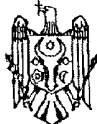




MD 2135 G2 2003.04.30

REPUBLICA MOLDOVA



(19) Agenția de Stat
pentru Protecția Proprietății Industriale

(11) **2135** ⁽¹³⁾ **G2**
(51) Int. Cl.⁷: A 61 B 10/00

(12) **BREVET DE INVENȚIE**

(21) Nr. depozit: a 2002 0080 (22) Data depozit: 2002.02.26	(45) Data publicării hotărârii de acordare a brevetului: 2003.04.30, BOPI nr. 4/2003
(71) Solicitant: VACEVSCHII Serghei, MD (72) Inventator: VACEVSCHII Serghei, MD (73) Titular: VACEVSCHII Serghei, MD	

(54) Metodă de diagnostic al reticulitei traumatice

(57) Rezumat:

1
Invenția se referă la medicina veterinară și anume la diagnosticul veterinar și este destinată pentru depistarea corpurilor străini traumatizanti în rețeaua taurinelor.

Esența invenției constă în aceea că se efectuează plierea pielii în regiunea infrasternală, menținerea ei

5
2
timp de 30 s, observarea reacției animalului. În cazul constatării reacției algice se stabilește diagnosticul prezență a corpurilor străini traumatizanti în rețeaua animalului.

Revendicări: 1
Figuri: 1

10

MD 2135 G2 2003.04.30

MD 2135 G2 2003.04.30

3

Descriere:

Invenția se referă la medicina veterinară și anume la diagnosticul veterinar și este destinată pentru depistarea corpiilor străini traumatizanti în rețeaua taurinelor.

5 Dintre numeroasele metode de diagnostic al reticulitei traumatice cunoscute la momentul actual pot fi identificate cele bazate pe electrocardiografie, ruminografie, pe examenul radiologic și pe aplicarea diferitelor aparate (metalodectoare, metalindicatoare, feroscoape etc.) [1].

Însă, necătând la perfecțiunea considerabilă a aparatajului, acesta nu a devenit un element obligatoriu de diagnostic aplicat în practica clinică a specialiștilor veterinari.

10 Este cunoscută, de asemenea, metoda percuției profunde executată cu două ciocane. Începând cu marginea externă a mușchiului lung al spatelui se execută lovituri moderate cu un ciocan asupra celuilalt, deplasându-se treptat pe linia de fixare a diafragmei până la granița de jos a peretelui toracic. Prezența corpului străin perforant provoacă o reacție de durere vie. Însă aplicarea acestei metode de diagnostic de către specialiștii veterinari practicieni este limitată, deoarece este informativă doar în cazurile de traumatizare a diafragmei [2].

15 Cea mai apropiată soluție pentru invenția propusă este proba lui Smirnov. Aceasta constă în exercitarea unei presiuni cu degetele sau plierea pielii din regiunea greabănului și evidențierea, ca răspuns, a reacției de durere. Plierea pielii de pe greabăn se face cu precauție, deoarece în cazurile manipularilor brutale se poate obține un răspuns pozitiv și la animalele sănătoase. Reacția se consideră pozitivă, dacă animalul se neliniștește, încovoie spinarea, iar în cazuri grave geme [3]. La baza acestei probe stă sensibilitatea elevată a pielii din regiunea greabănului în cazurile de afectare a rețelei (reflexul viscerosensor).

Dezavantajul metodei de diagnostic menționate constă în denaturarea rezultatelor, când reacția de durere ce urmează plierii pielii din regiunea greabănului legată de tergiversarea acesteia este considerată rezultat pozitiv.

25 Problema pe care o rezolvă invenția în cauză este sporirea veridicității diagnosticului reticulitei traumatice.

Metoda conform invenției înlătură dezavantajele menționate mai sus prin aceea că se efectuează plierea pielii în regiunea infrasternală, menținerea ei timp de 30 s, observarea reacției animalului și în cazul constatării reacției algice se stabilește diagnosticul prezență a corpiilor străini traumatizanti în rețeaua animalului.

30 În funcție de dimensiunea, capacitatea performantă și topografia corpului străin traumatizant în rețea, animalul poate manifesta următoarele reacții:

a) îndoie ușor membrul anterior din partea acțiunii și nu se sprijină pe acesta până la sistarea acțiunii – reacție slabă;

35 b) îndoie membrul anterior din partea acțiunii și lent, se lasă sprijinit pe articulația carpiană, gâtul fiind întins – reacție moderată;

c) se lasă și se sprijină pe ambele articulații carpiene, geme, uneori cade – reacție evidentă;

d) reacționează ca și în cazurile precedente chiar și la cea mai ușoară atingere de regiunea sternală, fără ca pielea să fie pliată – reacție foarte evidentă.

40 Analizând modurile de reacționare a animalului la intervenția exercitată se va ține cont de următoarele:

– lipsa reacției la durere permite a se presupune că în prestomacul animalului lipsesc corpii străini traumatizanti sau denotă inhibiția reflexelor la animal;

45 – manifestarea reacției la durere de diferite intensități denotă prezența corpiilor străini traumatizanti. În acest context, intensitatea reacției la durere este funcție de gradul de traumatizare a rețelei și reactivitatea sistemului nervos.

Invenția se explică cu ajutorul figurii care reprezintă un contur de animal cu evidențierea regiunii sternale, în care urmează să fie efectuate manipularile în vederea stabilirii diagnosticului de reticulită traumatică.

50 Prin urmare, soluționarea problemei a fost găsită prin depistarea sectorului de piele din regiunea sternului 1 (vezi figura), deosebit de sensibilă la prezența în rețeaua animalului a corpiilor străini traumatizanti. Acest fapt a permis sporirea veridicității și reducerea timpului necesar pentru diagnosticul reticulitei traumatice.

55 Simplitatea procedurii de diagnostic îi permite chiar și îngrijitorului să constate prezența reticulitei traumatice și să informeze la timp specialistul veterinar despre reacția suspicioasă a animalului.

Medicul veterinar, la rândul său, are posibilitatea să întreprindă măsurile respective la stadiile incipiente ale bolii. În plus, diagnosticul timpuriu permite în majoritatea cazurilor prevenirea

MD 2135 G2 2003.04.30

4

pătrunderii corpurilor străini traumatizanți din rețea în cavitățile adiacente și evoluția proceselor inflamatorii.

5 Afecțiunile traumatiche ale prestomacelor la taurine au o pondere foarte mare printre alte boli neinfecțioase. Factorii etiologici de bază care determină traumatismul alimentar sunt: poluarea furajelor cu corpi străini traumatizanți, precum și lipsa lucrărilor ce țin de profilaxie și asistență medicală în cazul animalelor purtătoare de corpi străini traumatizanți.

Mai mulți autori au constatat o incidență sporită a cazurilor de animale purtătoare de corpi străini traumatizanți: în Bulgaria (Kirov, 1975) – 96%; în Iugoslavia (Ibrovici, Berberovici et al., 1977) – 80%; în SUA (G.R. Kirh et H. Tayler, 1972) – 55...75%.

10 Cu toate că la stațiile de întreținere a taurilor reproducători se aplică măsuri eficiente de profilaxie a metalopatiilor, totuși traumatismul alimentar este înregistrat frecvent și la această categorie de animale. Astfel, la stația de prăsilă din Polonia (T. Ligoński et al., 1974) au făcut accidente metalotraumatice 6,6% din taurii achiziționați din RFG și Olanda. În regiunea Nicolaev (Ucraina) 90% din tauri sunt purtători de corpi străini metalici (Bondari, 1979). La stația de prăsilă din Micăuți (Moldova) de la 46,1% din taurii reproducători au fost extrași corpi metalici: sârme, cuie etc. (Herțen, Donică, Tomița, 1979).

15 Deoarece toate animalele purtătoare de corpi străini sunt predispușe a face reticule peritinită și pericardită traumatică, datele privind incidența metalopatiilor denotă existența problemei, iar metoda de diagnostic timpuriu propusă va permite depistarea la timp a animalelor purtătoare de corpi străini, asigurând astfel reducerea cazurilor de sacrificări de necesitate a animalelor înalt productive.

20 Pentru stabilirea diagnosticului reticulitei traumatiche prin proba propusă specialistul veterinar se apropie de animal, se sprijină cu una din mâini pe regiunea scapulară, iar cu cealaltă apasă ușor pe regiunea sternală după cum este arătat în figura anexată. Dacă animalul nu acuză dureri, se pliază pielea din această regiune și se ține timp de 30 s. În timpul executării manipulărilor se pune în evidență reacția animalului.

25 Rezolvarea cu succes a problemei va permite depistarea la timp a animalelor purtătoare de corpi străini traumatizanți din prestomacele bovinelor și aplicarea operativă de măsuri adecvate stadiului bolii.

30

(57) Revendicare:

35 Metodă de diagnostic al reticulitei traumatiche, care constă în aceea că se efectuează plierea pielii în regiunea infrașternală, menținerea ei timp de 30 s, observarea reacției animalului și în cazul constatării reacției algice se stabilește diagnosticul prezență a corpurilor străini traumatizanți în rețeaua animalului.

(56) Referințe bibliografice:

1. Герцен П.П. Профилактика и лечение травм в промышленном производстве. Кишинев, Картя Молдовеняскэ, 1981, с. 148
2. Герцен П.П. Профилактика и лечение травм в промышленном производстве. Кишинев, Картя Молдовеняскэ, 1981, с. 150-152
3. Герцен П.П. Профилактика и лечение травм в промышленном производстве. Кишинев, Картя Молдовеняскэ, 1981, с. 149

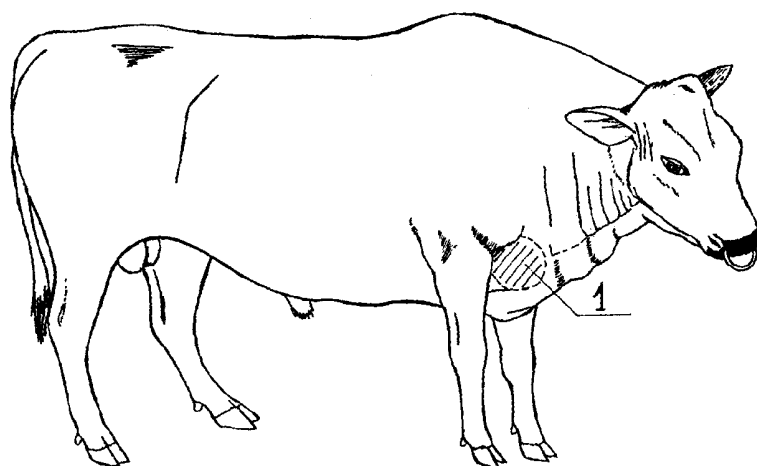
Sef Secție: EGOROVA Tamara

Examinator: TIMONIN Alexandr

Redactor: CANȚER Svetlana

MD 2135 G2 2003.04.30

5



RAPORT DE DOCUMENTARE

(21) Nr. depozit: a 2002 0080		
(22) Data depozit: 2002.02.26		
(51) ⁷ : A 61 B 10/00 Alți indici de clasificare: A61 B 1/00 Titlul : Metoda de diagnosticare a reticulitei traumatice (71) Solicitantul : VACEVSCHII Serghei, MD Termeni caracteristici : reticulită		
I. Minimul de documente consultate (sistema clasificării și indici de clasificare Int. Cl. (7))		
Int. Cl. ⁷ A 61 B 10/00		
(MD) Baza de date naționale: 1994-2003		
(EA) Revista Euroasiatică: 1996-2002		
(SU) colecția de certificate de autor la BRIT		
II. Documente considerate ca relevante		
Categoria*	Date de identificare ale documentelor citate si indicarea pasajelor pertinente	Numărul revendicării vizate
☐ Documentele următoare sunt indicate în continuare a rubricii II		☐ Informația referitoare la brevete paralele se anexează
* categoriile speciale ale documentelor consultate:		P - document publicat înainte de data de depozit dar după data priorității invocate
A - document care definește stadiul anterior general		T - document publicat după data de depozit sau a priorității invocate, care nu aparține stadiului pertinent al tehnicii, dar care este citat pentru a pune în evidență principiul sau teoria care conține baza invenției
E - document anterior dar publicat la data de depozit național reglementar sau după aceasta data		X - document de relevanță deosebită: invenția revendicată nu poate fi considerată nouă sau implicând activitate inventivă
L - document care poate pune în discuție data priorității invocate, poate contribui la determinarea datei publicării altor divulgări sau pentru un motiv expres (se va indica motivul)		Y - document de relevanță deosebită: invenția revendicată nu poate fi considerată ca implicând activitate inventivă cand documentul este asociat cu unul sau mai multe alte documente de aceeași natură, aceasta combinație fiind evidentă pentru o persoană de specialitate
O - document referitor la o divulgare orală, un act de folosire, la o expunere sau orice altă		& - document care face parte din aceeași familie de documente
Data finalizării documentării: 2003.02.12		
Examinatorul:		TIMONIN Alexandr