

УДК 619:616.555

Этиопатогенез пупочных грыж у поросят

Жолнерович М. Л., Бизунова М. В., Карамалак А. И., Витебская государственная академия ветеринарной медицины

Среди хирургических болезней свиней значительное распространение имеет грыжевая патология. По данным различных авторов такая патология составляет от 2 до 11% от всего поголовья поросят. Это приводит к тому, что хозяйства несут большие экономические потери, которые складываются от снижения прироста живой массы, вынужденного убоя, а также падежа, вызванного различными осложнениями основного процесса.

В отношении причин, способствующих возникновению пупочных грыж, многие исследователи приводят противоречивые сведения:

- наследственная предрасположенность;
- близкородственное разведение;
- натяжение пуповины при ее обрыве или во время родов;
- наличие анатомических дефектов на брюшной стенке (широкие пупочные кольца);
- пониженное сопротивление тканей брюшной стенки;
- наличие длинной брыжейки кишечника или органа, который внедряется в грыжевое кольцо при повышении внутрибрюшного давления, вызванного различными факторами (кашель, прогибание поросят во время сосания или ползания через низкие лазы и др.).

Местным предрасполагающим фактором образования пупочных грыж является изменение топографо-анатомического расположения или физико-механических свойств тканей вентральной области брюшной стенки, что может быть обусловлено особенностями кровоснабжения данной области.

Таким образом, анализируя литературные данные по этиопатогенезу пупочных грыж, следует отметить, что одни авторы считают, что это заболевание является наследственным, другие такое положение отвергают, объясняя это тем, что животные с данной патологией в дальнейшем воспроизводство не идут, так как их в более раннем возрасте сдают на санитарный убой и они, как правило, не доживают до половозрелого возраста.

Учитывая вышеизложенное, мы поставили задачу - изучить морфологию брюшной стенки у поросят в норме и при грыжевой патологии, и, исходя из результатов исследования, выяснить, влияют ли особенности кровоснабжения данной области на возникновение пупочных грыж.

Материалом для проведения работы служили поросята в возрасте 1,5-2 месяца. Все животные до проведения опыта находились в одинаковых условиях кормления и содержания. Для проведения эксперимента, по принципу аналогов, было отобрано 2 группы животных по 5 голов в каждой группе. В первую группу были отобраны поросята с пупочными грыжами, а во вторую - здоровые поросята. Животных убивали бескровным способом и проводили комбинированную наливку кровеносных сосудов трупов растворами эскизной свинцовой оранжевой краски и свинцового сурика. Инъекцию сосудов осуществляли через общую сонную артерию и жгали окончательного отхождения паров растворителей (эфира и бензина). Затем разделяли тела поросят в спинной части, извлекали внутренние органы и делали рентгеновские снимки вентральной части брюшной стенки при напряжении 52-57 кВ, силе тока 20-22 мА, экспозиции 1,0-1,5 с, фокусном расстоянии 60 см.

В результате проведенных исследований удалось установить, что в норме сосуды, питающие вентральную часть брюшной стенки (краниальные и каудальные надчревные, вентральные грудные и поясничные артерии), имеют магистральный тип ветвления, а также образуют многочисленные анастомозы между собой. При грыжевой патологии на рентгеновских снимках мы видим в вентральной части брюшной стенки густую капиллярную сеть. По нашим данным, это связано с хроническими асептическими воспалительными процессами в пупочной области. Также необходимо отметить, что сосуды, расположенные в этой области и питающие ее, имеют меньший диаметр. Это указывает на пониженную интенсивность обменных процессов в тканях брюшной стенки. Следовательно, мышцы брюшной стенки недостаточно развиты, что является одним из предрасполагающих факторов в образовании пупочных грыж у поросят.

Таким образом, в результате исследований удалось установить, что при грыжевой патологии (пупочных грыжах) значительно ослабляется кровоснабжение вентральной части брюшной стенки, это, в свою очередь, ведет к снижению интенсивности обменных процессов и, следовательно, влечет за собой недоразвитие мускулатуры данной области.