоненко (1968), С.И. Алихонян, А.И. Степанова (1965). Особенно широкие и оригинальные данные по вопросу бактериофагии представлены в обзорных работах и монографиях Д.М. Гольдфарба (1961), И.П. Ревенко (1978).

Фаг – это специфический субмикроскопический агент, обладающий основными свойствами вирусов, который способен растворять клетку. В настоящее время выделены бактериофаги к различным видам бактерий, микробактериям. Важнейшей биологической характеристикой фагов является их способность лизировать микробные клетки. Основными возбудителями гнойных ран являются микроорганизмы из рода *Staphylococcus* – золотистый (*S.aureus*) и эпидермальный (*S.epidermalidis*), а также *E.colli*. (Журба В.А., Гласкович А.А., 2003).

Следует признать, что в терапии подавляющего большинства системных инфекций фаги не заняли достойного места и в настоящее время в истории медицины эта весьма своеобразная глава фаготерапии уже описана окончательно. Однако применение бактериофагов в лечении ран представляется вполне адекватным, т.к. при нанесении на раневую поверхность они мало подвергаются различным ингибирующим воздействиям, а устойчивость бактерий к их литическому действию развивается весьма медленно (Воробьев А.А., Лященко В.А., 1995). Кроме того, помимо специфичности действия, несомненным достоинством является их относительная дешевизна, безвредность для животных и отсутствие способности вызывать дисбиотические нарушения.

Таким образом, мы считаем, что применение бактериофагов в ветеринарной медицине актуально и требует дальнейших разработок.