

619. 361. 06. 7
Проф. Д-р Г. МЮЛЛЕР (GF
Б. Директор Клиники мелких животных Высшей Вг

MÜLLER)
Школы в Дрездене.

619:616:636.7

M 98

БОЛЕЗНИ СОБАК



ПЕРЕВОД С 5-го НЕМЕЦКОГО ИЗДАНИЯ
ПОД РЕДАКЦИЕЙ И С ДОБАВЛЕНИЯМИ
== проф. А. Н. ЖАКАРЕВСКОГО. ==

Изд. Белорусского Государственного Ветеринарного Института.
1928 г.

Проф. д-р Г. Мюллер (Georg Müller)

Б. Директор Клиники мелких животных Высшей Ветеринарной Школы в Дрездене.

БОЛЕЗНИ СОБАК

КРАТКОЕ РУКОВОДСТВО

Перевод с 5-го вновь переработанного
немецкого издания ветеринарного врача
С. С. ОСТРОУМОВА.

ПОД РЕДАКЦИЕЙ И С ДОБАВЛЕНИЯМИ
проф. А. Н. МАКАРЕВСКОГО.

с 76 рисунками.

Издание Белорусского Государственного Ветеринарного Института.

Витокрайтбел № 260. Тир. 5000.

Тип. „Коминтерн“, Долгоруковская ул. дом № 10.

13 1/2 л. Заказ № 845.

=====
Посвящается=====
Кафедре Частной патологии
и терапии внутренних болезней
мелких животных Б. Т. В. И.

Предисловие к русскому изданию.

На немецком, а также и на других европейских языках, имеются руководства по болезням собак, этого самого близкого к человеку домашнего животного, часто могущего быть весьма опасным для него. На немецком языке мы знаем очень большое руководство проф. Якоба «Внутренние болезни собак» (около 700 стр.), а также две книги проф. Мюллера, весьма полное руководство «Болезни собак» (около 600 стр.) и сокращенное -- «Болезни собак» (214 стр.), выдержавшее с 1896 г. уже 5 изданий. Это одно показывает, какой большой интерес проявляют в Европе и в других странах к болезням собак.

У нас же в настоящее время нет ни одной книги о болезнях собак. Книга Кадио и Бретон (перевод с французского), законченная выходом в 1915 г., в настоящее время также не имеется на книжном рынке. А между тем нужда в подобном руководстве ощущается очень большая, особенно со времени открытия во всех ветеринарных институтах РСФСР и БССР кафедр Частной патологии и терапии внутренних болезней мелких животных.

Мало этого, интерес к промысловой и вообще к пользовательной собаке в СССР в последнее время очень значительно усилился, благодаря широкому развитию охотничьих обществ и организации особых питомников собак, предназначенных на службу в войсках и милиции. На наших окраинах хорошие промысловые собаки иногда приобретают весьма большую ценность, значительно большую, чем ценность лошадей и рогатого скота. В последнее время появляются книги по дрессировке и воспитанию собак, существует даже специальный журнал и только нет книги о болезнях собак, несмотря на то, что некоторые болезни, например, бешенство, чума, вызывают величайший интерес среди многих.

Все это побудило нас перевести краткое руководство «Болезни собак» проф. Мюллера, так как для перевода более полного курса его же, или Якоба у нас не было ни средств, ни других возможностей.

Как убедится читатель, проф. Мюллер дал в своем кратком курсе строго научную книгу, которая, по нашему мнению, даст много нового для каждого ветеринарного врача.

С. С. Остроумов, слушавший лекции в Берлинской Высшей Ветеринарной Школе перевел книгу проф. Мюллера с возможною полнотою и тщательностью, не допуская никаких сокращений и поправок. При редактировании перевода мы также не внесли в него никаких изменений, немногие же необходимые вставные слова, мы всегда заключали в особые скобки []. Мы только исключили несколько ссылок проф. Мюллера на его большую книгу, так как этой книги на русском языке нет.

Но одновременно с этим мы должны были внести в книгу проф. Мюллера некоторые дополнения, а также допустить перестановку в порядке глав и подразделов, диктуемые необходимостью.

Желая дать главным образом учебную книгу, мы вынуждены были дополнить ее довольно многими новыми, хотя бы и краткими, главами о тех болезнях, о которых не упоминается в книге проф. Мюллера, по нашему мнению, главным образом потому, что в немецкой литературе имеется более полная книга того же профессора, на которую он часто ссылается в своем кратком руководстве.

В другом положении был бы русский читатель, если бы мы не дали дополнительных глав о некоторых не редких болезнях собак, о которых не упоминает по разным причинам проф. Мюллер.

Как оказалось при конечном подсчете, мы дали 34 новых главы к 100 главам книги проф. Мюллера, т. е. увеличили книгу на $\frac{1}{3}$ глав и дали более 2-х листов печатного текста.

В своих добавлениях мы уделяем особое внимание паразитарным болезням, конечно, всегда говоря об их вкратце, в тоне всей книги. Нам казалось, что читатель должен получить достаточное представление о всех глистах и паразитах, вызывающих заболевания собак, что-бы иметь истинное представление об опасностях глистных и других паразитарных болезней. Мы полагали, что каждый врач и студент должен найти нужную справку в данной книге о главнейших глистных и других паразитарных заболеваниях, чтобы ориентироваться вне сложном разнообразии их. Вот почему в добавлениях есть упоминание и о таких болезнях, как нитчатки в подкожной клетчатке, финны в мозгу и т. п.

Но одновременно с этим мы не дали добавлений к трем главным заразным болезням, о которых говорит проф. Мюллер, больше всего потому, что одновременно печатается «Новой Деревней» и выйдет в свет небольшая книга (54 стр.) проф. Якоба «Заразные болезни собак» под нашей же редакцией и с нашими добавлениями, в которой говорится о 20 заразных болезнях собак. Обе эти книги, по нашему мнению, должны дополнять друг друга.

Желая придать наиболее учебный характер книге, мы дали в заглавиях всех глав латинские названия болезней, чего нет в книге проф. Мюллера, но в чем так нуждаются современные студенты, а также мы приводим все рецепты на латинском языке, тогда как в немецкой книге они написаны по-немецки. По нашему мнению, еще не настало время переводить рецептурные формулы на русский язык.

Точно также мы даем учет всех рецептов, чего нет у проф. Мюллера, но благодаря такому учету, нам легче было делать ссылки на № рецептов.

Руководствуясь теми же основаниями, мы позволили себе некоторую, правда, небольшую перестановку глав и подразделов. Наружные болезни мы начали с болезней кожи, а не с болезней глаз и уха. Точно также в подразделе болезней мочеполовых органов мы расположили болезни в ином, более обычном порядке. Но, во избежание всяких недоразумений, подчеркнем еще раз, мы нигде не позволяли изменять текста и вносить иной взгляд на болезни или на методы их лечения, ограничиваясь в немногих главах в подстрочнике указанием на наш взгляд. Только в главах о чуме и о бешенстве мы позволили себе высказать более твердо свой взгляд на методы борьбы с этими самыми важными эпизоотиями.

Дабы читатель мог видеть, как ревниво мы относились к чужому тексту и взгляду, укажем на стр. 120, где проф. Мюллер упоминает между прочим об особом заболевании собак *Acanthosis nigricans*. Имея совершенно другой взгляд на эту редкую, но интересную болезнь собак, мы дали особую главу об этой болезни в отделе о новообразованиях на стр. 196. Но такое расхождение во взглядах, кажется, единственное если не считать еще нашего дополнения о заболеваниях щитовидной железы к небольшой главе проф. Мюллера—Зоб.

В нашем издании имеется 76 рисунков, из которых 8 взяты из книги Кадио и Бретон, 9 же рисунков из книги проф. Мюллера мы исключили, находя их неудовлетворительными. Сам проф. Мюллер придает большое значение рисункам и в предисловии к 1-му изданию пишет, что большинство рисунков в книге самостоятельные, а не заимствованные, «выполнены же они отчасти художником академиком Вальтером, отчасти мной (проф. Мюллером) все без исключения с натуры».

Дабы не было упрека в том, что без ссылки на источники мы давали в наших добавлениях описания болезней, мы должны сказать, что мы пользовались главным образом следующими книгами: «Внутренние болезни собак» проф. Якоба, «Болезни собак» Кадио и Бретон, руководства Гутира и Марека, Френера и Цвика и т. д. Но, конечно, мы могли бы расширить эти ссылки на источники, так как, редактируя книгу, иногда держали в своих руках и другие издания, напр., Зоотомии Э. Бранта и Автократова, Паразитологии Фибигера и Э. Бранта и т. д.

Нам много пришлось потратить внимания, давая номенклатуру латинских наименований болезней и т. д.

Будем вполне удовлетворенными, если изданная нами книга хотя бы частично удовлетворит назревшей потребности, заранее извиняемся за все ошибки в переводе, которые вполне возможны.

Выражаю большую благодарность за помощь при корректуре и редакции книги моим главным помощникам: доценту А. В. Петрову, ассистенту А. Н. Загрецкому и студенту Н. Б. Готтильфу.

Проф. А. Н. Макаревский.

17-го (4) марта 1928 г.

Предисловие к 4-му немецкому изданию.

К выпуску четвертого издания мы основательно пересмотрели нашу книгу, что привело не только ко многим изменениям в тексте, а также дополнениям, но и к включению многих иллюстраций. Благодаря изъятию некоторых рисунков, признанных нами несущественными, а так же благодаря применению мелкого шрифта, в тех случаях, когда это не являлось ущербом для цельности издания, мы имели возможность не умножая в значительной степени количества страниц, сохранить за настоящим изданием характер книги *Thaer Bibliothek* *).

Мы надеемся, что это издание будет встречено с таким же одобрением, как и предшествующие.

1919 г.

Предисловие к 5-му немецкому изданию.

При просмотре книги к предстоящему пятому изданию, мы имели возможность избежать серьезных изменений как в группировке, так и в обработке материала, так как все было пересмотрено уже к 4-му изданию, но тем не менее нами было произведено значительные улучшения и добавления, которые независимо от петита, всетаки увеличили количество страниц настоящего издания...

Лотвиц, 1922 года.

Д-р Георг Мюллер.

ОТДЕЛ ПЕРВЫЙ.

ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ.

Исследование больных. (Признаки болезней).

Если хотят поставить правильный диагноз внутренних болезней, то при исследовании необходимо обратить внимание на следующие изменения у животного.

1. Изменение поведения животного.

Печальное, безразличное, или угрюмое настроение, неохота к движениям или наоборот частая перемена места наблюдаются у собаки при многих заболеваниях, даже при незначительных болезнях, например, при заболевании желудочно-кишечного тракта.

Пугливость, блуждающий взгляд, значительное безпокойство, безцельное беганье туда и сюда, непрерывный лай, вой и т. п. свидетельствуют о гиперемии или начинающемся воспалении головного мозга, такие же симптомы могут быть при кишечных глистах, при чуме и других болезнях. Визг, стоны и вой наблюдаются при различных мучительных болезнях, нередко при страданиях желудка и кишек, которые сопровождаются коликами.—Достоино примечания, что собаки после сильного испуга, вследствие истязания, выстрела, столкновения с экипажем или автомобилем, проявляют иногда в течении нескольких недель страх, боязливость, наклонность кусаться. Наблюдаемые при покойном состоянии вздохи не имеют значения.

Склонность кусаться дает возможность подозревать у собаки бешенство; хриплый, грубый голос (лай—вытье), стремление удалиться, а также пожирать, или, по крайней мере, грызть

или облизывать непереваримые предметы, наличие шаткой походки превращает такое подозрение в уверенность. Но точно также при наличии пятиусток в носовой полости, трехчленистых ленточных глист в кишечнике, (*taenia echinococcus*), инородных тел между зубами, в глотке, или пищеводе, собаки проявляют симптомы, сходные с бешенством. Иногда у собак наблюдают, как результат полового влечения, сильное возбуждение, у бешеных же повышенную половую похоть.

Тупоумие (совершенно безразличное отношение к внешним воздействиям), взгляд без выражения, медленная напряженная походка, сонливость, или полное отсутствие сознания, наблюдаются при заболеваниях головного мозга и его оболочек, при ранениях, сотрясении мозга (головного), при тяжелых инфекционных болезнях (чума, штуртгартская болезнь, гнилокровие), при отравлении сильными ядами, при тяжелой желтухе, отравлении мочей (уремии), при больших потерях крови и т. п., а также при многих болезнях во время агонии.

Скоро проходящая потеря сознания (головокружение, обморок) вызывается иногда сильным возбуждением, болью, может обуславливаться также пороками сердца, некоторыми процессами в головном мозгу и некоторыми другими болезнями. Ослабленная понятливость наблюдается после болезней головного мозга и длительной нервной формы чумы, или зависит иногда от врожденного кретинизма, который обыкновенно сопровождается недостаточным физическим развитием, уродливостью и карликовым ростом.

2. Изменения строения тела и упитанности.

Тонкость костей, плоские, только слегка выгнутые ребра, узкая грудная коробка показывают вообще незначительную сопротивляемость собаки против болезней и вредных внешних влияний, а также—на неудовлетворительное или неправильное воспитание в раннем возрасте.

Характерные изменения скелета, утолщение ребер на границе костей и хрящей, искривление длинных трубчатых костей конечностей, утолщение концов костей в суставах, в исключительных случаях, искривление позвоночника, находят у рахитических животных.

Незначительное исхудание вместе с потерей эластичности кожи и с западением глаз, обуславливается различными внут-

ренными и отчасти наружными болезнями, особенно, если последние сопровождаются недостаточным аппетитом.

Быстрое исхудание наблюдается при серьезных заболеваниях желудочно-кишечного тракта при тяжелых лихорадочных болезнях, при некоторых отравлениях, при бешенстве и т. д. Постепенно увеличивающееся исхудание наступает и достигает до состояния кахексии при туберкулезе, белокровии, сахарном мочеизнурении, при хронических страданиях почек, при раке и т. д.

В противоположность исхуданию необыкновенно обильное отложение жира нельзя объяснить ленью собаки, но должно быть поставлено в связь с расстройством дыхания и кровообращения.

3. Изменения слизистых оболочек и кожи.

Бросающаяся в глаза бледная окраска видимых слизистых оболочек (соединительная оболочка глаз, слизистая оболочка ротовой полости), так же кожи брюха, внутренних поверхностей бедер может быть вызвана внезапной и сильной потерей крови (симптом внутреннего кровоизлияния!), но может также обуславливаться малокровием, белокровием, всевозможными длительными болезнями, а именно: хроническим страданием почек, желудочно-кишечного тракта, туберкулезом, раком, продолжительными нагноениями.

Фиолетовая окраска слизистых оболочек, (кожи на названных местах очень редко), наблюдается при тяжелых заболеваниях воздухоносных путей, (особенно гортани трахеи и бронхов), при воспалении легких, при плеврите с сильным экссудатом, при болезнях сердца и его сорочки, при некоторых отравлениях и при тяжелом воспалении кишок.

Желтую окраску показывают слизистые оболочки и кожа, (последняя при высокой степени страдания), прежде всего при желтухе, некоторых отравлениях, например, фосфором, гнилым мясом. При инфекционных болезнях желтая окраска слизистых оболочек наблюдается только в единичных случаях.

Кровоизлияния (различной величины черно красные пятна) наблюдаются на соединительной оболочке глаз почти регулярно при отравлении фосфором, гнилокровии, иногда при отравлении мясом и т. д. Интенсивно красную окраску соединительной оболочки, с большей или меньшей опухолью ее, находят вместе с гнойным истечением из глаз почти всегда при чуме, при неко-

торых тяжелых внутренних болезнях, а также при чисто местных заболеваниях глаз.

Сагоподобные слизистые массы -- довольно частое явление у сильно истощенных кахектических собак.

Кожа сухая, грубая, наблюдается у тяжело больных собак, горячая -- у сильно лихорадящих, холодная у тех животных, которые ослабели вследствие потери крови и которые находятся в агонии. Особенно неблагоприятным симптомом считается, если складки кожи не могут расправиться.

Дурной запах кожи, называемый псиной, (потения у собак, при нормальных условиях не наблюдается), возможен у тяжело больных собак, в особенности страдающих чумой, штутгартской болезнью, гнилокровием. Однако неприятный запах издают собаки также при некоторых кожных болезнях, при дурном уходе за кожей, при чуме, когда на коже появляется сыпь.

Бледная, холодная, безболезненная, тестообразная опухоль кожи (отек на мошонке, брюхе, нижней части груди, на ногах) (рис. 1), развивается вследствие болезней сердца, легких и по-

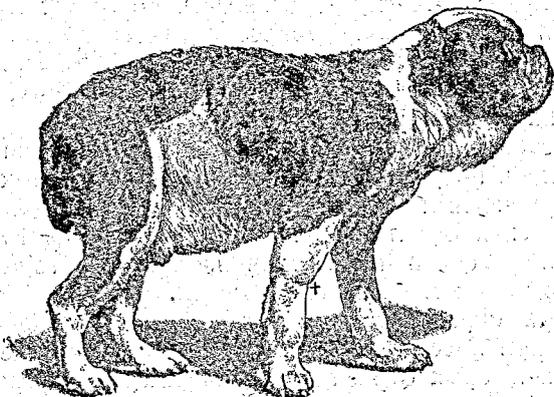


Рис. 1. Отек кожи у собаки.

чек, а так-же после других продолжительных болезней. Скопление воздуха в подкожной клетчатке (крепитирующая опухоль) иногда имеет место в окружности ран (на грудной стенке, голове, шее) при ранении гортани, трахеи, проникающих грудных ранах, переломах ребер с одновременным поранением легких. Такая опухоль может достигнуть невероятных размеров.

При чуме иногда появляются на нижней поверхности ребер, на брюхе, реже в окружности рта, глаз и на внутренней поверхности ушной раковины, еще реже рассеянно по всему телу, маленькие, красные пятна, которые скоро превращаются в узелки, пузырьки, пустулы, называемые издавна собачьей оспой. Вероятно, вследствие гастрических расстройств, иногда наблюдаются по всему телу, или только на некоторых частях его (на шее, на плечах, на спине) резко ограниченные, валикообразные припухлости кожи величиной от чечевицы до 10 копеечной монеты, которые иногда сливаются и образуют бляхи, или шишки. Такие явления носят название крапивной сыпи, последняя обыкновенно очень скоро исчезает. Однако иногда крапивная сыпь рецидивирует, тянется в течении нескольких недель и тогда на коже, по исчезновении описанных явлений, остаются бурые пятна. Но точно также разные раздражения кожи, например, ожоги крапивой, укусы насекомых могут вызвать образование бляшек на коже, подобных описанным выше. Об изменениях кожи при чесотке, экземе, аспе и других болезнях будет изложено в отделе о кожных болезнях.

4. Изменение температуры тела.

Внешняя (кожная) t° тела у здоровой собаки в среднем— 37°C . Внутренняя (in rectum) t° колеблется между $37,5$ и $39,0$ по С. У молодых животных в общем t° выше, чем у старых. Внутренняя t° свыше 39°C у взрослых собак и $39,2$ у молодых при обыкновенных условиях уже не считается нормальной. Вечером t° несколько выше, чем утром, она повышается также после сильных движений, обильного кормления и в том случае, если животное лежит около горячей печки или на солнце. При измерении внешней t° термометр ставится между верхней частью передней ноги и грудной клеткой или между бедром и препуцием. Для измерения внутренней t° увлажненная часть термометра, заключающая ртуть, вводится возможно дальше в прямую кишку. Рекомендуется пользоваться максимальным термометром, держать его нужно по меньшей мере 5 минут.

Повышенная t° , т. е., лихорадка, характеризуется ознобом, частым пульсом, учащенным дыханием, слабостью, недостатком аппетита и т. д.; повышение t° наблюдается при раз-

личных острых лихорадочных болезнях, например, при чуме, при нагноениях, ушибах, ранах (раневая лихорадка). По н и ж е н и е t° —признак выздоровления; у животного тотчас-же возвращается хорошее самочувствие (аппетит, бодрость), количество дыханий и пульсовых ударов уменьшается. Напротив—дурной признак, если увеличивается упадок сил, бледность слизистых оболочек, если наблюдается пульс скорый и слабый.

Ниже нормы t° наблюдается при больших кровотечениях, в конечной стадии многих острых и хронических болезней, при желтухе, страданиях головного мозга (в позднейших стадиях), при некоторых отравлениях, часто при чуме, не штуттгарской болезни и гнилокровии.

[Одновременно с этим необходимо произвести исследование внутренних органов]*).

5. Исследование пульса и сердца.

Нормальный пульс в зависимости от возраста и величины тела у здоровых собак—различен; он учащается в особенности при сильных движениях и вследствие внешних влияний, вызывающих страх, испуг, радость и т. д. У здоровых собак пульс считают нормальным: у больших от 60 до 80 ударов в минуту и у малых от 100 до 120; у молодых собак в первые недели жизни в среднем—200 и выше. Пульс лучше всего прощупывается на внутренней поверхности бедра, на бедряной артерии, проходящей вдоль бедра. Если имеют дело с больной собакой, то кроме счета, который стоит на первом плане, нужно обращать внимание на качество пульса, который должен быть при нормальных условиях сильным, полным и умеренно мягким.

З а м е д л е н и е пульса наблюдается при некоторых отравлениях, голодании, после сильной потери крови, при желтухе, некоторых болезнях сердца и головного мозга. У с к о р е н и е наблюдается при лихорадке, при слабости сердца, особенно же, у лихорадящих животных при коллапсе (при падении t° увеличивается количество пульсовых ударов). Учащается также пульс при малокровии, белокровии, потере крови, пороках клапанов, при сильных болях.

П е р е м е ж а ю щ и й с я, или полный, но неравномерный пульс имеет место при некоторых сердечных болезнях, при

*). Все слова заключенные в скобки [] являются добавлением от редакции.

сильной слабости сердца, может быть так же при острых изнурительных болезнях, при некоторых страданиях головного мозга, в агонии, изредка при гастро-энтерите. Перемежающийся пульс с неравными большими промежутками между отдельными ударами, едва ли может рассматриваться как симптом болезни, так как он часто наблюдается у здоровых собак.

Полный, большой пульс находят при повышенной работе сердца, в начале лихорадки, при гипертрофии сердца, малый — при малокровии, белокровии, после сильного кровотечения, при слабости, изнурительных болезнях, при переходе воспаления в гангрену, при слабости сердца; в этом случае он становится нитевидным, твердым, как проволока, и неощутимым.

Твердый пульс может быть при сильных болях, перитоните, начинающемся воспалении головного мозга, хроническом нефрите; неравномерный — при слабости сердца. Нужно заметить, что неравномерный пульс, само собой разумеется только в незначительной степени, может так же быть у совершенно здоровых собак.

В соответствии со скоростью пульса находятся и удары сердца, последние ощущаются как с правой, так и с левой стороны; в этом можно легко убедиться, приложив ладонь позади плеча на грудную стенку, в нижней ее трети.

Нормальное усиление сердечных сокращений (сильный удар сердца) наблюдается при внезапном психическом возбуждении (радость, испуг), во время и после физического напряжения. Ненормальное усиление (стучащий удар сердца) имеет место при сердечной слабости, во время длительной лихорадки, (при этом пульс слаб), при гипертрофии сердца (пульс очень твердый), при отравлении некоторыми ядами.

Совершенно слабый сердечный толчок, почти неощутимый, наблюдается при сердечной слабости, в конечной стадии тяжелых болезней, при многих отравлениях, при некоторых формах плеврита, перикардите, грудной водянке, при этом пульс иногда ощущается только на одной стороне.

6. Исследование пищеварительных органов.

При параличе нижней челюсти (важный симптом бешенства, нужно быть всегда очень осторожным!), при вывихе нижней челюсти, при переломе ее, при больших поранениях в полости

рта, при наличии инородных тел между зубами, рот собаки бывает открыт и закрыть его при таких условиях собака часто не может. Паралич же нижней челюсти наблюдается не только при бешенстве, но и при других инфекционных болезнях, напр., при чуме, при некоторых болезнях головного мозга, при чем собаки, как и при бешенстве, иногда проявляют склонность убежать (рис. 2).



Рис. 2. Паралич нижней челюсти.

Необходимо добавить, что при поранениях в ротовой полости, могут быть также другие характерные симптомы для постановки диагноза, напр. кровотечение и проч.

Рот не открывается, или открывается неполне при столбняке, при анкилозе нижнечелюстного сустава, при болезненности ротовой полости (зубная боль), жевательных мышц и сустава челюстей. При штутгартской заразе больные собаки оказывают противодействие, когда им открывают рот.

Дурной запах изо рта наблюдается при стоматите, особенно при язвенном, при гниении зубов, ангине, при некоторых болезнях желудка, некрозе легких, вообще у тяжело больных собак, когда они не проглатывают слюну и корм, но задерживают их во рту и глотке, наконец в конце штутгартской болезни запах изо рта становится отвратительным, подобным трупному.

Важен для диагноза запах фосфора и синильной кислоты при отравлениях этими ядами.

Слизистая оболочка на большом протяжении или на ограниченных участках, бывает опухшая, покрасневшая, язвенно разрушена при стоматите простом и язвенном, болезнях зубов, раздражении острыми веществами, при штутгартской болезни и т. д.

Рот при исследовании открывают или руками, или при помощи петли (рис. 3), при помощи щипцов или особых зевников. Бросающийся в глаза налет на языке (обложенный язык) находят при остром и хроническом катаррах желудка, а также при внутренних болезнях; окраска налета на языке обыкновенно темно-красная. При чуме и штутгартской заразе язык покрыт грязно-бурым налетом.

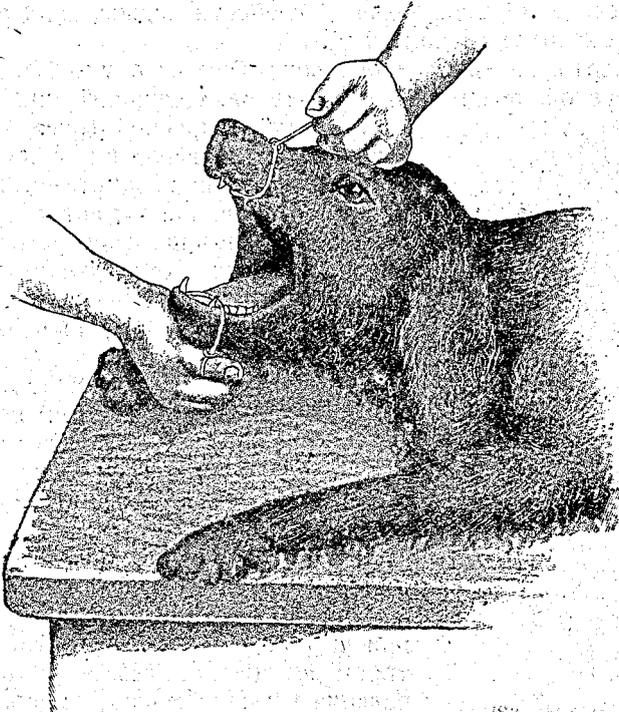


Рис. 3. Открывание рта при помощи петли.

Умеренно обложенный язык может быть у собак совершенно здоровых.

Незначительное опухание языка наблюдается при стоматите, более сильное—при опухолях на языке и вследствие паренхиматозного воспаления последнего.

Нужно иметь в виду, что иногда иглы или другие острые предметы с пищей или другим каким нибудь образом попадают

в ротовую полость и вызывают на уздечке языка или по соседству с нею опухоль.

Раны и рубцы на языке находят у собак, страдающих судорогами жевательных мышц

Сильное покраснение языка наблюдается при стоматите, воспалении языка, (в этом случае он опухает), при лихорадке, (в таком случае язык особенно сух), при некоторых болезнях сердца, особенно при большой слабости сердца, при асфиксии (язык становится фиолетовым).

Омертвление языка, сопровождающееся опухолью, фиолетовою окраской, позднее синева-серой, свинцовой, иногда синева-черной окраской (рис. 4) может быть вызвано отдавливанием конца языка кольцеобразными предметами. Такие же явления иногда наблюдаются при чуме (они могут иметь широкое распространение, но могут ограничиться краями языка), язвенном стоматите, штутгартской болезни, а также по неизвестным причинам.

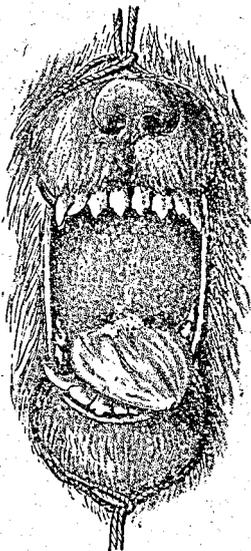


Рис. 4. Некроз языка вследствие отдавливания.

Язык неподвижно лежит в ротовой полости при параличе, при некоторых страданиях головного мозга (редко), а также при чуме и штутгартской болезни.

Полное выпадение языка изо рта, вследствие паралича, никогда не наблюдается первично, но происходит вследствие других болезней, например, при чуме, при бешенстве в конечной стадии, при параличе нижней челюсти, при котором рот бывает всегда открыт. Выпадение языка у мопсов—порок, ничего не имеющий общего с параличом языка.

О других патологических процессах в ротовой полости, об опухолях в ней, будет изложено и в главе о новообразованиях.

Бросающееся в глаза слюнотечение, при чем слюна обыкновенно вытекает из углов рта непрерывно, наблюдается при всех заболеваниях ротовой полости, зева, при наличии инородных тел и опухолей во рту, глотке и пищеводе, при болезнях зубов, при кариесе зубов, при отравлении некоторыми

ядами, при параличе глотки, при бешенстве, при судорогах жевательных мышц (слюна сбивается в пену) и т. д. Кровянистая слюна бывает при ранениях в ротовой полости или глотки и т. д. Грязная, вонючая слюна наблюдается при язвенном стоматите, воспалительных и гангренозных процессах на языке, при штуртгартской болезни и т. д.

Осторожный медленный, маленькими порциями, прием корма наблюдается при стоматите, испорченных зубах, при внедрении в ротовую полость инородных тел, при подязычной опухоли (лягушка) и т. д.; точно также при болезненности жевательных мышц и суставов нижней челюсти.

Глотание (прием пищи и питья) бывает затруднено, или совершенно невозможно, при чем жидкость вся или часть ее выливается через ротовую полость, а иногда чрез носовую, при ангине, параличе глотки, параличе пищевода, при отравлении некоторыми ядами, при некоторых болезнях головного мозга, при бешенстве, при тяжелых ранениях ротовой полости, зева, при столбняке, при новообразованиях, инородных телах во рту, зеве, или пищеводе, больших опухолях на шее, напр, при зобе.

Уменьшение аппетита, может быть при самых разнообразных болезнях, сопровождающихся лихорадкой. Уменьшение аппетита, достигающее до полного отсутствия его, наблюдается при болезнях желудочно-кишечного тракта, (вследствие неправильного кормления, простуды, отравлений), при инфекционных болезнях (чума и др.) при штуртгартской же болезни и септицемии, животные совершенно лишаются аппетита.

Ненормально увеличенный аппетит наблюдается при диабете, а также при наличности глистов.

Переменным аппетитом сопровождаются болезни желудочно-кишечного тракта. Извращенный аппетит наблюдается главным образом при бешенстве: собаки проглатывают предметы, не имеющие никакого отношения к питательным веществам, как например, солому, щепы, камни, испражнения. Однако при постановке диагноза в этом случае нужно быть осторожными, так как иногда совершенно здоровые собаки, в особенности молодые, страдающие расстройством аппетита, обгрызывают, облизывают и даже иногда проглатывают упомянутые предметы; установлено также, что многие собаки охотно проглатывают траву, кости, некоторые гниющие вещества.

Чрезмерную жажду проявляют собаки, страдающие диабе-

том, хроническим нефритом, брюшной водянкой, катарром желудка, после мясного отравления, при штутгартской болезни.

Объем живота сильно увеличен у жирных собак, при переполнении желудка кормом, при большом скоплении каловых масс в толстых кишках, при вздутии кишек и желудка газами вследствие катарра желудка и кишек, при некоторых отравлениях, при перекручивании желудка, при параличе кишек, при переполнении мочевого пузыря, при эксудативном перитоните, при брюшной водянке, при скоплении жидкости в матке, при наличии больших опухолей в брюшной полости.

Уменьшенный объем живота наблюдается при скудном кормлении и поносах. Одностороннее выпячивание брюха обусловливается опухолями печени, всевозможными опухолями на брюшной стенке, абсцессами, грыжами.

Пальпацией, (прощупыванием брюшной стенки с целью диагноза) удается установить болезни печени, (рис. 5) селезенки, ки-

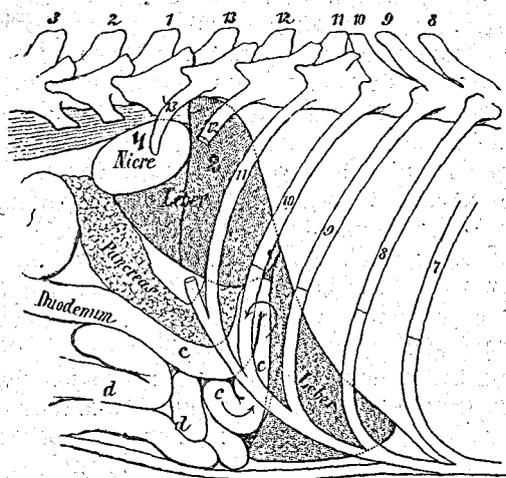


Рис. 5. Положение печени.

2. Печень. 4. Правая почка. d. Петли кишек.

шек, мочевого пузыря, матки, а также—наличность инородных тел (стеклянных предметов, камней и т. п.) и скопления каловых масс в толстых кишках.

Проявление болезненности при надавливании на желудок (на нижнюю поверхность брюха позади грудной кости) наблю-

дается при сильных болезнях желудка, особенно при ярко выраженном воспалении желудка, вызванного отравлениями ядами, но может быть также при переполнении желудка, когда желудок надавливает на нижнюю поверхность брюшной стенки (рис. 6 и 7):

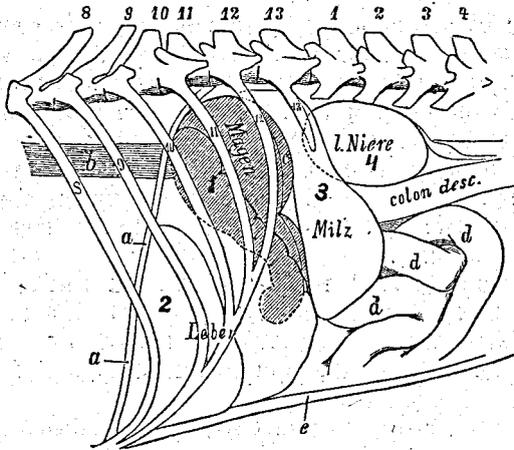


Рис. 6. Пустой желудок.

1. Желудок. 2. Печень. 3. Селезенка. 4. Левая почка. d. Петли кишек.

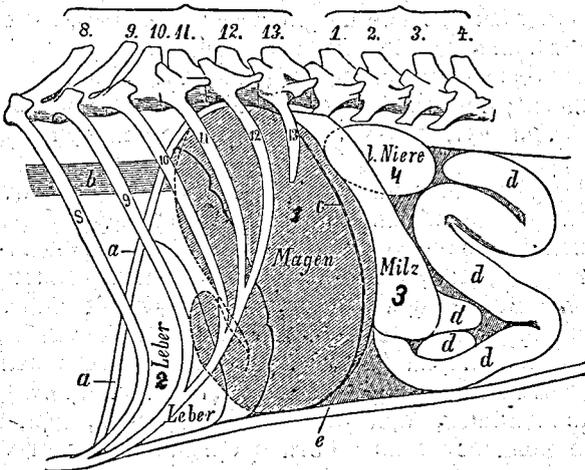


Рис. 7. Переполненный желудок.

1. Желудок. 2. Печень. 3. Селезенка. 4. Левая почка. d. Петли кишек.

Зевота не считается признаком болезни; замечено, что совершенно здоровые собаки зевают, когда они встают и потягиваются, кроме того зевота есть признак скуки, усталости, сонливости, но сильная зевота может быть доставлена в связь с катарром желудка.

Рвота и отрыжка наблюдаются прежде всего при заболевании желудка, при раздражении его ядами, глистами, обломками костей, при поедании травы, при наличности инородных тел (кости животных, рыбы кости и т. п.) в зеве или у корня языка, при болезнях пищевода, при некоторых болезнях кишечника (инородные тела в нем), перекручивании кишек, при перитоните, при страданиях головного мозга, в начале чумы, при штутгартской заразе, также при сильных припадках кашля (при ларингите, катарре легких).

Желто-серая, желто-темная рвота, а также кровавистая наблюдаются при кровотечениях в желудке, вследствие ранения проглоченными острыми предметами, при отравлениях, при тяжелом воспалении желудка, при язвах желудка, при раке желудка и т. д.

Водянистая рвота, водянисто-слизистая, бывает при остром и хроническом катарре желудка, (при последнем рвота часто клейкая, стекловидная, тянущаяся нитями).

Запах кала рвоты имеет при полной закупорке кишечника, (например вследствие проглоченных камней); запах чеснока рвоты имеет при отравлении фосфором.

Понос (более или менее жидкий кал) обычно сопутствует катарру кишек, но точно также наблюдается при многих отравлениях, при чуме, штутгартской болезни, при септицемии и т. д.

Запор (умеренная закупорка) наступает после изнурительных болезней у ослабленных собак, а также у собак имеющих мало движений, получающих лишенный раздражающих веществ корм, страдающих рвотой, желтухой, перитонитом; запор наблюдается также при начале лихорадочных болезней, при многих хронических болезнях, а также при ревматизме.

Полная закупорка наблюдается прежде всего при переполнении каловыми массами кишечника (толстых кишек), при перекручивании кишек, при ущемленных грыжах, при скоплении громадного количества жидкости в брюшной полости, при опухолях или в кишках или по соседству с ними, а также при опухолях *anus'a* или желез его, при раке и других опухолях.

anus'a. Закупорка также может быть вызвана ревматизмом поясничных и брюшных мышц. Известно, что при этих страданиях собаки очень часто не могут испражняться в течении нескольких дней. Смена поноса запором и наоборот очень часто является симптомом хронического катарра кишек.

Плохо переваренный корм выделяется вместе с испражнениями при лихорадке, при катарре желудочно-кишечного тракта, а также у старых и ослабленных болезнью собак.

Желтый (сильно окрашенный желчью) кал, часто слизистый и водянистый, наблюдается при избытке выработки желчи, при продолжительных поносах, сильно пенистый—при катарре кишек, серовато белый, глинистый—при недостатке желчи в кишках, кровавистый—при ранениях кишек при сильных, особенно вызванных отравлениями ядами, воспалениях, при язвенных процессах в кишках, (в этом случае он более или менее гнойный), иногда при чуме, штутгартской болезни, септицемии и т. д.

При отравлении мясом и т. п., испражнения кровавистые или кровависто-глинистые, при этом они по большей части издают отвратительный запах. При воспалении прямой кишки кал очень часто покрыт слизью, кровью и гноем.

Геморрой, такой же, как у людей, у собак бывает, по видимому, очень редко. Находимые мною в заднем проходе у старых собак полукруглые, узловатые припухания, по из следований их, во всех случаях оказывались опухолями раковой природы, но отнюдь не геморроем.

В кале иногда находят глистов (аскарид, остриц и ленточных), а также яйца их, (рис. 8), которые обнаруживаются при помощи микроскопического исследования.

Боль при испражнении наблюдается у собак при воспалительных процессах, язвенных, при опухолях в прямой кишке, а также в заднепроходном отверстии, при наличности осколков костей, или других острых предметов, при твердых каловых массах, особенно при, так называемом, костянном

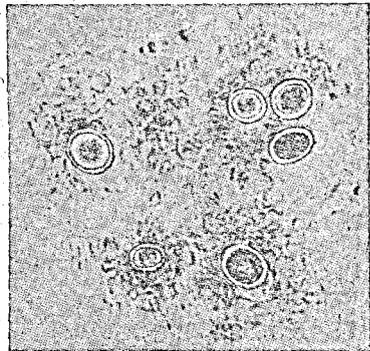


Рис. 8. Яйца аскарид в кале собаки.

кале в прямой кишке, (капростаз), при воспалении желез и мешков anus'a.

В таком случае для определения причины болезни необходимо указательным пальцем или мизинцем, смазанным маслом, проникнуть в задний проход. Наконец испражнения сопряжены с болью при ревматизме брюшных и поясничных мышц.

Непроизвольное выделение кала наблюдается при некоторых отравлениях, иногда в позднейших стадиях при поносе и в состоянии агонии и при сильных психических возбуждениях (страх).

7. Исследование дыхательного аппарата.

Нос (носовое зеркало) у здоровых собак холодный и влажный, у страдающих же катарром носа (насморком) в первой стадии, лихорадкой или тяжелыми внутренними болезнями, нос сухой, горячий, потрескавшийся, однако в этом случае бывают исключения.

Опухоль, краснота, язвы в окружности носовых отверстий, являются показателем длительного истечения из носа. Вообще истечение из носа, свидетельствует о болезненном состоянии собаки.

При остром катарре носа (насморке) истечение сначала светлое, жидкое, почти водянистое, позднее более густое, наконец гнойное. При хроническом катарре слизистой оболочки носа (рините) истечение вязкое, клейкое, стекловидное, при этом в носовой полости появляются язвы. При чуме—истечение желто-серого цвета, с кровянистыми жилками или гнилостное; оно обыкновенно сопровождается истечением из глаз тягучим, слизистым, позднее гнойным.

При катарре лобных пазух наступает обильное истечение, нередко одностороннее, которое при резких движениях головы в большом количестве выделяется из носа, то же явление наблюдается при ларингите, трахеите и воспалении легких. Частое чихание зависит от зуда в носовой полости.

Истечение слизистой-гнойное, дурно пахнущее, кровянистое, часто обуславливается внедрением инородных тел и пятиусток. Истечение из носа с примесью пищевых частиц, наблюдается при параличе пищевода, при инородных телах во рту или глотке, при ангине.

Кровотечение (истинное) нередко вызывается ударами по носу, при язвах в носу, при пятиустаках в носовых и лобных

полостях, при чуме и т. д. Выделение из носа, а также изо рта, в большом количестве пенистой крови, свидетельствует о легочном кровотечении.

Сопящее или храпящее дыхание наблюдается при каждом средней величины насморке, например, при чуме, при полипах в носу, при переломах носовых костей. При таких изменениях в носовых полостях, больные собаки, особенно мопсы и бульдоги, часто дышат только через рот.

При многих, упомянутых выше страданиях, например, при начинающемся насморке, чуме, пятиустьках и т. п. больные собаки испытывают такой сильный зуд в носу, что трут его о твердые предметы или лапами. Но нужно заметить, что подобное обстоятельство наблюдается при наличии глистов в кишечнике и, повидимому, при других расстройствах желудка. Голос (лай) при болезнях гортани всех видов грубый, хриплый, иногда каркающий, пискливый, дело иногда доходит до потери голоса. Своеобразный, хриплый, с высоким, продолжительным тоном (бешеный лай), наблюдается у бешеных собак.

Кашель является показателем заболевания дыхательного аппарата. При ларингите по большей части громкий, грубый, хриплый, но в стадии разрешения — влажный. Подобный описанному наблюдается кашель при катарре трахеи, хотя не такой громкий. Симптомы при названных болезнях, настолько родственны, что иногда трудно решить вопрос с какой болезнью имеют дело. Вопрос решается так: если при надавливании на гортань появляется сильный кашель, то он свидетельствует о заболевании гортани, если получается такой же эффект при той же манипуляции по отношению к трахеи, то кашель является показателем заболевания трахеи. [Выслушивание трахеи также дает основание к выяснению болезни].

В начале острого катарра легких и при плеврите кашель слабый, сухой, не редко чистый, при хроническом катарре легких, воспалении легких, астме и туберкулезе, приблизительно такого же качества, но более редкий, при некоторых формах туберкулеза кроме того глухой, тяжелый. Кашель, вызываемый перкуссией, является показателем катарра и воспаления легких. Сильные припадки кашля, очень громкого сухого, хриплого, удушливого, лающего, который длится несколько минут, наблюдаются при хроническом ларингите. Как уже сказано было выше, при катарре и воспалении легких в начале болезни кашель всегда сухой и более или менее грубый, позднее, в так

назваемой, стадии разрешения, он становится слабым, влажным и сопровождается выделением мокроты, больные собаки жуют ее и проглатывают после припадков кашля. Через носовую полость мокрота выделяется в редких случаях.

Число дыханий у собаки при нормальных условиях колеблется между 12—28 в минуту, причем у маленьких и молодых собак число дыханий больше, чем у больших и старых; кроме того вследствие различных влияний, как, например, быстрых движений, возбуждения, высокой внешней температуры, переполнения желудка, беременности, количество дыханий увеличивается. Обыкновенно дыхание происходит регулярно и равномерно, но оно может быть не ровным; под влиянием разных, иногда незначительных психических возбуждений, даже во сне. Во время сильных движений, при высокой внешней температуре (в жару), число дыханий достигает 120, собаки в этом случае дышат с открытым ртом и высунутым языком. [Дыхание слышно на расстоянии].

Болезненное ускорение дыхания, при отсутствии затруднения его, наблюдается при лихорадке, при некоторых болезнях крови, при некоторых инфекционных болезнях, хлорозе, а также при болезнях, сопровождающихся болью при дыхании, как, например, при плеврите, при ревматизме межреберных мышц, в начале перитонита, при переломах ребер и т. д. Более или менее ясно выраженное ускоренное, сопящее дыхание, сопряженное с затруднением его (*dispnoe*), наблюдается при всевозможных болезнях носа (катарр, опухоли) в таком случае собаке легче дышать через рот.

Усиленное дыхание, сопровождающееся затруднением его, имеет место так же при ларингите, трахеите, (при таких обстоятельствах число дыханий нормально или даже замедлено), при катарре легких, воспалении легких, плеврите, сопровождающемся экссудатом, при грудной водянке, туберкулезе легких, астме, при болезнях сердца, параличе и судорогах дыхательных мышц, при некоторых болезнях в брюшной полости, например, при наличии газов в желудке или кишках, брюшной водянке, больших опухлях.

Исключительно тяжелое дыхание наблюдается при гиперемии легких, при очень тяжелой работе летом (упряжные, охотничьи собаки), при отеке легких.

Достоин внимания то обстоятельство, что собаки страдающие затрудненным дыханием, по большей части принимают сидячее положение.

Форма грудной клетки, а также проявленные собакой боли при пальпации [и перкуссии] грудной клетки, могут служить основанием для диагноза. Односторонне втянутое положение грудной коробки означает болезненный, односторонний, сухой плеврит, перелом ребер, а так же одностороннее сморщивание легких. Одностороннее выпячивание находят при одностороннем экссудативном плеврите с сильным выпотом. В одном каком-либо месте грудная клетка выдается, при переломе ребер, опухолях, гнойниках, или гематомах и т. д.

Бросающееся в глаза выпячивание обеих грудных стенок наблюдается при грудной водянке, двустороннем плеврите, с большим выпотом, при сильно развившейся эмфиземе легких. Расширение задней половины грудной коробки свидетельствует о сильном вздутии желудка га ами, о брюшной водянке, и о большой опухоли в печени. [Выслушивание (аускультация) трахеи, бронхов и легких может дать указание на характер заболевания органов дыхания: бронхиальное дыхание, отсутствие дыхательных шумов, хрипы, шумы трения плевры].

8. Исследование мочевого и полового аппарата.

Истечение стекловидной или гнойной слизи из препуция (нередко считается ошибочно из уретры) означает обыкновенно катарр препуция. Если данное истечение гнойное, кровянистое, или дурнопахнущее, то нужно предполагать раны, язвы, гноящиеся опухоли на головке члена или на препуции, в таком случае необходимо подвергнуть исследованию данную область. Для этого нужно отодвинуть препуций назад. Если такая манипуляция невозможна, то она обуславливается сужением отверстия препуция, (так называемый фимозис врожденный или приобретенный); если же сильно опухший penis выходит из препуция и уже не может в него войти, то эта болезнь называется парафимозисом.

Воспаление слизистой оболочки мочеиспускательного канала и истечение из него, наблюдающееся у собак очень редко, выражается в истечении слизисто гнойного характера и затрудненным мочеиспусканием.

При большом затруднении мочеиспускания или совершенном его прекращении, необходимо введение в мочеиспускательный канал зонда или катетера; само собой разумеется, что эта манипуляция производится ветеринарным врачом. Обыкновенно более или менее сильно выраженное задержание мочи обуслови-

вается наличием камней в мочеиспускательном канале, (удаление оперативным путем камней весьма сложная операция). Реже причиной задержания мочи является сужения, вследствие образования рубцов в мочеиспускательном канале. Причиной задержания мочи могут быть так-же: тяжелое воспаление мочевого пузыря, слабость мочевого пузыря, расширение мочевого пузыря, камни мочевого пузыря, новообразования в нем, наконец, опухоли предстательной железы. (Последняя*), находящаяся у шей и мочевого пузыря, в начале мочеиспускательного канала, представляет из себя парную железу, величиной (в зависимости от роста собаки) от лесного до волошского ореха. При увеличении предстательной железы чаще всего наблюдается или простая гипертрофия ее (безболезненное твердое увеличение железы по всем направлениям) или рак—(узловатая опухоль). Обе эти болезни—очень частые явления у старых собак. Реже бывает острое воспаление предстательной железы (болезненная горячая опухоль), или абсцесса (флюктуирующая опухоль).

У самок некоторые истечения из полового отверстия имеют большое значение. Во время течки, которая при нормальных условиях бывает два раза в год, из влагалища, сильно опухшего, вытекает сравнительно большое количество светлокровянистой жидкости. Перед родами наоборот истечение густое, вязкое, стекловидное. Истечение после родов представляет из себя жидкость, не имеющую дурного запаха, которая, также как и другие жидкости, из половых путей, охотно облизывается собаками. Стекловидное, слизистое, гнойное, ихорозное истечение наблюдается при различных воспалительных или язвенных процессах во влагалище и матке, например, при раке влагалища и матки, при белях; в этом случае для постановки диагноза необходимо введение маточного зеркала.

Мочевой пузырь, лежащий в брюшной полости, исследуется через брюшные покровы. Почки, расположенные по обеим сторонам позвоночника, (частью под последними ребрами), можно прощупать только при большой опытности. Мочевой пузырь можно прощупать на стоячем животном; если он наполнен, хотя на половину, то представляется более или менее большим, кругловатым, напряженным спереди и сзади ограниченным телом. Полипы и большие камни нередко диагностируются таким-же образом.

*) Эту железу очень легко можно прощупать через прямую кишку.

Проявление болезненности при надавливании на мочевой пузырь, умеренно наполненный, свидетельствует о его воспалении (катарр мочевого пузыря). Очень сильное надавливание на мочевой пузырь через брюшную стенку вызывает у совершенно здоровых собак боль. (Дальнейшее о воспалении мочевого пузыря и т. п. см. ниже в соотв. гл.). Само собой разумеется, что при пальпации мочевого пузыря через брюшную стенку нужно остерегаться чрезмерного надавливания.

Важное значение для диагноза некоторых болезней имеет количество и качество мочи.

Определенного количества мочеиспусканий у здоровой собаки, хотя-бы с приблизительной вероятностью, нельзя установить, так как, находящиеся в комнате собаки, приученные быть опрятными, выделяют мочу, особенно ночью, очень редко, тогда как бегающие по улице собаки, под влиянием специфического запаха мочи мочатся на каждом углу.

Слишком частое мочеиспускание наблюдается при страданиях мочевого пузыря, особенно при катарре мочевого пузыря и увеличении количества мочи. Последнее наблюдается при гиперемии почек, после дачи мочегонных средств, при отравлениях некоторыми ядами, при воспалении почек, простом мочеизнурении, сахарном, в стадии выздоровления при многих острых болезнях. Нужно заметить, что у плотоядных вообще, в частности у собак, при кормлении растительной пищей, увеличивается количество мочи, а поэтому, животные чаще, чем обыкновенно, принуждены мочиться.

Уменьшение количества мочи, которое может дойти до полного прекращения ее, наблюдается при высокой степени лихорадки, при некоторых болезнях сердца, сильных поносах, при некоторых отравлениях, на первом плане в этом случае нужно поставить острый и подострый нефрит. При штутгартской болезни может быть задержка, уменьшение выделяемой мочи, а иногда полное прекращение ее.

Выделение мочи каплями в течении большого периода времени, без проявления болезненности собаками, свидетельствует о слабости и параличе мочевого пузыря.

Ненормально редкое, сопряженное с затруднением и болезненностью, выделение мочи обуславливается причинами, упомянутыми выше.

Окраска мочи колеблется у здоровых собак в зависимости от пищи, питья, времени года и т. д. между светло-желтым

цветом, темно-желтым и желто-красным. Что же касается некоторых болезней, то моча становится насыщенной, темной, горячей при лихорадке, очень светлой водянистой при гиперемии почек, простом и сахарном мочеизнурении, при хроническом воспалении почек, при некоторых внутренних болезнях в стадии выздоровления.

Лимонно-желтого цвета, темно желтого, бурого цвета до цвета пива бывает при желтухе, при страданиях печени, при катарре двенадцатиперстной кишки.

Темно-зеленого цвета, цвета оливы с зеленым оттенком до черноватого моча становится при отравлении древесным дегтем, карболовой кислотой, креозогом; красная, всегда щелочная моча,—после приема цытварного семени, листьев сенны; красная, коричнево-красная до коричнево-черной моча бывает при тяжелых формах воспаления почек, при некоторых отравлениях, сильном катарре мочевого пузыря, при ранениях почек и мочевого пузыря, при камнях мочевого пузыря, при новообразованиях, (в особенности при раке), в мочевом пузыре, иногда при септицемии и в очень тяжелых случаях при чуме. При вышеназванных болезнях, а также при некоторых других, сопровождающихся разложением крови, моча—грязная, грязно-коричнево-красного до черно-красного цвета.

Запах мочи собаки имеет сходство с запахом чеснока, при катарре мочевого пузыря моча имеет удушливый запах, гнилой запах—при раке мочевого пузыря.

Мутная моча наблюдается при воспалении почек и всевозможных болезнях мочевых путей, как, например, катарре мочевого пузыря. О микроскопическом и химическом исследовании мочи смотри в специальных руководствах.

9. Исследование нервной системы.

Нарушение сознания, апатию, по отношению к внешнему миру, доходящую до спячки, или до полной потери сознания, находят, как уже было упомянуто на 2-й странице, при всевозможных болезнях головного мозга и его оболочек, поранениях и сотрясениях черепа, некоторых отравлениях; тяжелой желтухе, уремии, при тяжелых инфекционных болезнях (чума, штурт-гартская болезнь, септицемия) далее после большого кровотечения, при болезнях, сопровождающихся сильной лихорадкой и, наконец, в состоянии агонии. Быстро проходящее рас-

стройство сознания, головокружение и обморок обыкновенно происходят вследствие сильного возбуждения или сильных болевых ощущений, кроме того могут быть при пороках сердца и других болезнях. Тупоумие и слабоумие довольно часто являются результатом болезней головного мозга и чумы.

Полная потеря чувствительности (к уколу иглой; индуктивному току и холодной воде), наблюдается при воспалении головного и спинного мозга, а так же при многих отравлениях. Распространяющаяся только на определенные участки потеря чувствительности наблюдается при параличе отдельных нервов. Чрезмерная чувствительность (гиперестезия) обуславливается воспалением спинного мозга в первой стадии, часто в начале воспаления головного мозга.

Паралич и подобная параличу слабость отдельных мускулов или целых групп последних, свидетельствует об изменениях нервного аппарата. Например, паралич нижней челюсти является важным симптомом бешенства, но может наступить и по другим причинам. Паралич задних конечностей обуславливается страданиями спинного мозга.

Большую роль при постановке диагноза играют судороги. Эпилептообразные судороги, экламптические припадки, распространенные по всему телу, реже ограниченные отдельными участками тела (голова, шея), прекращающиеся через несколько минут, наблюдаются при чуме, в позднейшей стадии при штуттгартской болезни, при различных отравлениях, при уремии, гиперемии и воспалении головного мозга и его оболочек, иногда во время прорезывания зубов, при глистах в кишечнике, или при пятиустках в носовых полостях и лобных пазухах, при тяжелом заболевании наружного слухового прохода, при раздражении его клещами, при гастро-энтерите, при сильном малокровии, а так же при сильных психических впечатлениях (страх, радость). Указанными симптомами сопровождается эпилепсия (истинная). Пляской св Витта (chorea) называется издавна, (но без особенного права), болезнь, при которой происходят равномерные, весьма частые сокращения отдельных мышечных групп, при этом соответствующая часть тела производит непрерывные, дергающие, кивающие, танцующие движения. Такие симптомы нередко наблюдаются во время и после чумы, при заболеваниях определенных участков головного мозга, спинного мозга и, как скоро проходящие явления, при заболеваниях желудка и кишек. О местных судорогах, называемых тиком, см. в соответствующей главе.

Оцепенение (катаlepsия) — очень редкая форма судорог, при которой мускулы часами, даже днями находятся в одном и том же положении.

Под именем столбняка разумеется длительная форма судорог мышц, или целых групп их, (головы, спины), или всех мышц. При некоторых отравлениях, например, стрихнином, наблюдаются аналогичные явления.

В некотором родстве с эпилепсией и эпилептическими формами судорог, стоит эклампсия кормящих сук, однако при последней сохраняется сознание и чувствительность, судороги при этом продолжаются в течении большого периода времени.

△ Дрожание мышц, которое при сильных припадках выражается в резких формах, является прежде всего показателем старости, но также наблюдается при лихорадке, (лихорадочный озноб, потрясающий озноб), при некоторых отравлениях, при болезнях головного и спинного мозга, нередко при сильном истощении, (у недостаточно и неправильно воспитанных собак, или у ослабленных тяжелыми болезнями, а также у малокровных собак), после напряженных движений; не нужно, однако, смешивать описанное дрожание с дрожанием от холода и страха.

Вынужденные движения, например, произвольные движения вперед и назад, круговые, (кружение вокруг оси собственного тела), неуверенные качания туда и сюда во время передвижения, по большей части являются симптомом заболевания некоторых участков головного мозга, мозжечка, или спинного мозга; описанные явления наблюдаются так же при гиперемии головного мозга, при чуме и отравлениях некоторыми ядами (кокаин, сантонин, папоротник).

Д а ч а л е к а р с т в .

Дача лекарств встречает серьезное сопротивление у большинства собак и требует некоторого опыта и сноровки. Для внутреннего употребления применяются следующие формы лекарств: порошки, каши, пилюли и растворы. Порошки даются при кормлении (с кормом или питьем), или всыпаются непосредственно в рот. Для первого способа требуется, чтобы собаки имели желание есть или пить и чтобы соответствующие лекарства не имели запаха и ясно неприятного вкуса. Известно, что

собаки проявляют отвращение ко всякой примеси лекарств; поэтому больные собаки имеющие умеренный аппетит, совершенно отказываются от пищи, если она кажется им подозрительной. Ввиду этого обстоятельства не следует прибавлять лекарства к корму в присутствии собак. К средствам, которые даются с кормом или питьем принадлежат некоторые соли: глауберова соль, карлсбадская соль, двууглекислый натрий, (они даются в питье), далее сера, винный камень, фосфорнокислое железо. Жженую магнезию, углекислую магнезию, камалу и некоторые рвотные средства можно давать с молоком. Сильно действующие порошки, а также такие, при которых необходима точность, нужно всыпать собаке непосредственно в рот, (рис. 9) оттянув карманообразно или воронкообразно губу



Рис. 9. Оттягивание щек для дачи лекарства.

в углу рта; иногда порошок должен быть немного увлажнен водой, дача сухого порошка сопряжена с опасностью, так как

часть лекарства при вдыхании может попасть в гортань и вызвать припадки сильного кашля.

Применяемая у людей, дача порошка в облатках, для собак не практикуется. Острые или едкие вещества в порошках не даются.

Кашки в общем мало употребительны у собак, в кашках и других смесях даются только известные глистогонные средства: kusso, kamala, агеса, далее касторовое масло, последнее смешивается с порошком лакрицы и иногда употребляется в форме кашки. При применении кашек накладывают кашку на ручку ложки или на деревянный шпатель и задавая кашку большой собаке, намазывают ее на язык или на зубы; иногда при даче кашек—необходим помощник. Чтобы лекарство не было выброшено обратно, рот собаки закрывается до тех пор, пока она не сделает несколько глотков. Излюбленные средства, применяемые для возбуждения глотания, надавливание и поглаживание, не рекомендуются.

Пилюли наиболее пригодная форма, если лекарство дается на продолжительное время, при этом применяются с успехом лекарства, имеющие дурной вкус, или запах; пилюли даются или с мясом или с кишкой от колбасы так, чтобы собака схватывала их налету; задают также пилюли при помощи пинцета, кладут их на язык и закрывают рот, чтобы воспрепятствовать жеванию. Подобным образом даются капсулы, как, например, желатиновые, которые наполняются лекарством, имеющим дурной вкус.

Дача жидкостей производится лучше всего так, как это показано на рисунке 9, [т. е. через кармашек угла губ]. Жидкости вливаются или в оттянутую воронкообразно или карманообразно губу, или при помощи шприца (шприц не должен быть стеклянным). Собакам строптивым и сильным жидкости вливаются в рот, открытый при помощи бичевки (см. рис. 3). Эта манипуляция опасна и применяется с большой осторожностью по отношению к собакам страдающим затрудненным дыханием и сильным кашлем.

Капли даются с водой или с сахарным порошком.

I. Болезни пищеварительного аппарата.

Катарр ротовой полости. Stomatitis catarrhalis.

Катарр ротовой полости, (воспаление слизистой оболочки рта), возникает или первично или вторично вследствие других болезней, например, катарра глотки, чумы и т. д.

В первом случае болезнь вызывается механическими, химическими и термическими причинами, например, ранением слизистой оболочки рта осколками костей, или другими острыми предметами, внедрением между зубами инородных тел, при прорезывании зубов, при смене их, при болезнях зубов, при приеме горячего, сильно приправленного, начавшего бродить корма. Более сильно выраженные воспаления слизистой оболочки рта вызываются раздражениями острыми химическими веществами.

Симптомы. Первый, бросающийся в глаза, симптом, это медленный осторожный прием корма. При этом обыкновенно наблюдается более или менее сильное выделение слюны, которая вытекает из углов рта в виде стекловидных нитей. Если рот открыт, то видна покрасневшая слизистая оболочка, сначала она суха, но потом покрывается маркою слизью, имеющею сладкий или гнилостный запах. Язык почти всегда сильно обложен. В исключительных случаях появляются в некоторых местах слизистой оболочки рта язвы.

Течение болезни обыкновенно доброкачественное.

Лечение. При катарре рта (стоматите) прежде всего необходимо выяснить причину его.

Если имеются инородные тела между зубами или больные зубы, их тотчас нужно удалить. Необходимо потом давать мягкий корм (супы) и часто поить холодной водой, добавляя к ней

маленькими порциями (на кончике ножа) поваренную соль, двууглекислый натр и карлсбадскую соль. Если воспаление сильное, то необходимо промывать рот красным вином, уксусной водой, отваром шалфея, 2% раствором хлорно-кислого калия, борной кислотой, квасцами. Для промывания пользуются деревянным шприцем.

Язвенный стоматит. Stomatitis ulcerosa.

Язвенный стоматит, ложный скорбут, особенно серьезная болезнь, она чаще наблюдается у старых, слабых, нежных, малокровных комнатных собак, как следствие штутгартской болезни, в редких случаях при чуме и других изнурительных общих страданиях, иногда исходною точкою болезни являются кариозные или сильно обложенные винным камнем зубы.

Симптомы. Болезнь распространяется на всю слизистую оболочку рта, начинается же обыкновенно на деснах в окружности зубов. Десны опухают, становятся темно-красными, болезненными и при малейшем прикосновении кровоточат. Через несколько дней на пораженных местах появляются маркие, неправильной формы, быстро увеличивающиеся язвы.

При этом десны, окружающие шейку зубов, разрушаются, зубы становятся слабыми и выпадают, язвенный распад распространяется на другие части рта, на зубы, на слизистую оболочку щек, на твердое небо и т. д. Прием пищи затруднен. Наблюдается неприятный вонючий запах изо рта, слизь изо рта тянется нитями, цвет ее грязноватый, часто она становится тягучей, кровянистой.

При применении соответствующего лечения болезни, особенно если она возникает самостоятельно, ее можно быстро ликвидировать и наоборот, если лечение не производится, собака может погибнуть от септицемии.

Лечение. Нужно прежде всего позаботиться об усиленном питании и об обязательном удалении слабых зубов. Для этой цели пользуются щипцами; соответствующими форме зубов, которые (щипцы) употребляются у людей. Далее необходимо осторожное промывание рта раствором хромовокислого кали (1:30—50), марганцово-кислым кали (1:200), креолина (1:100), [лучше 2:100], при этом нужно позаботиться о том, чтобы собака не проглотила жидкость, (промывать рот следует при опущенной вниз голове); язвы на деснах смазываются еже-

дневно по несколько раз Tinct. katechu, Tinct. Rataningiae, [отваром дубовой коры, крепким чаем], слабыми растворами салициловой кислоты, салол, концентрированным раствором шалфея, таннином.

1. Rp.

Kalii chromic. 3,0.

Aq. destillat. 150,0.

M. D. S. Для промывания рта.

2. Rp.

Acidi tannici 5,0.

Spirit. Vini diluti 25,0.

M. D. S. Для смазывания рта кисточкой.

Выше говорилось об отложении винного камня на зубах. Под винным камнем разумеется, выпадающий из слюны известковый осадок, который отлагается на зубах. В начале излюбленным местом такого отложения является шейка зуба, десны в таком случае атрофируются. Вообще же вследствие отложения винного камня возникает воспаление десен, а иногда—язвенный стоматит.

Отложения нужно удалить при помощи острых инструментов, например, острой ложечки. Чтобы воспрепятствовать образованию новых отложений, необходимо постоянно чистить зубы каким-либо порошком (мелом, древесным углем), для чего употребляется щеточка или полотно. Некоторые рекомендуют для чистки зубов, обложенных винным камнем, молочную кислоту, но она действует слабо.

[Об опухолях в ротовой полости см. главу об опухолях в конце книге].

Воспаление околоушной железы. Parotitis.

Воспаление околоушных желез, соответствующее при некоторых формах свинке людей, наблюдается у собак нечасто и вызывается механическими причинами, как, например, ударами в область этой железы, ущемлением между прутьями решетки и т. д., а так же при стоматите, или вследствие неизвестных причин. Иногда же воспаление околоушных желез наблюдается при чуме. [Наконец, имеется специфическое инфекционное воспаление околоушных желез].

Смешать воспаление околоушной железы можно с кровоизлиянием под кожу (гематомой), с абсцессами, возникающими вследствие травматических причин, при чем симптомы, наблюдающиеся при абсцессах в области околоушной железы могут

быть сходны с симптомами при воспалении околоушной железы. Характерный случай, вызванный укусом, изображен на рис. 10.



Рис. 10. Опухоль в области гортани с отеком головы. Выделение слюны.

Симптомы. Болезнь начинается горячей болезненной опухолью под ушами, которая в течении нескольких дней так увеличивается, что соответствующие части лица сильно обезображиваются, глаза совершенно запухают. Больные печальны, держат голову неподвижно на бок, иногда голова у них опущена вниз, аппетит плохой, изо рта непрерывно течет слюна. Течение болезни по большей части доброкачественное: уже через несколько дней опухоль начинает уменьшаться, или наоборот иногда происходит нагноение, при котором опухоль увеличивается, становится темно-красною, после чего начинается размягчение ее сначала в одном фокусе, потом на большем пространстве, наконец, абсцесс вскрывается, из него вытекает гной, по большей части желтый, с примесью крови. После вскрытия абсцесса обыкновенно наступает улучшение.

Лечение. Сначала применяются согревающие компрессы, присницевские окутывания. На опухоль накладывается, хорошо смоченная теплой или холодной водой и выжатая тряпка, которая прикрывается сукном. Применяются также покрывающие, дезинфицирующие мази (вазелин, ланолин, борная мазь). Если не смотря на это опухоль и боль увеличиваются, то производится вскрытие абсцесса в том месте, где чувствуется флюктуация.

Само собой разумеется, что операция эта требует знания дела. После операции полость скоро заполняется. Вновь образующийся гной необходимо ежедневно выдавливать.

Воспаление глотки. Фарингит. Ангина. Pharyngitis.

Причины воспаления глотки (ангина) те же самые, как и стоматита. Оно наблюдается при чуме, рините (насморке), ларингите, стоматите.

К этому нужно присоединить простуду, которой подвергаются розгоряченные охотничьи собаки, бросающиеся в холодную воду; точно также простуживаются собаки глотающие снег или пьющие холодную воду, а также изнеженные комнатные собаки, выбегающие зимой на улицу.

Симптомы. В общем сходны с симптомами при стоматите, разница заключается в том, что при ангине может наступить затруднение глотания, большая часть воды, принятой собакой, выливается обратно изо рта, а в тяжелых случаях из носа.

При осмотре глотки (см. рис. 3) находят слизистую оболочку ея сильно покрасневшею, опухшею, покрытую стекловидною, часто грязно-желтою слизью.

При сильном воспалении миндалевидных желез, последние представляются сильно покрасневшими, или коричнево красными, пр долговатыми опухольями. Лимфатические железы головы также опухают, крупозные же и дифтеритические отложения — очень редки. Лихорадка обычно не наблюдается.

Лечение производится почти так же, как и при стоматите: применяются присницевские окутывания, втирания камфорным маслом и летучим линиментом в области гортани, в питьевую воду добавляют соду, применяют вяжущие и дезинфицирующие растворы, последние наносятся кисточкой или губкой на миндалины и на слизистую оболочку, при сильном опухании их; такие меры ускоряют выздоровление. Рекомендуются выздоровевших собак, у которых болезнь была вызвана простудою, держать [некоторое время] в тепле во избежание рецидива.

Инородные тела в пищеводе. *Corpora aliena oesophagi*.

Наблюдаются довольно часто у собак жадно пожирающих пищу, а также у молодых, игривых собак

Инородные тела (кости, хрящи, черствый хлеб, сухожилия, рыбы кости, куски дерева, иглы, гвозди, камни, стеклянные

предметы, пробки, резиновые шары) внедряются или при входе в пищевод, или в самый пищевод. Собаки в этом случае проявляют сильное беспокойство, иногда поведение их заставляет подозревать бешенство. Животные вытягивают шею, давятся, вертят головой, царапают лапами во рту, кашляют, проявляют припадки удушья, прием пищи и питья прекращен, насильно вливаемая вода выливается обратно.

Л е ч е н и е. При наличии таких симптомов, немедленно открывают рот, как это показано на рисунке 3-м, придавливают язык ручкой ложки или шпателем и исследуют глотку, ощупывая введенным в нее пальцем инородное тело. Если инородного тела нет в глотке, то оно прощупывается в пищеводе чаще всего на левой стороне трахеи и представляется в виде ограниченной опухоли; в некоторых случаях требуется введение пищеводного зонда. Если инородное тело видно и можно его прощупать, то лечение состоит в удалении его пальцами, щипцами, (кронцангом, пинцетом). Если же инородное тело внедрилось в нижний участок пищевода, то сначала применяются рвотные средства (лучше всего подкожно ароморфин в дозе от 0,002 до 0,01); если эта мера не дает результатов, то производится или разрез пищевода или инородное тело проталкивается пищеводным зондом в желудок.

Острый катарр желудка. *Catarrhus ventriculi acutus.*

Это наиболее частое страдание вызывается многими причинами, прежде всего вследствие употребления непереваренного или загнившего корма, потом при употреблении слишком горячего или слишком холодного корма (мерзлого), воды из луж или болот, а также вследствие через-чур обильного кормления, слишком поспешной еды, особенно после долгого голодания. Кроме того катарр желудка обуславливается инородными телами (земля, песок, камешки), которые проглатываются собаками с кормом, наконец—простудой. Иногда катарр желудка принимает широкое распространение, буквально повальный характер. Очень сильный катарр желудка возникает вследствие приема ядовитых веществ. Наблюдается острый катарр также при лихорадке, чуме, некоторых болезнях печени, наконец, как один из симптомов, он присоединяется к катарру кишек.

С и м п т о м ы. Постоянным симптомом катарра желудка является пониженный аппетит (от разборчивости до отказа от

пищи) и наоборот—усиленная жажда. Наблюдается также рвота (при сильном заболевании) после кормления, или после познания, или после того и другого. Язык почти всегда обложен и сух; при надавливании в области желудка собаки испытывают боль. При более или менее сильном катарре желудка животные лихорадят, проявляют безразличное отношение ко всему, печальны; выражают боль в желудке визгом, коротким лаем и переменной места. Исход, у сильных не слишком молодых животных обыкновенно благоприятный, наоборот очень молодые собаки, в особенности при отсутствии надлежащего ухода, могут погибнуть.

Лечение различное в зависимости от причин и симптомов. Если болезнь вызвана недоброкачественным кормом, или простым переполнением желудка, то применяются рвотные средства. Дается упомянутый выше *Aromorphin* (подкожно), или рвотное вино (*Vinum stibiatum*) через каждые 10 минут, смотря по величине собаки от чайной ложки до столовой, поваренную соль (десертную ложку в теплой воде). Если вызвать рвоту не удается,—применяются слабительные (касторовое масло, средние соли, каломель).

При отсутствии аппетита, или частой рвоте, когда желудок пуст, рекомендуются покрывающие или успокаивающие нервы средства, например, основной азотно-кислый висмут (*Bismutum subnitricum*), опиум, морфий, или тот и другой в масляной эмульсии. Эти средства я, на основании своего опыта, предпочитаю другим:

3. Rp.

Morphii muriatici 0,02.

Bismuti subnitrici.

Sacchari aa 0,5.

D. t. dos. № II.

D. S. Порошок на 1 раз, в случае надобности повторить через два—три часа.

4. Rp.

Ol. Arachidis 20,0—30,0*).

Gummiarabici 10—15,0.

Aquae Cinnamom. 100—150,0.

M. D. S. Через два часа от десертной до столовой ложки.

Если наблюдаются слабые припадки и если положение собаки после 1—2 приемов упомянутых средств улучшилось, то применяются преимущественно горькие средства: ревенное вино, ревенная настойка (*Tinctra Rhei vinosa*) от половины до целой чайной ложки ежедневно 2 или 3 раза, применяются также щелочно-двууглекислый натр, карлебадская соль несколько раз в

*) Масло земляного ореха—неофициальный препарат Государственной Фармакопеи СССР. *Ped.*

день на конце ножа, или пепсинное вино (Vinum Pepsini) от половины до целой столовой ложки 2—3 раза в день. Соляная кислота также иногда дает хорошие результаты.

5. Rp.

Tinctura Bhei vinosae.

Elixir Aurantior. aa 25,0.

M. D. S. Два или три раза в день по чайной ложке.

6. Rp.

Vini Pepsini 15,0 от половины до целой столовой ложки 2—3 раза в день.

7. Rp.

Acidi muriat. 3,0.

Aquae destillatae 150,0.

Sirupi Cort. Aurant. 20,0.

M. D. S. Несколько раз в день по десертной или столовой ложке.

При остром катаре необходима строжайшая диета, состоящая в том, что дача корма и питья строго регулируются, молоко и сырое мясо даются также малыми порциями. Рекомендуется кормление супами: мясным бульоном с яйцами или без них, мясной суп, саговой суп, суп из крупы, молоко с рисом. Картофель, хлеб, овощи, обрезки мяса, кости даются по прошествии большого промежутка времени после выздоровления.

Хронический катарр желудка. Catarrhus ventriculi chronicus.

Хронический катарр желудка вызывается теми же самыми причинами, как и острый, [но действующими в меньших дозах и более продолжительное время], кроме того он является спутником различных других болезней, как, например: рак желудка, язвы желудка, болезни легких, печени, сердца и т. д.

Симптомы хронического катарра во многом сходны с симптомами острого катарра, но отсутствие аппетита не бывает так продолжительно и не доходит до такой высокой степени, как при остром катаре; периоды более или менее хорошего аппетита при хроническом катаре желудка чередуются с периодами отсутствия его. Рвота, если она бывает, наблюдается только непосредственно после приема пищи. Рвота состоит отчасти из непереваренной пищи, главным же образом из большого количества тягучей, стекловидной, грязнобелой слизи.

Лечение. Главная задача состоит в строжайшей диете, соблюдаемой регулярно в продолжение нескольких недель. Мясо дается малыми порциями, (ни в коем случае хлеб, сахар, кар-

тофель, жир!). Для питья должна служить тепловатая (отнюдь не холодная!) вода или жидкий чай из ромашки. При лечении рекомендуются щелочи (двууглекислый натр, карлсбадская соль на кончике ножа—три раза в день), ревеня и т. п. средства.

8. Rp.

Pulvis Radicis Rhei 0,5.

Natrii bicarbonici 5,0.

M. D. S. Давать на кончике ножа.

Катарр кишек. Catarrhus intestinalis. Понос. Diarrhoea.

Причины катарра кишек те же самые, как и катарра желудка, обе эти болезни часто протекают одновременно. Иногда катарр кишек представляет из себя часть симптомов некоторых инфекционных болезней, например, чумы, иногда он развивается вследствие некоторых хронических болезней.

С и м п т о м ы. Различают острый катарр кишек и хронический. При остром катарре первый, бросающийся в глаза, симптом; частое выделение испражнений от кашицеобразных до совершенно жидких, т. е. понос. При этом собаки безпокойны, визжат, постоянно меняют место, изгибают спину (явление колик, показатель рези в животе). Живот, то подтянут, то вздут, чувствителен при надавливании, при аускультации слышны шумы (урчание, перекатывающиеся).

Аппетит уменьшен, жажда увеличена (симптом одновременного катарра желудка). Если на первом плане заболевание прямой кишки, наблюдаются тенезмы. Больные часто и подолгу становятся в позу выделения испражнений, но выжимают только незначительное количество кала, слизи или крови. Это обстоятельство может повести к выпадению прямой кишки у молодых, слабых собак.

При продолжительном хроническом катарре кишек характерно следующее: 1) свойство испражнений, именно постоянная смена твердых и жидких испражнений, 2) истощение и малокровие (бледные слизистые оболочки!), несмотря на хороший аппетит.

Предсказание при остром катарре благоприятное только для сильных собак, при хроническом катарре, а также при остром для молодых собак, сомнительное или неблагоприятное.

Л е ч е н и е. При легких формах острого катарра рекомендуется целесообразная диета; кормление или слизистыми супами, (из овсяной муки, круп, риса), или мясным супом с су-

харями частыми и малыми порциями; вода дается только тепловатая. Применяется частое растирание живота. В тяжелых случаях при жидких испражнениях и рези в животе прибегают к опию или к вяжущим средствам (Stipticum).

9. Rp.

Tincturae Opii simplicis 5,0.

Tincturae Valerianae 15,0.

M. D. S. Через два—три часа по половине или по целой чайной ложке в овсяном отваре.

10. Rp.

Acidi tannici 1,0.

Vini rubri 75,0.

M. D. S. Через 2—3 часа половину или целую столовую ложку.

Рекомендуются при катарре кишек присницевские окутывания, особенно при резко выраженных коликах, и горячие припарки из семян льна. Если испражнения имеют дурной запах, покрыты слизью, если наблюдаются вонючие газы, то по большей части применяется касторовое масло с тою целью, чтобы основательно очистить желудок, после чего рекомендуются танноформ (несколько раз в день на кончике ножа в десертной ложке с красным вином) ксероформ, ментол, нафталин, креолин и креозот. Далее дается белая глина (Weisser bolus) в воде несколько раз в день по чайной или столовой ложке, (соответственно возрасту и величине собаки); при поносах бактериальной природы, средство это дает поразительные результаты.

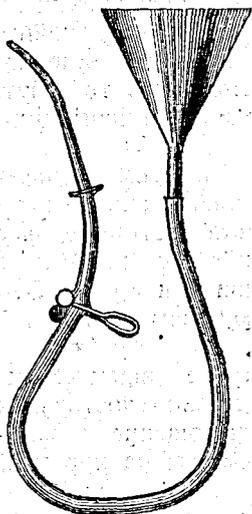


Рис. 11. Аппарат для клизм.

11. Rp.

Xerofopmii 6,0.

Pulv. Rad. Liquir.

Extract. Liquir. ut. f. massa pilular.

q. s. № VI.

D. S. Ежедневно 1—2 пилюли.

12. Rp.

Kreosoti 0,5.

Aq. destill. 120,0.

Gummi arabici 30,0.

M. D. S. Через 3—4 часа от 1/2 до полной столовой ложки.

Если катарр локализуется преимущественно в прямой кишке и наблюдаются тенезмы, применяются клизмы из отвара льняных семян, гумми-арабика, жидкого крахмального раствора, 10% раствора шалфея или таннина. Для клизм можно пользоваться простой резиновой трубкой с воронкой (см. рис. 11).

Лечение хронического катарра основано на тех же принципах, как и лечение острого. Для того, чтобы предотвратить истощение, собакам дают рекомендованную выше пищу, а также рубленое и скобленное мясо, мелко рубленую ветчину и другие концентрированные кормовые вещества. (Дальнейшее по этому поводу изложено в главе о лечении чумы).

Из медикаментов рекомендуются наиболее употребительные препараты висмута и азотно-кислого серебра.

13. Rp.

Bismuti subnitrici.

Sacchari aa 0,5.

M. f. pulv. D. t. d. № VI.

D. S. 3—4 раза в день по 1 порошку.

14. Rp.

Argenti nitrici 0,6.

Boli albi 10,0.

Aq. dest. q. s.

f. massa pil., e. qua.

formentur pil. № 30.

D. S. 3 раза в день по 1 пилюле.

Отравление мясом. Botulismus.

Очень опасная болезнь, которая вызывается употреблением в пищу гнилого мяса, испорченной солонины, загнившей рыбы, гнилого сыра, испорченной колбасы. Но точно также эта болезнь может вызываться загнившей болотной водой и т. д. Мясное отравление чаще всего наблюдается у собак мясников и у тех, которые кормятся отбросами из гостиниц.

Симптомы. Рвота обыкновенно вонючая с кусками гнилого мяса, или одной, неприятного цвета, вонючей слизью; сильный, вонючий, иногда кровянистый понос, сильная жажда, лихорадка, t° 40—42°, а иногда t° бывает очень низкая, малый пульс, вялость или слабость, наконец, полный паралич и смерть (через 12—24 часа). Выздоровление—очень медленное.

Лечение во всех случаях должно быть предоставлено врачу. Главные средства следующие: в начале рвотный камень, апоморфин (под кожу), промывания желудка теплой водой или антисептическими средствами, после чего даются слабительные (касторовое масло, каломель); при сильной слабости применяются возбуждающие средства: черное кофе, гофманские капли (10—20) с вином или черным кофе, в особенности рекомендуется камфора, которая вводится под кожу или в форме камфорного масла, или камфорного спирта (2,0—10,0); кроме того применяются клизмы из слабого раствора креолина, растирание живота горчичным спиртом и, наконец, компрессы.

Запор и закупорка кишек. *Obstipatio*.

Запор, как самостоятельная болезнь, наблюдается у собак, получающих грубый, или дурно переваримый корм, например, картофель, хлеб, шелуху от плодов, овсяную или маисовую муку (грубого размола, не отсеенную), кости (в особенности диких животных и телячьи), а также у собак, имеющих мало движений (у комнатных, цепных, у охотничьих—лишенных охоты), наконец, у старых собак, страдающих слабым пищеварением. Кроме того запор является спутником всевозможных болезней: лихорадки, желтухи, ревматизма, болезней спинного мозга и т. д.

Полная закупорка, (застой содержимого кишек), может быть вызвана скоплением и остановкой каловых масс. У неправильно содержащихся, имеющих мало движений и у старых собак причиной закупорки могут быть находящиеся в содержимом кишечника твердые тела, (например, кости), которые соединяясь с содержимым кишек образуют ложные кишечные камни (конкременты).*) Такую-же роль играют стеклянные предметы, орехи, пробки, губки, проникающие в кишки. Причиной закупорки могут служить опухоли, изменения положения кишек, ущемленные грыжи, кишечные глисты, скатывание волос около anus'a (так называемая ложная закупорка), опухоль мешков и желез anus'a и язвы.

Симптомы, в зависимости от вызвавших их причин, различны. Если выделение испражнений только замедлено, но совершенно не прекращается то уплотненные предметы обыкновенно выделяются через некоторые промежутки времени.

Если в кишечнике имеется большое скопление каловых масс, так называемый костеный кал, ложные кишечные камни в толстых кишках, то первый бросающийся в глаза симптом это часто повторяющееся, продолжительное натуживание, причем кал или совсем не выделяется при сильном напряжении, или выделяются, с заметным проявлением боли, маленькие, сухие, нередко покрытые кровью и слизью кусочки кала, которые состоят из желтоватых, порошкообразных масс, с включенными в них осколками костей. При входе в таз и под позвоночником прощупывается узловатая, колбасообразная плот-

*) Точно также обильное кормление костями может вызвать образование известковых пробок в прямой кишке. (напростаз). *Ред.*

ная кишка, наполненная, так называемым, костяным калом. Введенным в прямую кишку пальцем прощупывается твердый

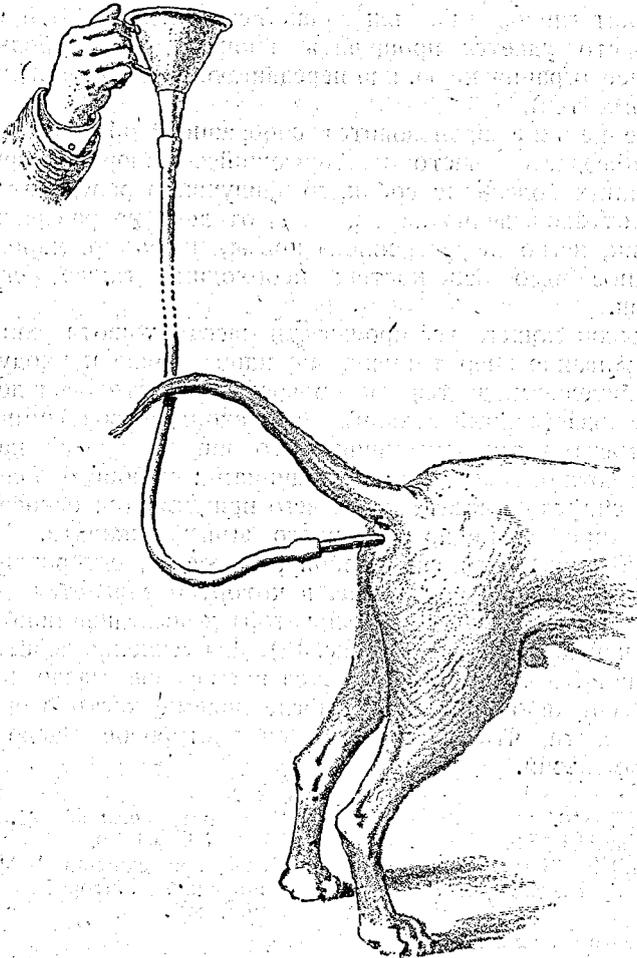


Рис. 12. Промывание кишечника.

кал. Если закупорка обуславливается проглоченными инородными телами, то больные собаки по большей части угрюмы и раздражительны, или безучастны, аппетит при этом совершенно

отсутствует, выделение кала совершенно прекращено, живот раздут газами, очень болезненный. Далее наступает рвота, которая в последней стадии болезни становится интенсивной, она издает гнилостный, или запах испражнений. При исследовании часто удается прощупать в кишечнике опухоль более или менее ограниченную, или передвигающуюся, (при наличии инородных тел).

Лечение производится сообразно с обстоятельствами. Если наблюдается часто повторяющийся запор у старых или ослабленных болезнями собак, то наилучшего результата можно ждать от соблюдения диеты, т. е. от дачи не раздражающего кишечника, легко переваренного корма, например, хорошо приправленное мясо без костей; необходимы также регулярные движения.

Можно попытаться произвести массаж живота (разминание и поглаживание вперед и назад по направлению к входу в таз). Из слабительных дается касторовое масло (столовая ложка) и горькая вода (винный стакан). Если скопляются обильные каловые массы в толстых кишках, то они удаляются насколько это возможно, пальцами или щипцами; хорошую роль может так же сыграть массаж, после чего применяются основательные клизмы при помощи, указанного выше аппарата. Наконечник трубки вводится, само собой разумеется, осторожно в прямую кишку возможно дальше, в которую вливается довольно большое количество воды (тепловатой), к последней прибавляется масло (льняное, оливковое) (рис. 12). Для усиления действия этого механического лечения дается касторовое масло (столовая ложка) или каломель. Иногда после приема касторового масла бывает рвота, чтобы избежать ее касторовое масло дают в форме эмульсии:

15. Rp.

Ol. Ricini 60,0.

Gummi arabici 15,0.

Aq. distillatae 150,0.

M. D. S. На три раза.

16. Rp.

Hydrargyri chlorat mit 0,1.

Sacchari lactici 1,0.

M. D. S. Ежедневно 1—2 раза по порошку. (Повторять с осторожностью)!

Добавление.

Воспаление брюшины. Перитонит. Peritonitis.

Воспаление брюшины может быть как острое, так и хроническое. Перитонит может возникнуть как от прилегающих ран живота, поранения кишек острыми предметами, при неко-

торых формах воспаления кишек, при язвах желудка и т. п., точно также при воспалении матки, поранениях влагалища и матки и т. п. Туберкулез брюшной полости, опухоли в ней могут также вызвать перитонит. Самостоятельного перитонита, который ранее называли простудным или ревматическим, у собак почти не наблюдают.

С и м п т о м ы. При остром перитоните наблюдается значительная чувствительность брюшных стенок, угнетенное состояние, отказ от корма, высокая лихорадка, (до $40,0^{\circ}$ — $40,5^{\circ}$ и выше) затрудненная дефекация, иногда же наоборот понос, рвота. Собаки движутся медленно и осторожно. При эксудативном перитоните с наполнением жидкости в брюшной полости, живот увеличен в объеме, отвисает, наблюдается затрудненное дыхание, иногда же и отек пупочной области.

При хроническом перитоните лихорадка не большая, но за то в брюшной полости иногда накапливается много жидкости, как при водянке. При пробном проколе вытекает серозная, серозно-фибринозная, или гнойная жидкость. Хронический перитонит чаще бывает фибринозного характера и при нем наблюдаются спайки кишечных петель, срастание кишек с брюшиной, маткой и т. п.

Предсказание при перитоните должно быть осторожное.

Диагноз при высокой температуре не представляет больших затруднений. Пальпация, аускультация и перкуссия дают основания к постановке правильного диагноза.

Л е ч е н и е. Прежде всего диететическое. Жидкий и легкоперевариваемый корм: бульон, молоко, мясной сок, мелко изрезанное мясо. Покойное положение. На живот присницевские окутывания. При поносе, в случае необходимости, дают с молоком порошки опиума ($0,02$ — $0,2$), Tinct. Opii simpl. 5—20 капель. Наоборот при запоре применяют клизмы из тепловатой воды, или дают легкое слабительное.

При хроническом эксудативном перитоните, а также при остром эксудативном, в период улучшения состояния, дают слабые мочегонные: *Natr. bicarbon.* 1,0—5,0. *Natr. acet. s. kal. acet.* 0,2—2,0.

При обильном выпоте, затрудняющем дыхание, делают асептический прокол живота и удаляют большую часть эксудата. При повторном накоплении эксудата, после удаления жид-

его, чаще же сильный зуд в области заднего прохода. Необходимо обратить внимание на то, что острицами собак легко может заразиться человек.

Ленточные глисты.

У собак обычно встречаются 5 видов ленточных глист—цепней (*Taenia*) и 1 вид—лентеца (*Bothriosephalus*). Все они гермафродиты и имеют весьма сложный цикл развития. Они представляют собою лентообразные колонии с общей головкой, соединенных в виде цепи двуполовых члеников (проглоттид), которые, достигнув половой зрелости и наполнившись яйцами, постепенно отделяются от цепи и с калом попадают в почву. Для дальнейшего своего развития яйца должны попасть, чаще всего вместе с проглоттидом, в желудок другого животного, где они и развиваются в пузырчатую или лентообразную форму глист, имеющую в себе только головку будущей ленточной глисты. Собаки заражаются ленточными глистами только, поедая носителя пузырчатой или лентообразной формы глисты. Отсюда ясно, что ленточные глисты для своего развития нуждаются в промежуточном хозяине и яйца этих глист, не найдя такого хозяина, погибают. О промежуточных хозяевах ленточных глист собак мы скажем при описании каждого вида:

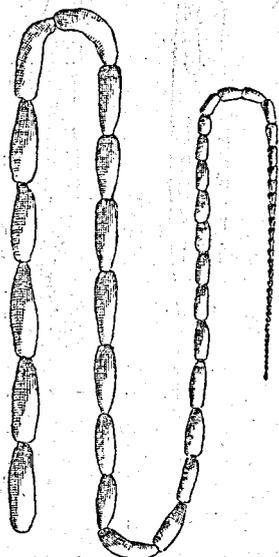


Рис. 15. Ленточная глiста.
Taenia cucumerina.

яются собаки, сами же зайцы заражаются посредством яиц глисты, выделившихся вместе с калом собак.

2. *T. marginata*—длиною от 1,5 до 2 метров. Маленькая го-

1. *Taenia serrata* (рис. 16). Очень длинная глiста, достигающая 0,5—2 метров. Головка ее маленькая с венчиком из 34—38 крючьев. Число члеников достигает до 400, они имеют квадратную или продолговато-квадратную форму 8—10 мм. длины и 4—6 мм. ширины. Яйца овальной формы. Пузырчатая форма этой глисты (*Cysticercus pisiformis*) паразитирует на сальнике и брыжейке зайцев и кроликов, от которых заражаются собаки, сами же зайцы заражаются посредством яиц

ловка снабжена двойным венчиком из 30—40 крючьев. Половозрелые членики продолговатые, длиной 14—16 мм., шириной 5—7 мм., яйца овальной формы. Пузырчатая форма этой глисты (*Cysticercus tenuicollis*) развивается на брыжейке, капсуле печени, реже же на плевре, около—сердечной сумке травоядных, преимущественно овец и свиней.

3. *T. cucumerina* (рис. 15) или *Dipylidium caninum*, значительно мельче предыдущих двух, длина ее только 10—40 стм., ширина же 3 мм. Маленькая головка этой тени оканчивается хоботком. Половозрелые членики бледно-розово-красного цвета, по форме они похожи на семена тыквы, отчего глиста и получила свое название—*cucumerina*. Яйца более круглой формы склеиваются клейкой массой в кучки (коконы). Промежуточным хозяином пузырьчатой формы этой глисты (*Cryptocystis trichodectes*) являются власоеды (*Trichodectes latus*), обитающие на коже самой собаки, по некоторым же данным также блохи. Поедая этих паразитов, собаки легко заражаются, что может произойти даже сосущими щенятами (у 10 дневного щенка была уже найдена молодая глиста).

4. *T. coenurus* почти такой длины, как и предыдущая, а именно 40—60 стм. Головка маленькая с 4 присосками и с венчиком с 22—23 крючьями. Половозрелые членики продолговатые 8—16 мм. длины и 3—4 мм. ширины. Яйца также продолговатые. Пузырчатая форма этой глисты развивается в головном или спинном мозгу преимущественно овец, редко у других травоядных, вызывая известную болезнь вертячку.

5. *T. echinococcus* в полную противоположность всем другим тениям весьма маленькая глиста, состоящая всего из 3—4 члеников, не длинее 5 мм., следовательно, еле заметная. 2-ой и 3-ий членик еще не вполне половозрелые

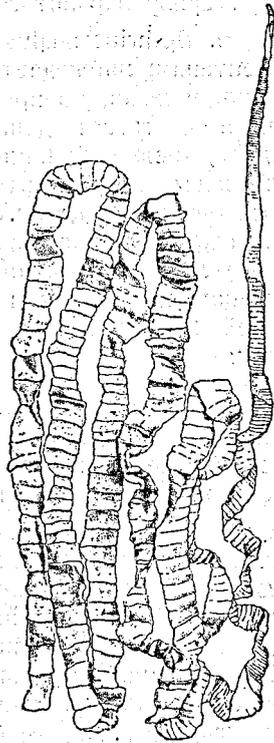


Рис. 16. Ленточная глиста *Taenia serrata*.

и только последний 4-й содержит массу зрелых яиц. Этот маленький цепень развивается из эхинококковых пузырей (*Echinococcus polymorphus*), паразитирующих во внутренних органах, главным образом в печени и легких, всех жвачных, а также свиней и человека, причем каждая пузырчатая глиста может содержать в себе несколько сот будущих головок этой тении, почему собаки, поедая эти эхинококковые пузыри, могут сразу заразиться сотнями этих глист.

6. *Bothriocephalus latus*, принадлежащая, как уже сказано, к лентецам, наблюдается у собак и у людей, в местностях, где собаки и люди, по преимуществу, питаются рыбой. У собак эта глиста достигает длины от 2 до 7 метров, головка ее копьевидная, зрелые членики имеют 4—5 мм. длины, но до 2 стм. ширины, почему этот лентец и называется широкий (*latus*). Яйца овальной формы. Эмбрионы, освободившись из яйца, плавающая в воде, (они снабжены ресничками, легко двигаются) переселяются в рыб: окунь, щука, форель и др., где они живут в мышцах, кишечнике и других органах в форме лентовидных пузырей. Поедая сырую рыбу, заражаются этой глистой собаки и люди. А. М.

Симптомы, которые вызывают глисты, отнюдь не характерны. Единственный верный симптом это—выход их и их члеников через задний проход, или с рвотой, и затем неудовлетворительная упитанность при наличности хорошего аппетита.

Ascaris mystax, *Ascaris marginata*, при незначительном количестве их, рассматриваются как невинные паразиты, не вызывающие особенно вредных последствий; в большом количестве они могут быть причиной рвоты, судорог, состояния возбуждения, воспаления кишек, закупорки их, а в некоторых случаях названные паразиты могут быть причиной смерти, вследствие прободения кишек и последующего за ним перитонита.

Taenia cucumerina, *T. echinococcus* могут вызвать воспаление кишек, судороги, сильное возбуждение и даже смерть.

Oxyuris vermicularis, паразитирующий в толстых кишках, рассматривается как безвредный паразит. Однако эта глиста иногда вызывает следующие симптомы: сильный зуд в заднем проходе, вследствие чего собаки облизывают задний проход, трут его и ползают на задней части тела. Но такие же симптомы иногда вызываются аскаридами и тениями.

Лечение. Способ лечения зависит от вида глист, которые должны быть уничтожены. Во всех случаях нужно позаботиться о полном (без остатка) удалении глистов. Легче всего удаётся вывести аскарид, для этого употребляется цитварное семя (*Flares Cinae*), или сантонин с касторовым маслом.

17. Rp.

Santonini 0,2—0,3.

Olei Ricini 45—60,0.

M. D. S. На 3 раза в течен. 12 часов, перед употреблением взбалтывать.

18. Rp.

Flores Cinae 10,0.

Olei Ricini 50,0.

M. D. S. На 1 день.

Молодым собакам два или три раза в день дается пилюля против глист (Wurmweltchen — глистник) с сиропом манны (половина или целая столовая ложка).

Из остальных средств против аскарид особенно рекомендуются арека 2,0—15,0, камала 2,0—15,0 (при том и другом средствах слабительные не требуются), тимол в течении нескольких дней, 1 раз в день по 0,3—1,0 (лучше всего в водке после утреннего кормления, после последней дачи делаются клизмы).

При удалении ленточных глист необходимо предварительное лечение, оно состоит в том, что собаку перед приемом лекарства заставляют голодать, даются иногда слабительные или производятся клизмы, чтобы очистить кишечник. В собственном смысле лечение производится утром, чувствительным, нежным собакам дается половина предназначенного средства, через 1—2 часа, если глисты не вышли с головкой, дается остальная половина. После дачи ареки (доза от 2,0 до 15,0), или экстракта папоротника (доза этого ядовитого лекарственного вещества для малых собак от 0,5 до 1,0, для больших от 2,0 до 5,0), дается через 1—2 часа слабительное (касторовое масло 1—3 столовых ложки). При употреблении камалы (доза для малых собак 2,0—5,0, для больших 5,0—15,0), слабительное не нужно.

19. Rp.

Extractum Filicis maris 1,0—2,0.

D. S. В двух желатиновых капсулах, дать 1 или 2 раза.

21. Rp.

Kamala 2,0—10,0.

Mel q. suff. electuar.

M. D. S. На 1—2 раза для намазывания на язык.

20. Rp.

Pulv. Sem. Arecae 10—15,0.

q. s. ut f. electuar.

D. S. На 1—2 приема.

22. Rp.

Extractum Filicis maris 1,0—2,0.

Kamalaе

Olei Ricini aa 4,0—6,0.

Sirupi Sennae 50,0.

M. D. S. На 2 раза, предварительно взболтать.

Если причиной зуда заднего прохода является охуурис, то регулярно по нескольку раз в день, с целью изгнания этого паразита, применяются клизмы из соленой, мыльной, уксусной воды, настоя полыни или чеснока. В упорных случаях употребляется цитварное семя.

23. Rp.

Flores Cinae 10,0—15,0.

Обливается кипяченой водой 120,0, прибавляется сода (на кончике ножа), через полчаса жидкость процеживается. Для клизмы.

Добавление.

Сростоустки (дохмии) в кишках. Dochmiasis. Anchylostomiasis.

Дохмии (Dochmii, Anchylostoma)—нитевидные круглые глисты длиной: самец 9—10 мм., самка 15—20 стм. в некоторых странах: Франция, Венгрия, Италия, Япония и др. вызывают у собак (а также, скажем, и у человека) особое заболевание с определенными признаками.

Эти глисты, прикрепляясь к слизистой оболочке и питаясь кровью, вызывают не только воспаления кишек и кровоизлияния, но с течением времени также признаки злокачественной анемии и носового кровотечения. Раз эта болезнь появится у охотничьих собак, она постепенно поражает многих собак, которые заражаются с водой из болот и ручьев, в которой находятся яички и эмбрионы анкилостом. Кроме того возможно заражение и через неповрежденную кожу, через которую могут проникнуть личинки дохмий, как это доказано и опытным путем.

Симптомы. Больные собаки имеют невеселый вид, быстро устают, тяжело дышат, при этом шерсть их взъерошена и без блеска, наблюдается бледность слизистых оболочек. Не смотря на хороший аппетит, исхудание собак все усиливается. Позднее наблюдается довольно обильное кровотечение из прямой кишки, затем понос, отек конечностей. Нередко также нос запачкан слизисто-гнойным или кровянистым выделением. Болезнь сопровождается общей анемией, сыпями кожи, иногда изъязвлениями и даже омертвениями. Под конец собаки имеют все признаки кахексии.

Нахождение яиц в кале дает возможность поставить точный диагноз. Яйца овальной формы.

Л е ч е н и е. Прежде всего следует отделить всех больных собак и дезинфицировать помещение (карболовым или креолиновым раствором 3:100). Поить собак следует только профильтрованной или прокипяченной водой.

Дают такие глистогонные:

24. Rp.

Kamala 10,0—60,0.

Calomel. 0,6—4,0.

M. f. pulv. Div. i part. aequal. № 20.

D. S. 2 порошка 1 раз в нед. утром, натощак, с промежутком в 1 час.

25. Rp.

Extr. Filicis maris aether. 4,0.

Chloroformii 3,0.

Ol. Ricini 40,0.

M. D. S. На 2 приема с промежутком в 10 минут.

Экстракт мужского папоротника оказывает более быстрое действие. Прием его повторяют через 8 дней три раза. Анемию лечат препаратами железа и мышьяка, хорошим питанием. Применяются также подкожные впрыскивания физиологического раствора поваренной соли 7—8:1000.

A. M.

Брюшная водянка. Ascites. (Hydrops ascites).

Брюшная водянка, наблюдаемая нередко у старых собак, часто неизлечима. Она состоит в том, что в брюшной полости скапливается более или менее значительное количество водянистой жидкости при отсутствии перитонита. Болезнь эта обуславливается по большей части расстройством кровообращения, хроническими болезнями печени, почек, легких, сердца и новообразованиями в печени и т. д. Далее некоторые новообразования в брюшной полости, а также патологическое состояние крови—гидремия—могут служить причиной брюшной водянки, при чем иногда она может быть симптомом общей водянки.

Наконец, хронический перитонит, сопровождается симптомами, внешне сходными с брюшной водянкой.

С и м п т о м ы брюшной водянки при сильном ее развитии очень характерны. Вследствие большого скопления водянистой жидкости, брюшные покровы растянуты, брюхо внизу сильно увеличено, в то же время подвздохи втянуты (грушеобразный живот). Если собака сидит, или если передняя часть тела поднята, расширенче брюха передвигается назад и вниз,

а брюшные покровы позади ребер западают. Если на одну сторону брюха стоящей собаки наложить руку (ладонь), а другой производить удары по направлению к первой, то на противоположной стороне брюха, ощущаются толчки приведенной в движение жидкости, иногда эти толчки слышны. При перкуссии на всем расширенном жидкостью пространстве, получается, так называемый, бедренный тон.

Общие же симптомы следующие: 1) затрудненное дыхание, которое увеличивается при передвижении, иногда оно настолько сильно, что собака, пройдя несколько шагов, останавливается 2) общая слабость несмотря на хороший в большинстве случаев аппетит, или только слегка пониженный, 3) ускоренный пульс, 4) сильная жажда, 5) запор, который сменяется поносом. При тяжелых заболеваниях нередко появляются холодные тестообразные опухоли на нижней поверхности брюха, на ногах и других частях тела подкожный отек (рис. 17).

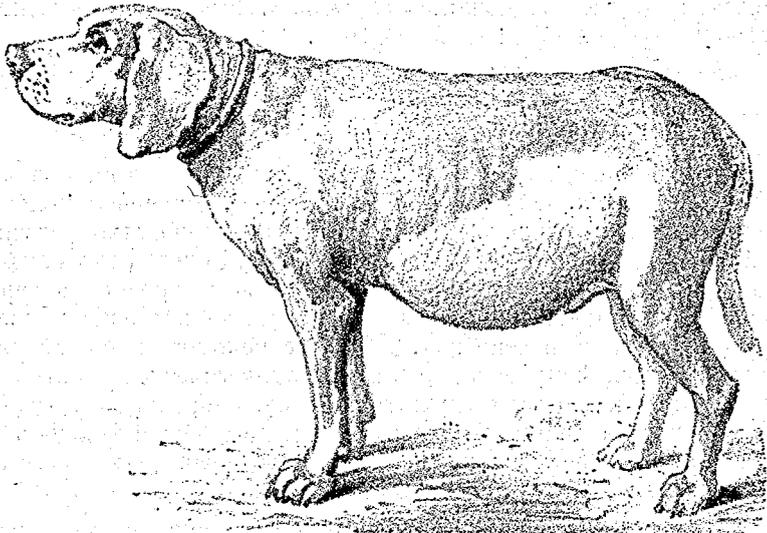


Рис. 17. Брюшная водянка у собаки.

Лечение должно быть направлено на поддержание сил пациента и удаления скопившейся в брюшной полости жидкости, устранить же основную причину страдания удастся лишь в не-

многих случаях. Больным собакам даются сильные, концентрированные корма, богатые белком. Нужно также позаботиться об уменьшении питья, так как прием в большом количестве воды, способствует увеличению в брюшной полости жидкости. При этой болезни рекомендуются мочегонные, послабляющие и сплюногонные средства.

- | | |
|---|---|
| <p>26. Rp.
Infusum Fol. Digitalis ex 1,0—120,0.
Sol. Kal. acetici 30,0.
M. D. S. Ежедневно 2 столовых ложки. (Прекращается при потере аппетита, при поносах и т. д.).</p> | <p>27. Rp.
Infus. Fructi Juniperi (ex 10-15,0)-150,0.
Natr. acetici 10,0.
M. D. S. Столовую ложку через 2 часа.</p> |
| <p>28. Rp.
Agurin 2,0—6,0.
Aq. Menthae piperitae 150,—200,0.
M. D. На 2 дня.</p> | <p>29. Rp.
Theophillin 0,2.
D. S. Ежедневно 2—4 порошка.</p> |

Присницевские окутывания особенно в начале болезни оказывают хорошее действие.

При очень обильном количестве жидкости и затрудненном дыхании необходимо выпустить последнюю; операция эта не опасная.

Б о л е з н и п е ч е н и .

[Как указывают вскрытия, заболевания печени часто наблюдаются у собак, также как и у всех других домашних животных. Но в данном кратком курсе мы укажем только на такие заболевания, какие с одной стороны наиболее наблюдаются у собак, с другой же, которые более легко можно диагностировать. О других болезнях печени легко можно найти в общих курсах частной патологии и терапии].

Д о б а в л е н и е .

Гиперемия печени. Нургеаemia hepatis.

Активная гиперемия печени может быть вызвана ударами в области печени или наоборот токсическим влиянием ядовитых веществ принятых с пищей, а также выработанных в самом кишечнике при инфекционных заболеваниях. Пассивная же гиперемия печени связана чаще всего с болезнями сердца или легких, когда наблюдается застой крови в воротной вене.

Симптомы заболевания печени легче установить при активной гиперемии, когда они сопровождаются признаками легких коликов и общего беспокойства животного и когда моча содержит желчные пигменты. Нужно считаться с тем, что в редких случаях гиперемия печени может окончиться разрывом ее. При пассивной гиперемии иногда наблюдается брюшная водянка и желтушное окрашивание слизистых оболочек.

Лечение. Обязательная молочная диета, при чем к молоку прибавляют двууглекислую соду 1—5,0 в день или карлсбадскую соль. Дают слабительное в качестве отвлекающего: касторовое масло, глауберовую соль, или каломель.

30. Rp.

Calomel. 0,2—2,0.

Sacchari. albi 10,0.

M. f. pulv. Div. in part. aeqn. № 4.

D. S. По 1 поршкуну в день с молоком.

При пассивной гиперемии надо попытаться устранить причину ее. A. M.

Добавление.

Хроническое интерстициальное воспаление печени.

Hepatitis interstitialis chronica. Cirrhosis.

У старых собак нередко наблюдается разрастание соединительной ткани в печени со склерозом сосудов и желчных ходов.

Наблюдаются две формы такого воспаления: гипертрофический цирроз, когда печень увеличена в объеме и атрофический, когда она значительно уменьшена, благодаря атрофии печеночной ткани и сморщиванию соединительной.

Причины хронического воспаления печени весьма разнообразные. Они могут зависеть от инфекции, например, при туберкулезе, или от отравлений организма токсинами (токсические циррозы), при чем такого рода отравления могут быть как под влиянием ядовитых веществ, так и при хронических страданиях пищеварительного тракта. Точно также могут быть циррозы связанные с застоем крови вследствие болезней сердца.

Симптомы циррозов довольно неопределенные, постепенно растающие.

Начинает замечаться одышка при ускоренном движении, иногда же и кашель. Позднее появляются брюшная водянка, отеки ног и туловища, иногда желтуха. Больные безпричинно худеют. При гипертрофическом воспалении можно прощупать увеличенную печень справа, позади ребер (см. рис. 5):

Лечение. Радикального лечения не может быть. Наибольшее внимание нужно обратить на питание. Рекомендуется молочная диета, белое мясо, яйца, хорошо проваренная зелень. Дача карлсбадской соли.

Без большой надежды на успех рекомендуют давать иодистые препараты.

31. Rp.

Kal. s. Natr. iodati 2,0—10,0.

Aq. destill. s. Surup. simpl. 200,0.

M. D. S. По чайной—столовой ложке на тощак раз в день.

Продолжать 10—15 дней, потом такой-же перерыв.

При желтушном окрашивании слизистых оболочек дают 2—3 раза в день каломель 0,01—0,1 с молоком.

При отеках—слабые мочегонные: двууглекислая сода 1,0—5,0 на 1 день, Kal. nitricum 0,1—0,5 на прием. При водянке прокол брюшной полости. А. М.

Желтуха. Jcterus.

Мы будем говорить главным образом о катаральной желтухе, обуславливающейся катарром двенадцатиперстной кишки. Такая желтуха, наблюдающаяся довольно часто, представляет из себя опасную болезнь, нередко оканчивающаяся смертью. Желтуха вызывается теми же самыми причинами, как и катарр желудка, последний всегда сопутствует первой; кроме того она является одним из симптомов чумы и других болезней, сопровождающихся катарром кишек.

Симптомы. При этой болезни наблюдаются: пониженный аппетит, рвота, сильно обложенный язык и самый главный симптом—поступление составных частей желчи в кровь и ткани.

Слизистые оболочки, в особенности соединительная оболочка глаз, а также—рта окрашены в желтый, лимонно-желтый цвета, до грязно-оранжево-желтого, в тяжелых случаях эта окраска распространяется на кожу, особенно заметна она на коже живота и на внутренних поверхностях бедер. Моча также

окрашена в лимонно-желтый, темно-коричнево-желтый цвет и даже иногда имеет цвет пива, при взбалтывании ее поднимается желтая пена, которая окрашивает в желтый цвет опущенную в нее пропускную бумагу. Наступает запор, кал имеет, беловатый, серый, глинистый цвет и обыкновенно издает дурной запах. При тяжелых формах желтухи наблюдается замедление пульса, падение температуры, вялость, доходящая до большой слабости, и наконец до полного упадка сил, при наличии таких симптомов возможен летальный исход. Если же собаки выздоравливают, то нередко незначительные погрешности в диете могут вызвать рецидив.

Лечение. При желтухе проводится строжайшая диета: молоко; слизистые супы, мясной бульон, тощее мясо в небольших количествах, но отнюдь не жир.

Рекомендуется давать углекислые щелочи в жидком виде в особенности карлсбадскую соль, (ежедневно 3 раза на кончике ножа в водном растворе), производятся промывания кишечника. Рекомендуются ежедневно, согласно описанному выше методу вливания в прямую кишку от 0,5 до 3 литров теплой воды (приблизительно 20° по С). К воде рекомендуется прибавлять небольшое количество соды. Во время промывания зад собаки приподнимается, что способствует проникновению воды в переднюю часть кишечника. Кроме того можно попытаться опорожнить, (вывести в двенадцатиперстную кишку), содержимое желчного пузыря или при помощи частых разминаний и поглаживаний в правой стороне брюшной стенки в области печени, (см. рис. 5) или—дачею рвотных средств.

В упорных случаях, а именно при запоре следует давать каломель (0,05—0,1). Применяют также мочегонные средства: винный камень на кончике ножа, можжевельные ягоды, все это дается для того, чтобы возможно скорее вывести из организма вредные составные части желчи.

Отравления. Intoxicatio.

Отравление мышьяком происходит обыкновенно вследствие поедания отравы для крыс, содержащей мышьяк, порошком для истребления тараканов, реже вследствие злонамеренного отравления названным ядом, или краской, содержащей мышьяк.

Симптомы. Отравление мышьяком сопровождается сильным воспалением желудка и кишек, беспокойством, силь-

ным, часто кровавым поносом, затрудненным дыханием, малым и скорым пульсом, сильною слабостью.

Смерть наступает через несколько дней после отравления, реже через несколько часов.

Лечение. Кроме рвотных и промывания желудка, применяются препараты железа и в особенности свежеприготовленный *Antidotum Arsenici* (через $\frac{1}{4}$ — $\frac{1}{2}$ часа по кофейной ложке) железный сахар (*ferrum oxydatum saccharatum*) (сначала через $\frac{1}{4}$ часа, потом реже по кофейной ложке), по нужде можно воспользоваться водой из кузницы для гашения железа. Наконец, дается жженая магнезия (через $\frac{1}{4}$ часа полная кофейная ложка в воде), а также известковая вода, белок и слизи.

Отравление фосфором по большей части вследствие потребления мяса, колбасы с примесью фосфора.

Симптомы. Сильная кровавая рвота, имеющая запах чеснока и светящаяся в темноте, сильное беспокойство, лай, визг и т. п. Иногда наступает кажущееся временное улучшение, но после него положение собаки снова становится тяжелым: слизистые оболочки принимают грязно-желтый цвет, наблюдается сильная боль при надавливании на печень, желудок и кишки; кровавый понос, кровавая моча, параличеобразная слабость. Смерть наступает через несколько дней.

Лечение. Медный купорос как рвотное (в растворе 1,0 на 50,0 воды, через 10 минут по столовой ложке до наступления рвоты), скипидар (*Ol. terebent.*) в слизистом отваре, марганцевокислый калий (в слабом растворе), перекись водорода (1—3%), жженая магнезия, слизи.

Отнюдь нельзя при этом отравлении давать жир, масло и молоко!

Отравление синильной кислотой. Умышленное отравление цианистым калием, синильной кислотой, горьким миндалем и водой горьких миндалей. При отравлении синильной кислотой выдыхаемый воздух имеет характерный запах горького миндаля.

Симптомы. При быстром течении рвота, вскрикивание, затрудненное дыхание, судороги, смерть спустя несколько минут; при медленном:—беспокойство, рвота, затрудненное дыхание, неподвижный, увеличенный зрачок, судороги, падение температуры, замедление пульса и дыхания, безсознательное состояние.

Лечение. Смерть наступает так быстро, что лечение почти всегда является запоздалым. В данном случае применяются следующие средства: искусственное дыхание, (ритмические надавливания на грудную стенку), нашатырный спирт внутрь или для вдыхания, холодные обмывания, крепкое кофе, хлорная вода, раствор хлористого кальция, (4,0 хлористого кальция на 200,0 воды с добавлением нескольких капель соляной кислоты) — перекись водорода, марганцево-кислый калий, атропин.

Отравление стрихнином или его семенами происходит или умышленно, или вследствие неправильного употребления его с лечебной целью, а так же вследствие приема стрихнин содержащих веществ, предназначенных для отравления хищных зверей.

Симптомы. Бурные судороги, прерывающиеся интервалами покоя, пугливость; ничтожные раздражения, например, дача противоядия, обыкновенно вызывают новый припадок.

Лечение. Хлорал—гидрат в клизмах, (2—5,0 на 50—100, отвара льняных семян, или слабого раствора гуммиарабика на один раз). Менее надежны: морфий (подкожно) хлороформ (для ингаляций), бромистый калий в клизмах. Применяется также искусственное дыхание. Химическое противоядие против стрихнина—**таннин**.

О некоторых других отравлениях упоминается в главе о мясных отравлениях—ботулизм.

Отравление карболовой кислотой происходит вследствие облизывания лекарств, содержащих карболовую кислоту, например, карболового масла, препаратов дегтя, реже — креозотом, креолином, лизолом; отравление происходит так же вследствие всасывания кожей, слизистыми оболочками и ранами.

Симптомы. Моча становится мутною, цвета оливы, или черно-зеленою. Наблюдаются колики, при надавливании на живот собаки выражают боль, появляется рвота, понос; рот обложен. В тяжелых случаях температура падает, пульс малый, частый, дыхание затрудненное, судороги, параличи.

Лечение. Глауберова соль, мел, известковая вода, белок, раствор клея, молоко, промывания, симптоматическое лечение.

Отравление окисью углерода (угар, отравление светильным газом).

Симптомы. Вялость, отсутствие сознания, сильно затрудненное дыхание, неосязаемый пульс, падение температуры, расширение зрачка, паралич.

Лечение. Свежий воздух, искусственное дыхание, холодное обливание, возбуждающие средства, вдыхания нашатырного спирта.

Отравление сантонином вследствие большой дозы при лечении, а также вследствие особой чувствительности некоторых собак (щенков) к этому яду (идиосинкразия).

Симптомы. Легкие колики, усиленное мочеотделение, нарушение функции головного мозга: головокружение, дрожание, бессмысленный взгляд, шатание, судороги, сонливость.

Лечение. Рвотные и слабительные. Симптоматическое лечение. Против судорог хлорал-гидрат.

Отравление папоротником вследствие дачи большой дозы против глист и недосмотра (вследствие незнания ядовитости этого препарата). При этом отравлении наблюдается гастро-энтерит, нефрит, оглушение, слепота, судороги, слабость, шаткость, паралич.

Лечение. Слизистые средства (ни в коем случае жира или масла!), возбуждающие средства.

Болезни дыхательного аппарата.

Ринит. Воспаление слизистой оболочки носа, Rhinitis. Catarrhus parium.

Катарр слизистой оболочки носа (ринит или насморк) наблюдается очень часто и вызывается пылью, дымом, едкими газами, инородными телами, простудой. Кроме того, различные инфекционные болезни, например, чума и катарры других слизистых оболочек часто сопровождаются ринитом. [Насморк может быть как острый, так и хронический].

Симптомы. Чихание, трение лапами или о другие предметы носа, истечение из носа вначале незначительное и водянистое, позднее мутное, густое, слизистое или гнойное, если оно обильное, то вызывает иногда слегка затрудненное дыхание. Продолжительность острого ринита по большей части небольшая, всего несколько дней. Однако у собак с короткой головой он

имеет склонность к хроническому течению. Вытекающий из носовых полостей секрет становится в этом случае клейким, стекловидным или гнойным, в тяжелых случаях гнилостным. Секрет закрывает носовые отверстия, засыхает около последних в виде корок, кожа же около носовых отверстий воспалена. Носовое зеркало при рините сухое, имеет серый цвет. Такая картина остается на долгое время, а иногда на всю жизнь. Такой ринит может повести за собой уменьшение чутья.

Лечение. Болезнь обыкновенно проходит в несколько дней без лечения, необходимо только вытирать клейкое истечение из носовых полостей, смазывая их салом или вазелином. При более сильных, гнойных, особенно хронических ринитах, необходимо производить вдыхание водяных паров (ежедневно 1—2 раза) в течении 10 минут. Пары эти могут быть водяные и из водных растворов: 1 : 50 дегтя, креолина, скипидара и можжевельного масла (по несколько капель) с водой; при таком лечении нужно позаботиться о том, чтобы пар не улетучивался, для этого голова собаки накрывается какой нибудь материей*). Для ингаляций пользуются иногда аппаратом, употребительным у людей, для них применяются слабые растворы поваренной соли, двууглекислого натра, нашатырного спирта, танина. Для предохранения кожи от смачивания, последняя покрывается материей. В тяжелых случаях производятся смазывания и промывания носовых полостей [содой]. Потрескавшееся носовое зеркальце, смазывается вазелином или салициловою мазью.

Добавление.

Пятиустки (пентастомы) в носовой полости. Pentastomata. Linguatulida.

В носовой полости собак иногда поселяется особый паразит, вызывая заболевание носа. Паразит этот пятиустка (*Pentastomum taenioides*, *Linguatula taenioides*) червеобразной, удлинённой формы, самка 70—130 мм. длины, самец 18—26 мм. с максимальной шириной у самок до 8—10 мм., состоящий из 90 колец,—прежде относился к ленточным глистам, теперь же к паукообразным (*Arachnoidea*), к отряду язычниковых или пяти-

*) Значительно целесообразнее производить ингаляцию при помощи узкого мешечка, в который вложена горсть ароматических трав и т. п. Низ этого мешечка опускается в кипяток, верх же надевается на нос собаки. *Ред.*

устковых. Эти паразиты вследствие регрессивного метаморфоза потеряли некоторые, имевшиеся у них в молодом возрасте, органы (ноги, ротовые органы и проч.). Ротовое отверстие пятиустки находится на переднем расширенном головном конце его, оно окружено четырьмя рудиментарными ножками в виде крючьев. Пятиустковые наиболее родственны клещам (Acarida), особенно железницам (Demodiculidae).

Эти паразиты вырастают из личинок, называемых *Pentastomum denticulatum*, которые паразитируют в брюшной полости зайцев, кроликов, коз, овец, реже рогатого скота и кошек в печени, в брыжжейчатых железах, изредка же и в легких. Эти животные заражаются паразитами, поедая траву, загрязненную яйцами половозрелых пятиусток. Личинки пятиустки, находясь в органах промежуточного хозяина, окружаются желтоватыми капсулами соединительной ткани (5—6 мм. длины), в которых они и достигают через 5—6 месяцев той формы, которая называется *P. denticulatum*. Выйдя из капсулы, эта прозрачная, белая, червеобразная личинка имеет 4,5 мм. длины и 1,2 мм. ширины с 80 кольцеобразными возвышениями, снабженными колючками и зубчиками. Если эта личинка вскоре по выходе из капсулы не попадет в нового хозяина, то она сравнительно скоро снова окукливается и погибает. Попав же в желудок собаки, личинка проникает из желудка, прободая его стенки, в легкие, бронхи и в носовую полость, где достигают через 6—7 недель половой зрелости.

Как ясно из всего изложенного, скорее всего заражаются пятиустками собаки охотников, пастухов и т. п., у комнатных же собак их находят очень редко, хотя частота заражения этим паразитом весьма колеблется в разных местностях. Чаще всего пятиустки присасываются на нижней поверхности среднего хода носовой полости, но могут находиться во всех отделах носовых ходов, а также в лобных пазухах.

С и м п т о м ы. Пятиустки с развитием вызывают более или менее тяжелые признаки заболевания. Наблюдается затрудненное дыхание, частое чихание, зуд в носу, носовое истечение слизисто-гнойное или слегка окрашенное. Больные трут нос о землю, лапами. Все эти явления усиливаются особенно во время бега. Иногда появляются признаки беспокойства и возбуждения, доходящие до признаков бешенства. Спящие собаки нередко вскакивают и начинают судорожно чихать. Через не-

сколько месяцев указанные признаки начинают ослабевать, а затем и совсем проходят, что свидетельствует об освобождении, или о гибели паразитов. Как указывают вскрытия, число паразитов у собак может колебаться от 1 до 10.

Диагноз можно поставить на основании исследования носовой слизи, в которой в более позднем периоде развития болезни обыкновенно находится много овальных яиц, содержащих по одному эмбриону.

Лечение. Так как паразиты с течением времени сами покидают носовую полость или погибают в ней, то наступает самоизлечение, в период же развития болезни можно попытаться изгнать паразитов, впрыскивая в носовую полость 2,5% раствор креолина, уксуса, скипидара или прибегая к инголяции хлороформа, разведенного нашатырного спирта, бензина, но такое лечение обыкновенно редко приводит к хорошим результатам. Как последнее средство, остается прибегнуть к трепанации носовой полости или лобных пазух с целью удаления паразитов пинцетом, или с целью промывания носовой полости сверху вниз указанными жидкостями.

Значительно больших результатов можно достигнуть профилактическими мерами, не давая возможность заражаться, через сырое мясо травоядных — единственный источник инвазии собак.

А. М.

Острый ларингит. Laryngitis acuta.

Обыкновенная причина ларингита, наблюдающегося чаще всего ранней весной или осенью, когда он принимает повальный характер, простуда, а также вдыхание дыма, пыли, раздражающих газов. Точно также причиной ларингита может быть продолжительный лай. Наконец, он является спутником других болезней: фарингита, насморка, трахеита, чумы.

Симптомы. Первый бросающийся в глаза симптом — кашель, он бывает иногда очень сильным. В начале кашель всегда короткий, резкий, грубый, сухой, потом более продолжительный, влажный, сопровождающийся мокротой. Надавливание на гортань, которая у собак впрочем всегда чувствительна, вызывает кашель. Быстрое передвижение, возбуждение, прием холодной воды и лекарств, а также вдыхание резкого воздуха, сопровождаются кашлем. В тяжелых случаях наблюдается лихорадка, пониженный аппетит. Иногда наступает затруднен-

ное дыхание, сопровождающееся свистом и хрипом. Продолжительность ларингита, в большинстве случаев, небольшая, однако при не умелом лечении и наличии вызвавших его причин, он может перейти в хронический.

Лечение прежде всего должно быть направлено на устранение вредных факторов (дым, пыль, сквозняки), ухудшающих положение пациента. Рекомендуются присницевские окутывания, смазывания камфорным маслом, лавровым маслом, или летучим линиментом.

Для внутреннего употребления рекомендуются следующие средства;

32. Rp.

Ammon. chlorati 4,0.

Sirup. liquor. 10,0.

Aq. Foeniculi 120,0.

M. D. S. Через 3—4 часа по десертной ложке.

33. Rp.

Liquor. Ammon. anis. 4,0.

Sirupi Althaeae 50,0.

M. D. S. Через 2—3 часа по десертной ложке.

Хронический ларингит. *Laryngitis chronica.*

Хронический ларингит развивается из острого вследствие продолжительных, часто повторяющихся раздражений. Он является так же неразлучным спутником язв и опухолей, находящихся в гортани.

Симптомы. Первым характерным симптомом, сильно беспокоящим собаку при хроническом катарре, является кашель, (часто наблюдается только один этот симптом), громкий, сухой, хриплый, грубый, лающий, каркающий. Кашель возникает при каждом возбуждении, припадки его могут длиться несколько минут, после чего собака успокаивается. Дыхание обыкновенно не затруднено, общее состояние не изменено.

Лечение. В упорных, неизлечимых случаях очень часто безцельно. Покой, устранение всяких напряжений, (например, продолжительного лая), а также защита животного от простуды, вот о чем нужно заботиться в продолжении многих недель владельцу собаки, но, к сожалению, он не имеет для этого ни желания, ни возможности.

При хроническом ларингите рекомендуются присницевские окутывания (ночью!) ингаляции с дегтем, поваренной солью, креолином ($1\frac{1}{2}$ —1 0 / 0), ихтиолом (1 на 50 воды), двууглекислым натром, квасцами, танином. При сильном раздражении гортани.

кашлем—бромистый калий или слабый раствор воды горьких миндалей (1 на 50—100 воды).

Покойным собакам применяются пары, как у людей. При сильном раздражении гортани от кашля применяются успокаивающие средства.

34. Rp.

Morphii muriatici 0,1.

Aq. Amygdalarum amar. 15,0.

M. D. S. Три раза в день по 10—12 капель.

35. Rp.

Extract. Hyosciam. 1,0.

Aqua Amygdalar. amar. 15,0.

M. D. S. Через 2 часа по 15 капель.

Катарр трахеи и бронхов. Tracheitis et bronchitis.

Катарр трахеи и бронхов наблюдается у слабых, изнеженных, молодых собак довольно часто и вызывается теми же самыми причинами, как и катарр гортани. Точно также катарром бронхов нередко сопровождаются болезни сердца, другие изнурительные болезни, а также чума.

Симптомы различны в зависимости от формы катарра (острой и хронической). Часто острый катарр бронхов начинается лихорадкой (ознобом), слабостью, уменьшенным аппетитом; очень скоро наступает кашель, сначала короткий, сухой, слабый, позже он становится влажным и постепенно усиливается. Кашель легко вызывается при надавливании на трахею и при постукивании (перкуссии) грудной стенки позади грудной кости.

При сильном заболевании при, так называемом, капиллярном бронхите (бронхиолите число дыханий увеличено, оно становится напряженным. При аускультации слышно усиленное, так называемое, жесткое везикулярное дыхание. Шум от везикулярного дыхания у здоровых, спокойно дышащих собак, мягкий, журчащий, слышный только при вдыхании, усиленное же везикулярное дыхание становится резче, громче, грубее, слышнее при выдыхании. Позже, когда кашель становится влажным, слышны глухие, влажные хрипы.

У сильных взрослых собак катарр бронхов проходит в 8—14 дней; у молодых, слабых животных он может тянуться с перемежающейся силой многие недели и может перейти в воспаление легких.

Хронический катарр бронхов, который ошибочно называют астмой, может развиваться из острого катарра или возникает, как хроническая болезнь у старых собак при болезнях сердца. Хронический катарр бронхов характеризуется

умеренным, но продолжительным затруднением дыхания; которое усиливается при возбуждении, напряжении, быстром передвижении, припадками мучительного, влажного, реже сухого кашля, но не сильного, часто заканчивающегося рвотой или удушьем.

Выдыхаемый воздух иногда имеет дурной запах. Лихорадка отсутствует в подавляющем большинстве случаев, общее состояние хорошее. При аускультации слышны усиленное везикулярное дыхание и влажные хрипы, нередко также сухие, свистящие, пищащие и жужжащие хрипы.

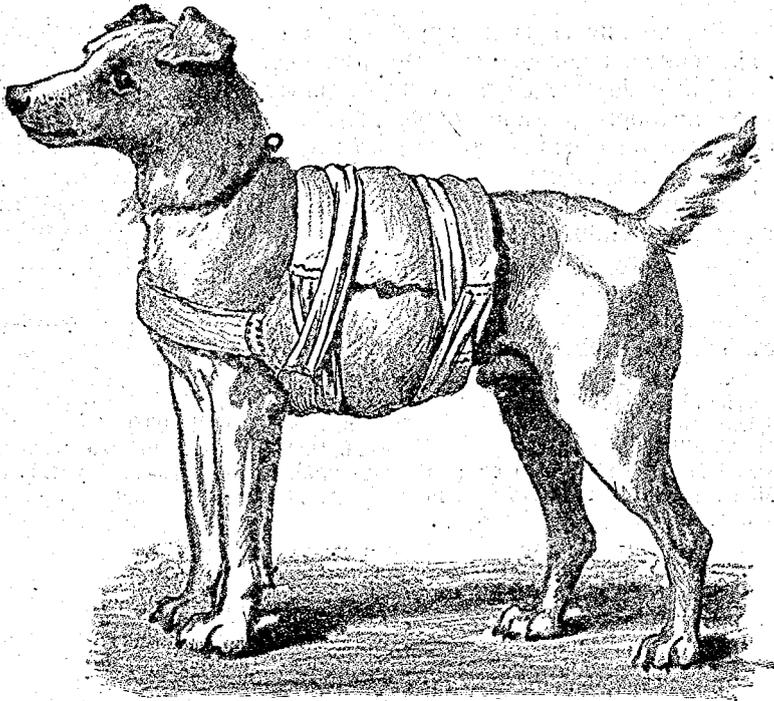


Рис. 18. Присницеvское окутывание грудной клетки.

Лечение. При остром катарре бронхов необходим прежде всего покой, теплое, хорошо вентилируемое помещение, а также устранение новых вредных влияний, в особенности— простуды. Рекомендуются присницеvские окутывания на грудную

коробку, которые через 2—3 часа возобновляются. (Рис. 18). При смене окутываний кожа вытирается досуха. Из внутренних средств употребляются, кроме указанных на страницах 51 и 52, при мучительном кашле рекомендуются следующие:

36. Rp.

Aromorphini muriat. 0,01.

Morphii muriatici 0,06.

Acidi muriat. dil. 0,8.

Aq. destillatae 100,0.

M. D. S. Через 3 часа по половине или по целой столовой ложке.

37. Rp.

Infus. Rad. Senegae ex 10,0—120,0.

Sirupi Liquir. 15,0.

Liqu. Ammon. anis. 4,0.

M. D. S. Через 2—4 часа от половины до целой столовой ложки.

При хроническом катарре легких можно надеяться только на временное, незначительное улучшение.

Присницевские окутывания и ингаляции безцельны, (при остром катарре вдыхания паров также не дают результатов), некоторого облегчения можно достигнуть вдыханием скипидара (небольшое количество его прибавляется к теплой воде).

Кроме упомянутых выше средств можно применить двууглекислый натр, карлсбадскую соль, (на кончике ножа ежедневно 2—3 раза), терпин-гидрат, деготь (лучше всего в капсулах по 0,5, по одной капсуле в день), krisotal.

При припадках мучительного кашля хорошие результаты дает Tinctura Lobelli.

38. Rp.

Terpinhydrati 4,0.

Spiriti Vini

Aq. destill.

Sirupi Menthae pip. \overline{aa} 50,0.

M. D. S. Несколько раз в день по столовой ложке.

39. Rp.

Kreosotali 5,0.

Ol. Jecoris Aselli 100,0.

M. D. S. Ежедневно два раза по чайной ложке, можно увеличить

до десертной ложки.

40. Rp.

Tinctura Labelli 5,0.

Aq. Amygdalarum amarum 15,0.

M. D. S. Через 1—2 часа по 10—15 капель.

Воспаление легких. Пневмония.

Воспаление легких, (здесь будет сказано только о часто наблюдающемся, так называемом, катарральном воспалении легких), в большинстве случаев развивается из катарра бронхов и вызывается теми-же причинами. В особенности опасно воспаление легких при чуме и, так называемая, пневмония от инородных тел, которая вызывается при рвоте, отрыжке, вследствие

неправильного глотания во время приема лекарств, когда частицы пищи или какие-нибудь другие инородные тела, попадают в трахею и оттуда проникают в легкие.

Симптомы. Между бронхитом и воспалением легких очень часто нельзя с уверенностью установить резкой границы. Когда бронхит переходит в воспаление легких, то прежде всего бросается в глаза ускорение и затруднение дыхания, (количество дыханий доходит до 60 в минуту или даже более и сопровождается надуванием щек), короткий, слабый, заметно болезненный кашель, ускоренный пульс, (сначала он твердый, потом слабеет), количество ударов пульса достигает до 150—180 в минуту, к этому присоединяется нарушение общего состояния, повышенная t° уже с самого начала болезни.

При перкуссии вызывается слабый, скорее видимый, чем слышимый кашель. При аускультации по всем направлениям, слышны различные шумы в бронхах: жужжащие, свистящие, в отдельных местах, хрустящие и, так называемые, неопределенные, везикулярное-же дыхание усилено. Болезнь тянется по крайней мере 3 недели, в таком случае она может закончиться выздоровлением, но большей частью она тянется много больше, месяцами с переменным улучшением и ухудшением, при чем большие собаки доходят до значительного истощения, затрудненное дыхание у них остается на всю жизнь, (переход в хроническую форму). У молодых, малокровных собак воспаление легких нередко заканчивается смертью.

Лечение производится по тому-же методу, как и при бронхите. По моим наблюдениям, лучшим средством являются присницевские окутывания, перед которыми производятся энергичные втирания горчичного спирта.

Для молодых, слабых собак вместо горчичного спирта рекомендуется камфорное масло, после чего грудная клетка обертывается сукном, спустя-же несколько часов производятся присницевские окутывания.

Для внутреннего употребления применяются средства, указанные на странице 64. При лечении на 1-м плане должна стоять поддержка сил животного, с этой целью дается крепкое вино (по столовой ложке), коньяк и гофманские капли. Жаропонижающие даются только при очень высокой лихорадке: Antipygin (0,25—2,0), Antifebrin (0,2—1), Lactophenin (0,2—1,0) и т. п. Для возбуждения деятельности сердца применяются,

крепкий кофе, Coffein, Camphora, (под кожу), Tinctura Digitalis 5—20 капель. При внезапном упадке сил, или при сильно затрудненном дыхании дается Atropin 0,01 или Scopolamin, последнее средство иногда является спасительным. Само собой разумеется, что такое лечение должно быть проведено вет. врачом.

Корм для больных собак должен быть сильным: сырое, скобленое мясо, мясной бульон, цельное молоко, молоко с яйцами, препараты пептона. При совершенном прекращении приема пищи необходимо искусственное питание. (См. ниже чуму).

Хроническое воспаление легких в общем неизлечимо, но всетаки можно достигнуть улучшения положения, применяя щелочи и иодистые препараты (Kal. Jodatium, Iodipin).

Добавление.

Нитчатые глисты-свайники в легких. Strongylosis pulmonum.

У домашних травоядных животных нередко наблюдается легочно-глистная болезнь, вызываемая круглыми глистами, легочными свайниками (Strongyli), могущая вызывать весьма значительные падежи овец, телят и др. жив. Заражаются этими глистами травоядные на пастбищах и вполне естественно, что подобного рода энзоотии не может быть у собак. Но всетаки в исключительных случаях находили стронгилид и в легких собак.

Свайники длинные и тоненькие глисты белого цвета, иногда достигающие длины: самки 5—8 стм., самцы 3—8 стм., но чаще всего значительно мельче. У собак находили во Франции и Италии в легких яйца и эмбрионы *Strongylus vasorum*, в трахеи же и бронхах *Str. canis bronchialis*. Иногда *Str. vasorum* вызывает у собак все признаки легочно-глистной болезни с затрудненным дыханием и т. п. В некоторых случаях развивается даже брюшная водянка, как последствие заболевания. Не исключены и случаи смерти от этой болезни. *Str. vasorum* паразитирует также и в крови, о чем мы еще будем говорить.

При глистном-же трахеите и бронхите, вызываемом *Str. canis bronchialis*, наблюдали упорный, короткий и сухой кашель, сильную одышку, у молодых собак лихорадку, отсутствие аппетита, слабость, иногда рвоту и т. д.

Диагноз этой болезни устанавливается нахождением глист, их эмбрионов и яиц в секрете, выбрасываемом кашлевыми дви-

жениями, при чем зрелых глист легко рассмотреть невооруженным глазом.

Лечение. Прежде всего стремились удалить глистов посредством раздражающего дыма, а также паров дегтя, скипидара и т. п., но такого рода инголяция не дает благоприятных результатов. Надежнее интратрахеальные инъекции противопаразитарных средств. Применяют следующие смеси.

- | | |
|---|---|
| <p>41. Rp.
Olei Terebinthin. rectific.
— Oliv. s. Lini aa 100,0.
Creolini purissimi 10,0.
M. D. S. По 3,0—5,0 инъекция в трахею 1 раз в день. Повторить 2—3 раза.</p> | <p>42. Rp.
Ol. Caryophyll.
— Terebinth. aa 100,0.
Ac. carbol.
Ol. Cadini aa .2.
M. D. S. До 5,0 на 1 инъекцию 1 раз в день.</p> |
|---|---|

Проще инъецировать 2,5% раствор хорошего английского креолина pro uso interno. Но нам нет оснований останавливаться на методах такого лечения, так как подчеркиваем, что эта болезнь наблюдается у собак в виде редкого исключения, хотя всетаки должны сказать, что в литературе отмечены и случаи энзоотического распространения ее с большим процентом смертности во Франции. А. М.

Добавление.

А с т м а. A s t h m a.

Астма—сильно выраженная одышка—у собак бывает как первичная, так и вторичная, о которой удобнее говорить в главе об эмфиземе.

Первичная-же астма (самостоятельная) является, как и у человека, особым неврозом, независимым от какого-либо органического страдания органов дыхания. Вообще причина этого страдания до сих пор остается невыясненной.

Симптомы. Самостоятельная первичная астма характеризуется приступами неожиданно наступающей одышки, выражающейся главным образом сильным и затрудненным выдыханием, сопровождающимся усиленным выделением слизистой оболочки дыхательных путей.

Лечение. Наиболее целесообразным лечением будет инъекция морфия, а также внутрь успокаивающие средства.

43. Rp.

Morhii muriatic. 0,3.

Aq. destill. fervidae 30,0.

M. D. S. На 1 инъекцию 0,5—5,0

2—4 раза в день до прекращения
припадков.

44. Rp.

Aether. 1,0—5,0.

Sirup. Diacodii.

„ Cort. Aurantii aa 20,0.

Aq. destill. 120,0.

M. D. S. По чайной-десертной ложке
через каждые полчаса до действия.

Когда нет припадков можно также давать поочередно препараты иода и мышьяка, как это будет указано в главе об эмфиземе рец. 45. А. М.

Добавление.

Эмфизема легких. Emphysema pulmonum.

Эмфизема легких—чаще всего хроническое заболевание, непосредственно связанное с другими болезнями дыхательных путей: ларингит, бронхит, бронхопневмония, хроническая пневмония, а также с усиленными кашлевыми сокращениями грудной клетки. При эмфиземе прежде всего легочные альвеолы теряют способность сократимости и задерживают воздух, потом альвеолы могут не только растягиваться, но и лопаться, давая более крупные полости содержащие воздух. В конце концов воздух может проникнуть в межуточную ткань легких и тогда будет уже не альвеолярная, а интерстициальная эмфизема.

Симптомы. У собак, особенно охотничьих, (как и у лошадей), эмфизема нередкое страдание и самым заметным признаком этого заболевания будет сильная одышка, ускоренное и стесненное дыхание. При беге может быть сильный кашель, иногда сопровождающийся рвотой. При усиленных движениях приступы одышки у собаки бывают настолько значительные, что они напоминают самостоятельную астму, благодаря чему иногда говорят о вторичной астме.

Лечение. Как и при всяком заболевании хронического характера, лечение может дать хорошие результаты только при большой настойчивости и длительности. Прежде всего необходимо установить больной собаке строгий пищевой режим. Сырое мясо и вообще легко перевариваемый корм дается в малых количествах. Кормить собак следует 3—4 раза в день. Внутрь дают поочередно препараты иода и мышьяка.

45. Rp.
 Natr. jodat. 2,0—10,0.
 Aq. destill. s. Sirup simpl. 300,0.
 M. D. S. По чайной—столовой лож-
 ке один раз в день перед едой,
 10—15 дней подряд.

Потом дают 10 дней по утрам натошак 1—5 капель фов-
 лерова раствора с небольшим количеством молока. В осталь-
 ные дни месяца делают перерыв. А. М.

Воспаление плевры. Плеврит. Pleuritis.

Плеврит вызывается главным образом простудой, всевоз-
 можными травмами (удары, пинки в области грудной коробки),
 а также вследствие проникающих ран грудной стенки, пере-
 лома ребер, прободения пищевода. Плеврит является спутником
 воспаления легких, воспаления сердечной сорочки, туберку-
 леза, септицемии.

Плеврит чаще наблюдается односторонний, иногда он со-
 провождается выпотом плазмы крови в грудную полость и тогда
 скопившаяся жидкость (экссудат) оттесняет кверху легкие и
 сдавливает их.

Симптомы. Болезнь всегда начинается высокой ли-
 хорадкой, сопровождается сильным повышением температуры,
 потрясающим ознобом, частым пульсом, а также расстройством
 общего состояния. При этом наблюдается заметно ускоренное
 дыхание, бросается в глаза неподвижность ребер при дыхании
 и сильное напряжение брюшных мышц.

При надавливании на грудную стенку, в особенности на
 межреберные пространства больной стороны, собаки выражают
 боль стонами. Лежат они преимущественно на больной стороне.
 Кашель или отсутствует, или он слабый, сухой.

Интересны результаты исследования. Прежде всего бро-
 сается в глаза изменение формы грудной коробки. При перкус-
 сии больной стороны сначала не находят ничего ненормаль-
 ного. Потом в нижней части грудной клетки, в горизонталь-
 ном направлении наблюдается тупой тон (бедреный тон), кото-
 рый с увеличением болезни поднимается снизу вверх. При
 аускультации сначала слышны скользящие, царапающие, скрипя-
 щие шумы (шумы трения), позже, когда бедреный тон наблю-
 дается почти во всей плевральной полости, в занятой экссудатом

части легких дыхательные шумы или отсутствуют или слышится только бронхиальное дыхание.

Течение болезни, которая может закончиться смертью, медленное, она тянется неделями и месяцами и может перейти в хроническую форму.

Лечение. В начале болезни, когда экссудат только начинает увеличиваться, применяются отвлекающие (горчичный спирт или горчичное масло 1:25—40 спирта или деревянного масла), после чего производятся присницевские укутывания; другие рекомендуют охлаждающие средства (холодную воду и лед); жаропонижающие средства (салицилово кислый натр, аспирин, антипирии, лактофеин) нужно употреблять только тогда, когда температура стоит на высоте, опасной для жизни животного, и когда вообще болезнь протекает бурно.

Очень важно при плеврите регулировать пищеварение; для этой цели устраняют запор применением нежных слабительных. Позже, для содействия всасыванию экссудата, употребляются мочегонные, преимущественно листья наперстянки (см. рецепты 24 и 25).

При особенно затрудненном дыхании производится прокол грудной стенки.

Грудная водянка. Hydrothorax.

В позднейших стадиях когда лихорадка исчезает, но экссудат еще остается, плеврит сходен во многих отношениях с грудной водянкой. Последняя вызывается теми же самыми причинами, как и брюшная водянка, обе эти болезни не редко сопутствуют друг другу и сопровождаются отеками кожи.

Различие симптомов плеврита и водянки заключается в том, что выпот при первом в большинстве случаев односторонний, при второй он почти без исключения двусторонний; выпот при грудной водянке скорее и ясней изменяет свое положение, чем воспалительный выпот и, наконец, самое главное при грудной водянке отсутствуют лихорадка, болезненность (см. выше) и шумы трения.

Лечение грудной водянки производится по тому же методу, как и брюшной водянки.

Болезни сердца.

Добавление.

Перикардит. Pericarditis.

Воспаление сердечной сорочки у собак относительно редкое заболевание как в острой, так и в хронической форме, как показывают вскрытия, но установить это заболевание при жизни, особенно если оно выражено не в резкой форме, не всегда удается. Нередко перикардит наблюдается при острых заразных болезнях, например, при чуме, еще же чаще при туберкулезе. Кадио и Бретон указывают на то, что 75% всех перикардитов у собак туберкулезного происхождения. Может быть также перикардит, как осложнение плеврита. Но несомненно может быть воспаление сердечной сорочки самостоятельным, вследствие удара в области сердца, поранения, например, на охоте и т. п. Перикардит может быть как экссудативный, так и фибринозный, реже бывает гнойный и икхорозный. Перикардит возникший вследствие плеврита будет наиболее поражать наружную оболочку сердечной сорочки.

Симптомы. При остром перикардите у собак наблюдается угнетенное состояние, отсутствие аппетита, иногда ускоренное дыхание, ослабленный пульс, лихорадка. При обильном выпоте в сердечную сорочку, сердечный толчек ослаблен, становится неощутимым, перкуссия указывает на увеличение сердечной тупости, вследствие растянутого перикардиума, при этом все более заметной становится одышка, благодаря затруднению кровообращения в малом круге. При пробном проколе из сердечной сорочки вытекает серозная, гнойная, мутная, кровянистая жидкость.

Хронический перикардит сопровождается такими-же признаками, только менее ясно выраженными. Хронический перикардит чаще, чем острый может быть фибринозным (сухим).

Лечение. Прежде всего необходимо предоставить возможный покой больному, умеренная диета, питательная, легко перевариваемая пища. Наиболее рекомендуется молочная диета. При экссудативном перикардите с значительной площадью припухания рекомендуются отвлекающие в области сердца: кам-

форный спирт, горчичное масло и т. п. Внутрь дают каломель 0,02—0,2 и наперстянку.

46. Rp.

Fol. Digitalis 1,0.

Aq. fervidae 150,0.

M. D. S. Настоять в течение пол-
часа, профильтровать, прибавить
сахара и давать 3 раза в день
по чайной-столовой ложке.

47. Rp.

Pulv. fol. Digit. 1,0.

Calomel. 0,75.

Sacchari albi 15,0.

M. f. pulv. Div. in part. aequ. № 15.

D. S. По 1—3 порошка в день.

При появлении поноса прекратить дачу каломеля, взамен его пользуются рец. 44 или дают салициловый натр 0,1—1,0 в день.

При опасном перикардите, как последнее средство, можно порекомендовать инъекцию пилокарпина.

48. Rp.

Pilocarpini nitrici 0,05.

Aq. destill. fervid. 25,0.

M. D. S. Через день по 1 ин'ек-
ции 0,5—5,0.

Травматический перикардит лечат по правилам хирургии. Точно также при обильном экссудате можно сделать прокол сердечной сорочки с целью удаления экссудата.

При фибринозном хроническом перикардите рекомендуют дачу иодистого натрия.

49. Rp.

Natr. iodat. 2,0—10,0.

Sirup. simpl. 200,0.

M. D. S. Давать по чайной-столо-
вой ложке натошак в течение
10 дней.

A. M.

Добавление.

Эндокардит. Endocarditis.

Воспаление внутренней оболочки сердца (эндокарда), по преимуществу в области клапанов, нередкое заболевание при инфекционных болезнях, наичаще же при ревматизме и чуме, а также при гноящи ся ранах и при метрите. Конечно, возможно заболевание эндокарда при травматическом перикардите, а также при заболевании сердечной мышцы (миокардит).

Эндокардиты делятся обыкновенно на бородавчатый и язвенный. При первом наблюдают разрастание межуточной ткани на воспаленном эндокарде, порча клапанов сердца и их отверстий, при втором наблюдается изъязвление эндокарда со всеми последствиями такого заболевания и в самом сердце и с возможной эмболией легких и других тканей. Язвенный эндокардит чаще всего бывает при гнойной пиемии.

С и м п т о м ы.—Так как эндокардит чаще является вторичным заболеванием при какой-либо инфекции, то и признаки этого заболевания чаще всего являются осложнениями такого первичного заболевания. Но потом, если больной останется, жив и выздоровеет от основной инфекции, последствия эндокардита остаются заметными на всю жизнь в виде пороков сердца, о которых мы будем говорить в следующей главе. С появлением эндокардита у больной собаки наблюдаются признаки усилившейся одышки, обострения лихорадки, изменения сердечной деятельности, появления шумов в сердце и т. п. При язвенном эндокардите признаки общего заболевания выражены еще резче, появляется озноб, одышка еще более усиливается, появляются новые осложнения в ходе болезни в связи с возможной эмболией. Выслушивание сердца и изучение пульса дают надежные основания к постановке диагноза.

Л е ч е н и е. Возможно полный покой в прохладном помещении, строгая диета, наблюдение за деятельностью кишечника, дача легких слабительных при признаках ослабления перистальтики кишечника. В область сердца можно рекомендовать слабые раздражающие, как отвлекающее, но без большой надежды на успех, (камфорный спирт, горчичное масло). При ревматическом эндокардите дают салициловые препараты.

50. Rp.

Natr. salicyl. 1,0—10,0.

Aq. destill. 200,0.

M. D. S. По 1 десертной—столовой ложке, 2—3 раза в день.

51. Rp.

Kali s. Natr. bromat. 2,0—10,0.

Aq. destill. s. Sirup. simpl. 200,0.

M. D. S. Ежедневно по чайной—столовой ложке.

Если сердечные сокращения учащены, беспорядочны, видимо утомляют больного, то можно прибегнуть к даче успокаивающих (реп. 51).

Если же наоборот наблюдаются признаки ослабления сердечных сокращений и утомления сердца, то дают кофеин.

52. Rp.

Coffeini.

Natr. benzoici aa 2,0.

Aq. destill. fervidae 40,0.

M. D. S. 2 или 3 инъекции в день
по 1—5,0.

53. Rp.

Kali s. Natr. jodat. 20—10,0.

Aq. destill. s. Sirup. simplic. 200,0.

M. D. S. 10—15 дней по утрам на
тощак по чайной—столовой ложке

При хроническом экдокардите можно попытаться применить иодистое лечение (рец. 53). А. М.

Пороки клапанов сердца. Viita cordis.

Пороки клапанов обыкновенно являются результатом воспаления внутренней, выстилающей сердце оболочки, эндокарда, точнее клапанов сердца, вследствие чего происходит утолщение или рубцовое сморщивание клапанов с последующим неполным закрыванием или сужением отверстий.

Пороки клапанов наблюдаются чаще всего у старых собак. Причинами этой болезни могут быть инфекционные болезни—(чума), суставной ревматизм, физические напряжения, возбуждения, простуда. Иногда пороки клапанов бывают врожденные.

С и м п т о м ы. Незначительная недостаточность клапанов может быть не замеченной очень долго, часто всю жизнь, не причиняя никакого вреда, но вследствие этого могут развиваться в сердце более или менее значительные изменения. При сильных же пороках клапанов происходят тяжелые расстройства кровообращения. Деятельность сердца и пульс ускорены, удары сердца неравномерные, стучащие, перемежающиеся и слышны на большом расстоянии, пульс малый, неравномерный, перемежающийся. При аускультации слышатся во время сокращения сердца сердечные шумы, нечистые, не полные, жужжащие, шумящие, свистящие; наблюдается затрудненное дыхание, которое при физическом напряжении или возбуждении наступает внезапно. Видимые слизистые оболочки, особенно головы, становятся фиолетовыми, появляются отеки головы, грудная водянка, белок в моче, наступают расстройства желудочно-кишечного тракта, обмороки, молококровие, и, наконец, истощение.

Л е ч е н и е. Пороки сердца не излечимы. Однако, заболевших собак можно предохранить от описанных выше тяжелых последствий усиленным кормлением; устранением физических напряжений и возбуждений. Кроме того при незначитель-

ных изменениях сердечной деятельности, безотлагательно при-
меняют следующие средства:

54. Rp.

Infus. fol. Digital. (ex 1,0)—150,0.

D. S. Утром и вечером по столо-
вой ложке. Это средство можно
применять в течении короткого
времени, потом на несколько дней
прервать.

55. Rp.

Tinct. Strophanthi 15,0.

D. S. Утром и вечером 10—15 ка-
пель.

56. Rp.

Coffeini 0,5.

D. S. Утром и вечером по порошку.

Дополнение.

Грудная жаба. Angina pectoris.

Неожиданно наступающие припадки грудной жабы зависят, как учат, от сужения сердечных артерий, вследствие болезненного раздражения нервного аппарата сердца. Возможны также припадки грудной жабы токсического характера, например, при уремии, вследствие хронического нефрита. У собак это заболевание наблюдается не часто.

Симптомы данного заболевания весьма характерны. Во время бега или скорой ходьбы собака неожиданно останавливается с выражением беспокойства и ощущения сильной боли в грудной полости. Часто наблюдается ускоренное и затрудненное дыхание, ослабленные и аритмичные толчки сердца. Припадки могут пройти через несколько минут, но потом они начинают учащаться, появляясь всегда неожиданно. Во время такого припадка собака может и умереть. По окончании припадка у собаки на некоторое время остаются признаки беспокойства и слабости. Причины данного заболевания до сих пор остаются не вполне выясненными.

Лечение. Необходимо иметь тщательное наблюдение за собакой, у которой обнаружены припадки грудной жабы. До полного исчезновения припадков необходимо в течение нескольких недель установить регулярный пищевой режим, давая питательный, но легкий корм, полезна дача карлсбадской соли 1—5,0, или двууглекислой соды в таком же количестве. С

целью оказать влияние на сердечные сосуды, назначают иодистое лечение.

57. Rp.

Natr. jodat 2,0—10,0.

Sirup. simplic. 200,0.

M. D. S. Ежедневно 1 чайная—столовая ложка перед едой. Продолжать 10 дней, потом такой же перерыв.

Во время припадков рекомендуют применять вдыхание паров амил-нитрита.

A. M.

Болезни мочеполового аппарата.

Гиперемия почек. Нургеаемиагеном. Воспаление почек. Нефрит. Nephritis.

Самыми частыми причинами обеих болезней являются прием ядовитых для почек веществ, к которым принадлежат: скипидар, деготь, кантаридовые препараты, перец и друг., принятые внутрь, или всосавшиеся кожей при втирании карболовых и других препаратов в большие участки кожи (чесотка, экзема).

Острое воспаление почек может быть также вызвано ударами в область почек, инфекционными болезнями (чума), вследствие распространения процесса на почки из мочевого пузыря, уретры, почечной лоханки, не исключается также заболевание вследствие простуды.

Симптомы. Активная гиперемия почек сопровождается увеличением количества совершенно светлой мочи и частым выделением ее, этот симптом по миновании причин, вызвавших гиперемию, проходит самостоятельно.

Нефрит протекает при очень характерных симптомах. Походка больной собаки напряженная, шаткая, задняя часть туловища, особенно поясница, искривлена, надавливание на поясницу в области почек [нередко] вызывает более или менее сильную боль, прием корма прекращен, но при этом собаки пьют охотно. Испражнений выделяется мало, они тверды и сухи. Наблюдается, по крайней мере в начале болезни, лихорадка, а также (иногда) рвота. Главным основанием для диагноза

является качество мочи. Количество ее не смотря на то, что собаки часто мочатся, уменьшается, выделяемая моча мутная, кровянистая, красноватая до темнокрасного цвета, иногда она имеет цвет пива. При стоянии в моче появляется густой, слизистый, красный, буровато-красный, или беловато-красный осадок. Микроскопическое и химическое исследование мочи дают ценные указания на ее изменения.

Течение болезни, по большей части, острое (продолжается 8—14 дней). Предсказание не всегда благоприятное. Смерть наступает при явлениях большой слабости, оглушения, низкой температуры, малого пульса, поноса, иногда рвоты и судорог, а также отеков ног и брюха.

Лечение гиперемии почек состоит в устранении вызвавших ее причин, если этого удастся достигнуть, то полиурия проходит сама собой или по применению нежных слабительных, (глауберова соль по десертной ложке в водном растворе).

При нефрите нужно прежде всего позаботиться о легко переваренном не раздражающем корме и о том, чтобы собака находилась в теплой комнате в полном покое.

При кормлении на первом плане должно стоять молоко, молочные (с рисом) и слизистые супы. Мясо при тяжелых заболеваниях исключается из рациона, в исключительных случаях мясо дается в малом количестве и ни в коем случае не должно быть приправлено, например, перцем. Далее применяются окутывания всего тела, присницевские окутывания, при болезненности в области почек и искривлении спины кладутся на поясницу горячие компрессы.

Из медикаментов употребительны слабительные, кашка из сенны (десертная ложка), пилюли из ялопы, (3—10 штук), настойка ревеня (*Tinctf. Rhei vinosa*, столовая ложка) мочегонные средства, например, винный камень, (на кончике ножа), уксусно-кислый калий (десертная ложка), агурии, тенфилии (см. относительно этих средств (стр. 48—49).

Добавление.

Гигантский свайник в почках. *Eustrongylus gigas*.

Гигантский свайник, паразитирующий иногда в почечной лоханке у собак, а также у людей и у некоторых животных. Домашних и диких, кроваво-красная круглая глиста, самец дли-

ною 13—40 стм., самка 20—100 стм., толщиной же в карандаш, бурые яйца ее овальной формы. Трудно представить себе, как попадает эта глиста в почечную лоханку. Между прочим Лисицин обнаружил эту глисту в печени собаки, страдавшей 3 дня приступами судорог. У собак в виде исключения однажды было найдено 4 глисты в одной почке, чаще же находят одну, или реже две глисты. Растущая глиста вызывает тяжелое гнойное и геморрагическое воспаление почки, которое нередко заканчивается полным превращением почки в толсто-стенный мешок, содержащий глисту.

Симптомы. У собак временами наблюдаются очень сильные боли, они громко кричат, беспокоятся, проявляя иногда все признаки бешенства. Позвоночник может быть искривлен в сторону, при чем вогнутая сторона соответствует больной почке. В моче содержится гной, иногда мочеиспускание болезненно. В других случаях наблюдается общее недомогание, исхудание, переходящее в истощение.

Верный диагноз можно поставить только при нахождении в моче яиц глист.

В тяжелых случаях заболевания дело кончается смертью. В виде редчайшего исключения, в одном случае наблюдали выход глисты из мочеиспускательного канала, чаще же всего глиста, выйдя из почки и попав в мочевой пузырь, закупоривает совершенно мочеиспускательный канал в месте его сужения перед косточкой уда.

Лечение. Почти невозможно. При точном диагнозе можно, как последний исход, давать собакам скипидар с целью изгнания глисты из почечной лоханки чайными или столовыми ложками. Если же глиста ущемится в мочеиспускательном канале, что будет заметно по опухоли, то можно прибегнуть к удалению глисты хирургическим путем.

А. М.

Катарр мочевого пузыря. Cystitis catarrhalis.

Катарр мочевого пузыря вызывается недоброкачественным кормом, ядами, как, например, перцем, шпанскими мушками, грибами, скипидаром, камнями мочевого пузыря, песком, находящимся в мочевом пузыре, сдавливанием мочевого пузыря при родах, вследствие введения загрязненного катетера или зонда,

вследствие произвольного задержания мочи комнатными собаками; слабостью и параличом мочевого пузыря, вследствие увеличения предстательной железы.

Симптомы. Более или менее тяжелый катарр мочевого пузыря, по крайней мере сначала, сопровождается лихорадкой, отсутствием аппетита, слабостью.

Скоро после этого собаки начинают часто мочиться, проявляя при этом заметную болезненность. Количество мочи собаки выделяют незначительное. При более или менее, сильном катарре моча вначале красноватая, светлой она никогда не бывает.

При продолжительном страдании моча еще более изменяет свой вид: она становится мутной, при стоянии в ней образуется хлопчатый или слизистый осадок; реакция мочи вместо кислой становится щелочной, запах ее удушливый. При пальпации мочевого пузыря никогда не находят его совершенно пустым, при надавливании собаки выражают боль.

Течение — при легких заболеваниях благоприятное, выздоровления наступали через несколько дней.

Сильный катарр мочевого пузыря, особенно при неудовлетворительном лечении и наличности вызвавших его причин, тянется неделями и даже месяцами и переходит в хроническую форму. Склонность цистита к рецидивам настолько сильная, что незначительные причины, например, употребление сильно приправленного перцем корма, тотчас-же вызывает ухудшение.

Лечение. В легких случаях достаточно устранения причин, вызвавших цистит, частая дача жидкостей (молоко), не раздражающего корма (бульон, супы), с целью нормального мочеотделения и разжижения мочи. Очень полезны присницевские окутывания и горячие компрессы, например, из льняных семян. В тяжелых случаях дают, так называемые, антисептические средства: салол и хлорно-кислый калий, уротропин, Fol. Uvi Ursi. Важнее, чем внутренние средства, промывание мочевого пузыря, особенно при длительном течении болезни; само собой разумеется, что оно должно быть произведено врачом.

Слабость мочевого пузыря. Atonia vesicae urinariae.

Причины этой болезни, неприятной для окружающих, следующие: чрезмерное расширение мочевого пузыря, вследствие задержания мочи (у комнатных собак, которых забывают вы-

пустить на улицу), продолжительного транспортирования, препятствий, благодаря которым задерживается моча, как, например, увеличение предстательной железы, сужение мочеиспускательного канала (рубцы), вследствие образовавшихся в мочевом пузыре камней и песку проникнувших в мочеиспускательный канал. Точно также причиной слабости мочевого пузыря могут быть цистит, новообразования мочевого пузыря, старость, болезни спинного мозга.

Симптомы. Слабость мочевого пузыря и высшая степень его паралич мочевого пузыря характеризуются более или менее сильным выражением затрудненного мочеиспускания. Собака беспокойна, очень часто становится в позу мочеиспускания, но или не выделяет мочу или выделяет ничтожное количество ее, при пальпации мочевого пузыря он оказывается сильно переполненным, моча в таких случаях выводится при помощи катетера в большом количестве. В других случаях моча вытекает произвольно, без перерыва, выделение мочи сопровождается болью.

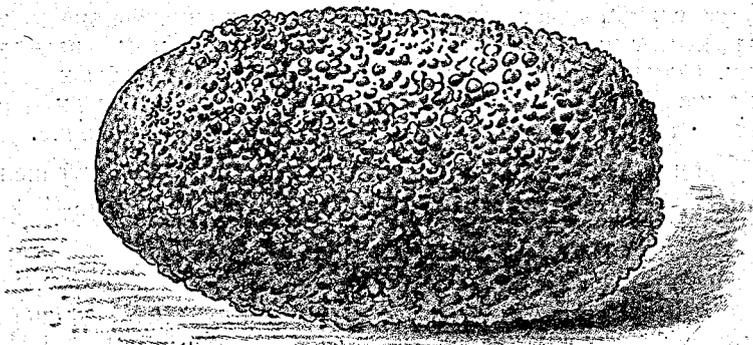


Рис. 19. Камень мочевого пузыря собаки.
Уменьшен в 3 раза.

Общее состояние больной собаки неудовлетворительное: наблюдаются отсутствие аппетита и неохота к движениям. Болезнь обыкновенно неизлечима за исключением тех случаев, когда расширение мочевого пузыря вызвано задержанием мочи комнатными собаками, или только что (недавно) проникшими в уретру камнями.

Лечение. Можно попытаться улучшения следующими средствами: опорожнением мочевого пузыря, осторожным давлением на брюшную стенку в области мочевого пузыря или катетеризацией, промываниями вяжущими средствами, красным вином, 1 — 2% раствором таннина, вливанием холодной воды в прямую кишку, применением стрихнина (под кожу), маточных рожков, экстракта маточных рожков (под кожу). Рекомендуется также массаж в области мочевого пузыря и фарадизация поясничной области позвоночника, промежности и брюшной стенки в области мочевого пузыря.

Камни мочевого пузыря. Calculi vesicae urinariae.

Собаки больше, чем какое нибудь другое животное, предрасположены к образованию у них камней мочевого пузыря. Цистит, расширение мочевого пузыря, паралич его, очень часто дают первый толчок к образованию камней, которые с течением времени могут вырасти до весьма больших размеров (рис. 19).

Симптомы. Если камень в мочевом пузыре лежит свободно, то очень долгое время могут отсутствовать характерные симптомы, кроме всегда наблюдающегося при этом катара мочевого пузыря. Собаки иногда, при быстром передвижении мочатся особенно часто, но выделяют мочи очень мало и выражают при мочеиспускании боль. Выделяемая моча мутная, кровянистая, с тяжелым запахом. При исследовании мочевого пузыря иногда удается прощупать через брюшную стенку камень, болезнь гораздо серьезней, если камень лежит перед шейкой мочевого пузыря, в мочеиспускательном канале или, если проникнув в последний, он останавливается в нем. В этом случае наступают болезненные симптомы задержания мочи. Собаки «выжимают» мочу в виде тонкой струи или каплями, а иногда совершенно не выделяют. Когда задержание мочи достигает высшей степени, собака становится беспокойною: визжит, часто смотрит на живот, часто становится в позу мочеиспускания, но безрезультатно, или выделяет кровянистую жидкость каплями. Аппетит при этом отсутствует, пульс ускорен, походка напряженная, медленная, ноги широко расставлены. Брюхо в таких случаях увеличено и через брюшную стенку прощупывается мочевой пузырь в виде большой, болезненной, в высшей степени напряженной опухоли. Исключающий всякое

сомнение диагноз ставится специалистом при помощи введенного в уретру катетера, который наталкивается на твердый предмет, т. е. камень. Если камень очень скоро не будет удален, то происходит разрыв мочевого пузыря. Если произошел разрыв мочевого пузыря, то у собаки скоро наступают признаки уремии. Она имеет тупой вид, непрерывно дрожит, позыв к мочеиспусканию исчезает, по временам по всему телу проходят подергивания мускулов и эпилептообразные судороги. При помощи перкуссии можно установить мочу в нижней части брюха, но уже более не удастся прощупать камня. Наконец, собака проявляет полное отсутствие сознания и умирает при явлениях паралича.

Лечение состоит в хирургическом удалении камней.

Гнойное воспаление препуция. Balanitis.

Болезнь эта наблюдается у собак очень редко и называется иногда неправильно триппером, но, по существу, она не имеет ничего общего с гонореей человека (триппер). Это есть простое гнойное воспаление препуция, сопровождающееся истечением из отверстия его жидкой, серой, зеленовато-желтой, гнойной слизи.

Причиной этой болезни по большей части является раздражение при совокуплении, онанизм и раздражение мочей.

Если наблюдается истечение из препуция, гнилостное или кровянистое, то нужно произвести исследование репига.

Дальнейшее по этому поводу изложено в главе о новообразованиях, именно о кондиломах.

Лечение должно состоять в ежедневном спринцевании по несколько раз вяжущими жидкостями, как, например, уксусом, раствором уксусно-кислого свинца, серно-кислым цинком, красным вином, таннином.

58. Rp.
Zinci sulfur. 1,0.
Aq. destill. 50,0—100,0.
D. S. Для промывания.

59. Rp.
Acidi tannici 1,0.
Vini rubri 75,0—100,0.
D. S. Для промывания.

Воспаление матки.

После тяжелых родов, всевозможных ударов в брюшную стенку беременных сук, вследствие преждевременных родов мо-

жет возникнуть воспаление матки, которое протекает или в катаральной, или в септической форме.

Катаральное воспаление. Катарт матки. Metritis catarrhalis.

Симптомы. Срамные губы опухшие, из полового отверстия, особенно при надавливании на брюшную стенку, при мочеиспускании и испражнении, а также когда собака лежит, вытекает более или менее обильная, слизистая, гнойная, иногда кровянистая жидкость, которая охотно облизывается больными собаками. При этом наблюдается незначительная лихорадка, расстройство аппетита, легкое беспокойство. В большинстве случаев истечение прекращается довольно скоро, реже болезнь принимает хроническую форму.

Лечение состоит в промываниях матки тепловатым раствором креолина (1:100 вод.), борной кислотой (1:50), марганцево-кислым калием (1:200), таннином (1:10—100); внутрь дается копайский бальзам (десертная ложка), экстракт маточных рожков, ежедневно 1—2 раза по 10—20 капель. При сильных белях рекомендуется экстирпация матки.

Септическое, (иногда ихорозное), воспаление матки. Metritis purulenta.

Симптомы. Срамные губы и слизистая оболочка влагалища в большинстве случаев опухшие, фиолетового, или синевато-серого цвета, из срамной щели вытекает вонючая, шоколадного цвета, ихорозная жидкость. При надавливании на брюшную стенку собака выражает сильную боль, пульс малый, слабый, едва ощутимый. Температура вначале болезни очень высокая, позже—или нормальная, или ниже нормальной; слизистые оболочки рта и носа фиолетового или грязно-красного цвета, аппетит отсутствует, больные собаки безучастны к своему окружающему, сонливы и погибают по большей части через 24—36 часов. Только благодаря правильному, своевременному лечению могут быть спасены в исключительных случаях.

Лечение состоит в промывании матки дезинфицирующими средствами и в применении возбуждающих средств; спирт, коньяк, камфора (лучше всего под кожу или с вином), кофе (столовыми ложками).

Воспаление молочных желез*). Mammitis, Mastitis.

Воспаление молочных желез у сук вызывается механическими причинами, (удары, ранения, раздражение сосущими щенками) и характеризуется, болезненностью, сильной краснотой, повышенной температурой, опухолью в определенной части молочной железы. Воспаление молочных желез переходит или в разрешение или в нагноение (абсцесс), в исключительных случаях в гангрену. Иногда воспаление желез характеризуется медленным, ползучим течением, и сопровождается узелковыми, шнуорообразными утолщениями и рубцовыми сморщиваниями.

С воспалением молочных желез не нужно смешивать опухания их, возникающую у кормящих сук, у которых щенки родились мертвыми. Опухоль эти исчезают сами собой через несколько дней.

Неоднократно мною наблюдались набухания молочных желез и продукция молока у молодых небеременных сук после течки; обыкновенно такая опухоль проходит сама по себе.

Л е ч е н и е. Обмываниями свинцовым раствором, присницевскими окутываниями можно достигнуть быстрого улучшения; лечение абсцессов и некроза производится оперативным путем. Оставшиеся утолщения устраняются обмываниями мыльным спиртом, втиранием иодистых масел, (предохранять от облизывания!), или массажем. При опухании же желез после выкидыша а также у небеременных сук после течки выздоровление можно ускорить втираниями, например, камфорного масла, а так же присницевскими окутываниями, скудным кормлением, дачею легких слабительных и, если это нужно, осторожным сдаиванием.

[60. Rp. Camphor. tritae 5,0.

Uasel. flav. 50,0.

M. f. ungt.

D. S. Втирать 1 раз в день в молочные железы.

61. Rp. Ol. Lauri.

Ungt. Althaeae aa 50,0.

M. f. ung.

D. S. Втирать 2 раза в день при ненормальной лактации.

62. Rp. Ungt. Kalii jodat. 30,0.

D. S. 1—2 раза в день при ненормальной лактации].

*) Как видно из содержания, в данную главу входит также и набухания молочных желез, не воспалительного характера, а связанное с лактацией.

Болезни нервной системы.

Гиперемия и воспаление мозга *). *Hyperaemia cerebri et Encephalitis.*

Обе болезни обуславливаются следующими причинами: механическими воздействиями (удары по голове), вследствие смены зубов, сильного возбуждения, сильной жары, действия солнечных лучей на голову. Кроме того предрасполагающими моментами являются: нервный темперамент, интенсивное, обильное кормление, пороки сердца и т. п.

Воспаление мозга может быть также при чуме и других инфекционных и общих болезнях.

Симптомы активной гиперемии следующие: общее возбуждение, частая перемена места, вой, визг, вскрикивания, склонность кусаться, иногда припадки неистовства, а также судороги, вынужденные движения, позже частый и напряженный пульс, сильная краснота слизистых оболочек головы, повышенная температура черепа, блуждающий, безпокойный взгляд, рвота (в некоторых случаях).

Эти симптомы или исчезают без всякого следа, или после промежутков покоя вновь повторяются, при чем теперь собаки иногда проявляют слабость, тупость, апатию, шаткую походку и, наконец, полное отсутствие сознания.

Воспаление мозга сопровождается симптомами настолько сходными с симптомами при гиперемии мозга, что иногда трудно решить вопрос, какая болезнь наблюдается с данным случае, гиперемия мозга или воспаление его.

Больные вначале болезни возбуждены, безцельно бегают туда и сюда, выражают страх, постоянно воют или вскрикивают, череп у них горячий, взгляд ничего не выражающий, слизистые оболочки головы интенсивно красные, аппетит отсутствует, наблюдается запор, а иногда—рвота. Редко больные собаки апатичные, сонливые и оглушены.

Скоро картина болезни меняется. Наблюдаются судороги жевательных мышц, или общие судороги, наступающие в виде припадков, между которыми следуют интервалы, во время которых больные, оглушены, апатичны, сонливы. Очень часто происходят своеобразные подергивания той или другой ногой, углов

*) В данной главе автор обобщает воспаления мозговых оболочек и самого мозга.

рта, языка и, если собака пытается идти, то походка ее ненормальная, шатающаяся, как у пьяного. Иногда наблюдаются вынужденные движения, например, круговые. Наконец, наступает паралич, оцепенение, безсознательное состояние, неощутимый пульс, симптомы, указывающие на приближение смерти.

Гиперемия мозга часто оканчивается выздоровлением, при воспалении же мозга такой исход наблюдается очень редко. Тяжелые случаи почти всегда ведут к смерти, более легкие оставляют параличи, слабоумие, слепоту, глухоту.

Лечение обеих болезней одинаковое: собаки должны быть помещены в прохладное, спокойное, по возможности, темное помещение, они должны быть устранены от всякого возбуждения.

До тех пор пока имеются симптомы возбуждения, применяются холодные компрессы на голову, присницевские окутывания туловища и клизмы из мыльной, или соленой воды. Вместе с ними применяются слабительные: александрийский лист, касторовое масло, глауберова соль в водном растворе, каломель (приблизительно 0,1). При сильном возбуждении дают морфий, хлорал-гидрат, бромистый калий, сульфонал или другие успокоивающие средства. (О дальнейшем можно прочесть в главе о чуме). Кормление должно быть скудное, легко переваримым кормом (молоко, супы и т. п.), в некоторых случаях необходимо искусственное кормление (питательные клизмы). Если угнетение, спячка наблюдаются в течение большого периода времени, то лечение бесполезно.

63. Rp.

Hydr. chlorat. mit. 0,1.

Sacchari 1,0.

M. f. pulvis.

D. S. Один или два раза в день по порошку. При наступлении поноса прекратить.

Воспаление спинного мозга и паралич задних конечностей. Myelitis spinalis. Paralysis extremitatis pelvinae *).

Наи чаще причины этой болезни следующие:

Удары по позвоночнику, сотрясения позвоночного столба, вследствие падения на спину, воспаления и нагноения по со-

*) В этой главе объединены воспаление мозговых оболочек и самого мозга. Ред.

седству с позвоночником, карие самого позвоночника, чума, возможно, наконец, предполагать, что причиной воспаления спинного мозга могут быть простуда и чрезмерные физические напряжения.

С и м п т о м ы. Если причиной воспаления спинного мозга являются травматические воздействия, то болезнь развивается постепенно. При сильных признаках болезни вначале собаки проявляют значительную боль в области позвоночника, раздражительность, (кричат, лают, кусаются при надавливании на позвоночник); походка собак осторожная, напряженная, сопровождающаяся искривлением спины, собаки сидят судорожно поджав ноги, этот последний симптом часто возбуждает подозрение в том, что собака больна ревматизмом. Время от времени происходят подергивания задних конечностей, собаки проявляют болезненность, если трогают их ноги, или поднимают последние вверх, вскрикивают без всякой причины, часто грызут части собственного тела, у мужских субъектов иногда наблюдается эрекция penis'a.

Эти симптомы возбуждения при тяжелых заболеваниях предшествуют параличам, тогда как при хронических заболе-

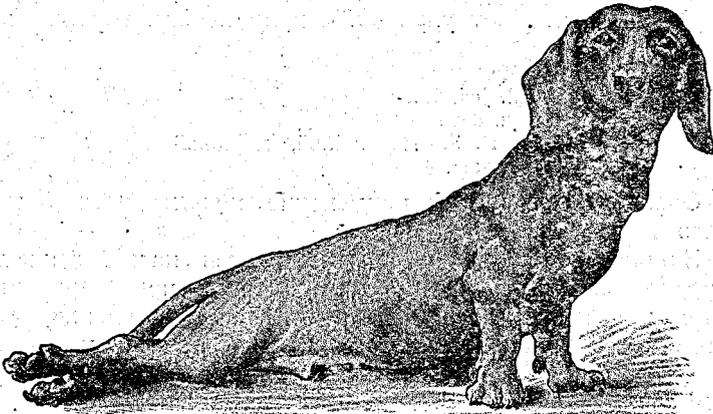


Рис. 20. Паралич задних конечностей.

ваниях параличи являются первыми симптомами, которые бросаются в глаза владельцу, [первичные же признаки просматриваются]. При наступлении параличей собаки ходят шатаясь,

задние ноги у них волокутся (рис. 20), если парализована задняя половина тела, при этом наблюдается слабость мочевого пузыря, или паралич его, кал или совсем не выделяется или выделяется произвольно.

Течение в легких случаях благоприятное, в тяжелых же болезнь оканчивается смертью или параличами, вследствие которых собаки проявляют шаткую походку и т. п.

Лечение. По отношению к животным, у которых наблюдается шаткая походка, боль в области позвоночника, судороги и т. п. явления, применяются холодные компрессы и сильные слабительные средства; горячие окутывания спины также неоднократно давали хорошие результаты. Если преобладают параличи, то советуют делать раздражающие втирания вдоль позвоночника: шпанские мушки (*Collodium cantharid* предварительно нужно выстричь волосы), кротонное масло (*Ol. crotonis* 0,5, *Ol. terebenth.* 15—25).

Если симптомы возбуждения исчезли и наблюдаются только параличи, то можно попытаться применить раздражающие кожу вещества, втирая их вдоль позвоночника; внутрь дают стрихнин, пилокарпин, ареколин, вератрин (под кожу). Само собой разумеется, что такое лечение должно быть произведено врачом.

Иногда достигают улучшения применением внутрь иодистого калия.

64. Rp.

Kal. iod. 5,0.

Aqu. dest. 150,0.

M. D. S. По чайной, столовой ложке.

Очень рекомендуется применение индуктивного электрического тока.

Наконец, заботы должны быть направлены на кормление легко переваримой пищей, на опоражнение кишечника при помощи клизм, на опоражнение мочевого пузыря при помощи давления на него со стороны брюшной стенки, а также при помощи катетера.

Добавление.

Хроническое воспаление оболочек спинного мозга. *Rachymeningitis chronica ossificans.*

У старых собак нередко наблюдается воспаление оболочек спинного мозга, чаще всего в поясничной области. Такое хроническое воспаление твердой мозговой оболочки выражается фибриноз-

ным утолщением ее, отложением в ней солей извести и даже образованием окостеневших пластинок, вследствие чего происходит медленное сжатие и размягчение спинного мозга, сжатие нервов на местах их выхода из спинномозгового канала (Pachymeningitis ossificans).

Симптомы. Больные чаще всего лежат, осторожно поднимаются и медленно ходят. Особенно затруднено движение по лестницам. При поражении поясничной области, больные иногда передвигаются только на передних конечностях, опустив низко голову, как это показано на рисунке 21. Дотрагивание до позвоночного столба часто вызывает сильную боль, крик и намерение защититься от дотрагивания, напр., при пальпации (ощупывании) позвоночника. Иногда наблюдается задержание, или наоборот недержание мочи.



Рис. 21. Хроническое воспаление спинного мозга.

От данного заболевания необходимо отличать большую чувствительность и боли в спинно-поясничной области у молодых собак ревматического происхождения.

Развитие этой болезни медленное, но всегда прогрессирующее. Предсказание мало надежное на выздоровление.

Лечение. При первых признаках данного заболевания рекомендуются самые сильные отвлекающие: делают точечные

прижигания вдоль позвоночного столба. Применяют сильные прижигающие мази—красная ртутная и даже Ungt. stibiat. Назначают также иодистое лечение.

65. Rp. Natr. s. Kal. jodat. 2,0—10,0.
Aq. destill. s. Sirup. Cort. Aurant. 200.
M. D. S. Утром и вечером по 1 чайной—столовой ложке в течение 10 дней, затем 10-тидневный перерыв и повторение лечения.

Против параличей конечностей применяют электризацию. На результат лечения больших надежд возлагать нельзя.

А. М.

Эпилепсия. Падучая болезнь. Epilepsia.

Под именем эпилепсии или падучей понимается, хронически протекающая, без сомнения, наследственная болезнь нервной системы, которая наступает в виде припадков, сопровождающихся расстройством сознания и характерными судорогами.

Эпилепсия (истинная) в большинстве случаев неизлечимая, смешивается с сходными с ней болезнями, также сопровождающимися судорогами. Такие эпилептообразные судороги наблюдаются у нервных, молодых собак, при наличии глистов, при катарах желудка и кишек, при запорах, сильном насморке, воспалении органов слуха, или раздражении его клещами, при чуме, болезнях зубов, при некоторых болезнях головного мозга, при сильных возбуждениях, под влиянием большой жары в особенности весной.

Симптомы. Характерные припадки эпилепсии наступают или внезапно, или им предшествуют предвестники. При наступлении предвестников собаки в страхе бегают туда и сюда, производят круговые движения, трясут головой, имеют неподвижный взгляд, глаза у них выпучены, ноги расставлены; скоро наступает потеря сознания и сильные судороги, которые по большей части начинаются с головы: вращение глаз, искажение лица, судороги жевательных мышц сопровождаются истечением слюны, такие судороги потом распространяются по всему телу.

Голова, шея, спина, загибаются на бок, судорожно вытянутые ноги производят сильные, дергающие, как бы, бегающие движения. Через несколько минут припадок проходит, больные собаки встают и производят впечатление совершенно здоровых,

но некоторые эпилептики после припадка в течение некоторого времени бегают, лают, некоторые производят впечатление слабости, и угнетения. Иногда при припадках непроизвольно выделяется кал и моча. Часто припадки тянутся довольно долго. Кроме описанных характерных припадков наблюдаются не вполне характерные: скоропереходящие обмороки (шатание, падение), по временам судорожные сокращения мышц головы, ног и т. п.

Число припадков бывает весьма различное. У некоторых собак они повторяются каждый день, или несколько раз в день, у других—промежутки между припадками делятся неделями и месяцами. С полной достоверностью установлено, что внешние влияния, (возбуждение, физическое напряжение, расстройство пищеварения), являются предрасполагающими моментами для возникновения припадков. В промежутках между припадками собаки совершенно здоровы, бодры и только в исключительных случаях эпилептики проявляют, или вообще обладают не высокими умственными способностями.

Лечение. Такого средства, которое бы излечивало совершенно эпилепсию, не имеется. Наиболее действительными средствами считаются бромистые соли, которые применяются в течении продолжительного времени. Если страдание нельзя прекратить при помощи этих средств, то, по крайней мере, можно удлинить промежутки между припадками и сократить последние и, таким образом, смягчить болезнь. Кормление собак играет большую роль, поэтому необходимо позаботиться о даче легко переваримого корма, необходимо также устранение возбуждений, чрезмерных напряжений и повреждений, (ушибов, ран), во время припадков.

66. Rp. Ammonii bromati.

Käl. bromati.

Natr. bromati aa 6,0.

Aq. destill. 200,0.

M. D. S. От 1 до 3-х раз в день десертную—столовую ложку.

Если наступают симптомы, сходные с эпилептообразными припадками, то прежде всего нужно установить их причину, предоставив животным абсолютный покой, а также очистить кишечник. Если эта мера не достигает цели, то применяются холодные компрессы, также успокаивающие судороги.

средства, (бромистые соли, хлорал-гидрат, сульфонал от 0,5 до 2,0, веронал от 0,5 до 1,5 и больше, гедонал от 1 до 4,0, морфий, Tinct. Valerian).

67. Rp. Morphii muriat. 0,01—0,02.

Sacchari 0,5.

M. f. pulv.

D. S. На 1 прием, можно повторить.

68. Rp. Hedonal 1—2,0.

D. S. Через час или два по столовой ложке с сиропом.

69. Rp. Chloralhydrati 5,0.

Aq. destill. 100,0.

Gummi arab. 25,0.

Sirup. Cort. Aurant. 25,0.

M. D. S. Через 1—2 часа по столовой ложке.

Хорея (Пляска св. Витта). Тик. Choreia. Tic.

Пляска св. Витта или хорея (старые названия), Tic, судорожная болезнь (новые)—хроническая болезнь нервной системы, наблюдается чаще всего у молодых, малокровных, недостаточно упитанных собак, кроме того, она иногда наблюдается, как последствие чумы. Также она может быть самостоятельной при заболевании головного и спинного мозга и, как переходящее страдание, при заболевании желудочно-кишечного тракта.

Симптомы. Собаки производят продолжительные явно произвольные подергивающие движения в отдельных группах мышц, как, например, кивающие движения головой, подергивающие движения одной или двумя ногами, искривление углов рта, автоматическое открывание и закрывание рта, движения всего тела. Если больные собаки предоставлены самим себе, то движения становятся реже и наоборот—они усиливаются, учащаются при напряжении, возбуждении и физическом страдании. Во время сна они значительно меньше, а при наркозе эфиром и хлороформом, совершенно исчезают. Описанные выше симптомы, повидимому, не отражаются на общем состоянии собаки.

Лечение хореи сходно во всех отношениях с лечением эпилепсии. Применением специфических снотворных средств можно достигнуть только скоропереходящего улучшения, поэтому эти средства, а также бромистые препараты, оставлены. Такое же значение имеют, рекомендованные некоторыми, гальванический (постоянный) ток и некоторые препараты железа, мышьяка и кальция.

Самое важное при хореэ это—предоставление больным собакам покоя и соответствующее их индивидуальным свойствам кормление.

Екламсия кормящих сук Eclampsia.

Под именем екламсии или родовых судорох кормящих сук, наблюдающихся у собак малых пород, разумеется болезнь, сопровождающаяся своеобразными судорогами без заметного расстройства сознания. Наличие этой болезни у не кормящих и не беременных сук—большая редкость, а также припадки, сопровождающиеся судорогами перед родами.

Симптомы. Собаки становятся внезапно беспокойными, боязливыми, дрожат, имеют неподвижный взгляд, слизистые оболочки головы у них покрасневшие, дыхание частое и короткое, походка шатающаяся, ноги расставлены, после таких симптомов собаки падают и проявляют следующую картину болезни: Они лежат с судорожно вытянутыми в сторону ногами, мускулы в особенности ног, мышцы грудной клетки и брюшные становятся твердыми и напряженными, суставы удаётся согнуть только с огромными усилиями, в то же время происходит сотрясение всего туловища и затрудненное дыхание, частое, пыхтящее, хриплое, при чем рот открыт, язык высунут. Глаза становятся неподвижными, выпучены и выражают страх. Соединительные оболочки глаз и вообще слизистые оболочки имеют фиолетовый цвет, аппетит совершенно отсутствует. Испражнение и мочеотделение прекращаются, но сознание сохраняется. Такое состояние с переменной силой может продолжаться целый день, после чего или постепенно исчезает, или, что бывает чаще, оканчивается смертью. Однако екламсия в слабой степени может пройти и потом уже не повторяется.

Лечение. Рациональное и своевременно предпринятое лечение ведет к скорому и полному выздоровлению.

Лучшим средством, как показал опыт, является морфий.

70. Rp. Morph. muriatic. 0,02—0,05. 71. Rp. Chloroform. 5,0.

Aq. destill. 10,0.

Sirup. simpl. 50,0.

M. D. S. На один прием.

M. D. S. Давать от чайной до столовой ложки.

Точно также можно давать в форме вдыханий хлороформ, или внутрь (рец. 71). Применяют также хлорал-гидрат (клизмы), сульфонал, трионал, или другие снотворные средства.

Пользоваться всеми этими средствами нужно осторожно, так как собаки могут подавиться. Во избежание рецидива нужно уменьшить количество щенят.

72. Rp. Morphii muriatici 0,01—0,03, 73 Rp. Chlorali hydrati 1,0—2,0.
 Sacchari 0,5. Aq. destillatae
 M. f. pulv. Gummi arabici aa 15,0.
 D. S. На 1 прием, можно повторить. M. D. S. На 1 раз для клизмы.

Дополнение.

Финны в мозгу. Cysticercosis cerebri.

Только в исключительных случаях у собак находили в головном мозгу молодую, пузырчатую форму (*Cysticercus cellulose*) ленточной глисты - солитера человека (*Taenia solium*), которая обыкновенно вызывает у свиней весьма частую финнозную болезнь. Этот цистицерк имеет шаровидную тонкостенную форму величиной от чечевицы до мелкого боба, молочно-белая точка в пузыре является зародышем будущей головки глисты (сколекс). Одновременно с финнами в мозгу, могут быть обнаружены финны в мышцах а х, иногда в большом количестве. У одной собаки наблюдали кистоподобные образования в подкожной клетчатке, содержащие цистицерки.

Симптомы. При цистицерках в головном мозгу у собак наблюдается возбуждение, принудительные движения, головокружение, в одном же случае установлена даже слепота. При финнах в мышцах обнаружена сильнейшая чувствительность и болезненность кожи и мышц, благодаря чему животное избегало движений.

Лечение я не может быть. Необходимо принимать меры, что бы собаки не заражались от больного солитером человека, в кале которого часто содержатся членики солитера с массой яиц.

А. М.

Болезни органов движения.

Рахитизм. Rhachitis*).

Рахитизмом называется хроническое заболевание, происходящее вследствие неполного окостенения и роста костей. Оно бывает или прирожденное, или развивается в первые месяцы

*) По существу данная болезнь должна быть отнесена к болезням обмена веществ. Ред.

жизни собаки, что обуславливается или неправильным, или недостаточным кормлением, например, плохим качеством молока (бедного известью), истощением суки вследствие большого количества щенят, из которых слабые заболели рахитом. Рахитизм может обусловливаться также несоответствующим кормлением отсаженных щенят, в особенности, ничем неоправдываемым, лишением щенят мяса и костей. Причиной рахита может быть также трудно переваримый корм, вызывающий кислотность в желудке и катарр последнего. Предрасполагающими моментами могут быть содержание в грязных, сырых, темных, плохо-вентилируемых помещениях.

Симптомы. Если щенята родились рахитическими, то болезнь у них развивается постепенно. Щенята производят впечатление мало оживленных, неохотно бегают, много и охотно лежат, но имеют хороший аппетит. Походка их неуклюжая, напряженная. Далее происходит своеобразное изменение скелета, напр., сужение груди, (куриная грудь), утолщение ребер между костями и хрящами (рахитической венчик,) опухоль суставов локтевого и запястного, скакательного и друг., искривление длинных трубчатых костей, например, костей предплечья вперед, реже в сторону, вследствие чего собаки с течением времени проявляют шаткую, беспомощную, своеобразную походку (рис. 22).

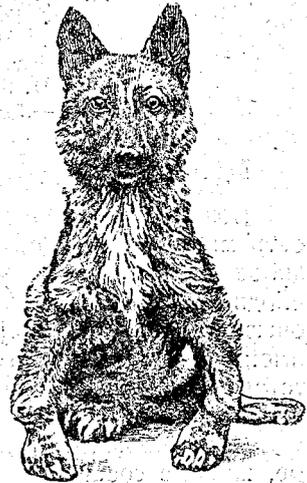


Рис. 22. Щенок рахитик
— около 4 мес.

При сильном заболевании рахитики опираются на ногу таким образом, что пятка соприкасается с землей. К этому присоединяются исхудание, недостаток аппетита, неправильная смена зубов, а также качество их, (малая величина зубов, дефекты эмали). Собаки отстают в росте (карликовый рост), у них наблюдается понос, кашель, сыпь и т. п. Течение болезни, как уже сказано было, медленное. Правильным кормлением, по большей части, удается задержать развитие болезни.

Незначительные рахитические изменения, например, очень

часто наблюдающееся утолщение суставов передних конечностей, с возрастом, по большей части в течение первого года, исчезают.

Л е ч е н и е. Прежде всего необходимо улучшение питания, (кормление мясом, цельным молоком, дача телячьих костей); далее необходимы чистое, здоровое помещение и движение на воздухе. Прижков и продолжительных движений (беганья) нужно избегать. Усиления питания можно достигнуть прибавлением фосфорно-кислого кальция. Рекомендованный некоторыми фосфорно-кислый лебертран, можно по справедливости признать полезным, но он может быть применен только по совету врача. Искривление трубчатых костей и неправильное положение суставов несколько можно исправить механическим лечением (массажем, наложением шин).

74. Rp. Ferri lact. 3,0.

Calc. phosphor. 10,0

Calc. carbon. 20,0.

Sacchar. lact. 30,0.

M. D. S. Давать по чайной ложке

1—2 раза в день с кормом.

Мышечный ревматизм. Rheumatismus musculorum.

Под именем мышечного ревматизма разумеется болезненность мышц, обуславливающаяся; как полагают простудой (внезапное охлаждение вследствие дождя или после теплой ванны, холодный воздух, пребывание [и ночевка] на воздухе холодной ночью, [на сырой земле], транспортирование собак осенью и зимой. [Некоторые авторы сближают мышечный ревматизм с суставным и склонны думать, что в основе этого страдания лежит также инфекция].

Опыт показывает, что чаще заболевают старые, изнеженные, жирные собаки.

С и м п т о м ы. Главнейшим симптом является болезненность мышц. Собаки, больные сильно выраженным ревматизмом, боятся каждого движения, вскрикивают при прикосновении или ко всему телу, или к некоторым группам мышц, даже кусаются. Вставание сопряжено с большим трудом и болью, походка у них напряженная.

Испражнение сопровождается стоном, или совершенно прекращено. Если ревматизм ограничивается отдельными группами мышц, то описанные симптомы выражены слабее.

Чаще всего наблюдается ревматизм поясничных и спинных мышц.

В этом случае вставание и всякое движение туловища — болезненны. Спина и поясница настолько чувствительны, что собаки вскрикивают при малейшем прикосновении к ним. Далее ревматизмом заболевают часто мускулы шеи, благодаря чему прием пищи, вследствие затрудненного сгибания шеи, сопряжен с большим неудобством, шея и мускулы затылка болезненны и напряжены, наклонение головы сопровождается болью. Ревматизмом поражаются также жевательные мышцы (затруднение жевания), или мышечные группы передних конечностей (хромота).

Течение болезни обыкновенно безлихорадочное, острое или хроническое. В легких случаях очень часто быстро наступает выздоровление, с склонностью к рецидивам, в тяжелых — боль в мышцах упорно держится в продолжении многих месяцев и при этом имеет склонность переходить с одного места на другое

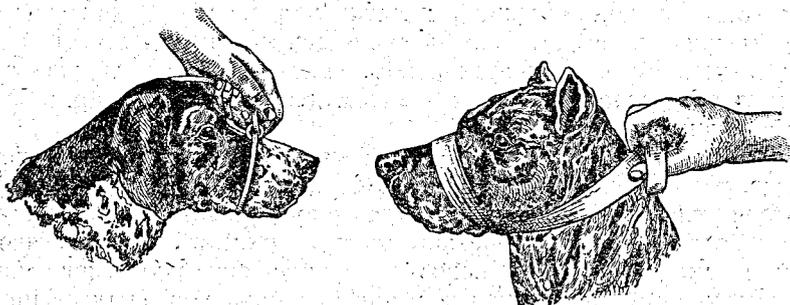


Рис. 23. Завязывание рта.

Лечение. При лечении местного ревматизма, при котором поражены отдельные группы мышц, очень часто достаточно содержания собак в тепле, кормления легко переваримым кормом, в тех же случаях, при которых бросается в глаза болезненность мышц, применяются раздражающие средства вместе с массажем (разминание, поглаживание), втирания камфорным спиртом, опodelьдоком, горчичным спиртом, камфорным маслом. При массаже во избежание укусов собакой, рекомендуется завязывать последней рот по способу изображенному на рисунке 23-м. При болях, особенно сильных, применяется подкожно морфий.

При общем мышечном ревматизме, который распространяется на очень многие группы мышц, необходимо внутреннее лечение. Я рекомендую:

75. Rp.

Natr. salicyl. 6,0.

Aq. destill. 100,0.

M. f. sol.

D. S. 2—3 раза в день от десертной до столовой ложки.

76. Rp.

Antipyriini 5,0.

Sirup. simplic. 25,0.

Aq. destill. 50,0.

M. D. S. Утром и вечером по столовой ложке.

77. Rp.

Tincturae. Kalchici 10,0.

D. S. Несколько раз в день 5—20 капель в воде (Сильно растворить в воде).

Суставной ревматизм. Rheumatismus articularum.

У собак очень редкая болезнь, которая, как полагают, происходит вследствие простуды у сильно промокших собак, вследствие слишком ранней стрижки волос, продолжительного пребывания в сыром холодном помещении, но на самом деле ревматизм—болезнь инфекционной природы, простуда же является predisposing моментом для внедрения в организм инфекционного начала.

Симптомы. Суставной ревматизм появляется или без предвестников, или при наличии их, (слабый, унылый вид, потеря аппетита, запор), но всегда сопровождается лихорадкой.

Собака начинает внезапно сильно хромать. При исследовании находят воспалительную (горячую) опухоль одного или нескольких суставов, при давлении на них, при вытягивании, сгибании или вращении суставов больные собаки выражают особенно сильную боль. Преимущественно заболевают локтевой, запястный, скакательный и коленный суставы, тогда как бедренный сустав заболевает реже.

Иногда наблюдается бродячий суставной ревматизм, когда болезнь наблюдается, то на одном, то на другом суставе. [Часто суставной ревматизм осложняется эндокардитом, что служит указанием на его инфекционную природу].

Течение по большей части острое, реже хроническое, в последнем случае суставной ревматизм тянется месяцами с перемежающейся силой.

Лечение суставного ревматизма в общем сходно с лечением мышечного.

Производятся обертывания больных суставов шерстяными бинтами, лучше всего после предварительных энергичных втираний камфорным спиртом, камфорным маслом, ихтиоловой мазью, салициловой, камфорной мазью. [Салициловые препараты, считаются специфическими против ревматизма].

Внутрь даются салицилово-кислый натр, аспирин, салол, салипирин, антипирин и т. п. (см. рец. 75).

В некоторых случаях даются слабительные.

Собака должна содержаться в покое, в теплом, сухом помещении.

78. Rp.

Camphorae 2,0.

Ammon. sulfocht. 4,0.

Lanolini

Vaselini \overline{aa} 20,0.

M. f. ungt.

D. S. Собаке для втираний.

79. Rp.

Acid. salicyl.

sob. Bovini.

Ol. Terebin. \overline{aa} 5,0.

Vaselini 50,0.

M. f. ungt.

M. S. Собаке для втираний.

Болезни крови и обмена веществ.

Малокровие. Бледная немочь. Хлороз. Anaemia. Chlorosis.

Под именем малокровия разумеется хроническая болезнь, выражающаяся в уменьшении крови вообще и в частности красных кровяных шариков. Болезнь наблюдается очень часто у молодых изнеженных, принадлежащим к переразвитым расам собак, в особенности при кормлении их не питательным кормом, а также вследствие раннего отнятия от матери, вследствие лишения мяса молодых растущих собак, реже вследствие содержания в сыром помещении, недостаточности движений и т. п.

Малокровие может быть врожденным, (происхождение от слабых, недостаточно упитанных сук, с видимым недостаточным развитием артериальной системы и ненормально малой величиной сердца). Кроме того малокровие обуславливается многими острыми и хроническими болезнями, а также большими единичными, или малыми повторными кровотечениями.

С и м п г о м ы. Собаки вялы, производят впечатление слегка уставших, охотно и много спят, походка у них вялая, пульс в большинстве случаев ускоренный, количество дыханий

также увеличено. Бросается в глаза бледность слизистых оболочек (соединительной оболочки глаза, рта). Течение длительное, но при правильном лечении возможно выздоровление.

Лечение. На первом плане стоит увеличение крови, (красных кровяных шариков), для этой цели дается легко переваримый, богатый белком корм, прежде всего мясо (малыми, но частыми порциями), молоко с яйцами, и другой концентрированный корм. Из медикаментов даются препараты железа, например, *Tinctura ferri pomati*, *Ferrum lacticum*, раствор альбумината железа (десертная ложка) или новые препараты: ферратин, гемальбумин,—на кончике ножа, гематоген (от чайной до столовой ложки). Иногда при слабом аппетите вместе с горькими средствами, советуют также применять мышьяк.

80. Rp.

Tincturae ferri pomati 15,0.

D. S. Два-три раза в день 15—30
капель на сахаре.

81. Rp.

Ferri carb. saccharat. 10,0.

Rad. Gent. pulv. 5,0.

Extr. Rad. Gent.

M. f. *massa pilul.*

e qua *forment. № V.*

D. S. Два-три раза в день по 2—5
пилюль.

Дополнение.

Лейкемия (белокровие) и псевдолейкемия. *Leukaemia et Pseudoleukaemia.*

Лейкемией называется такое заболевание, когда в крови увеличивается количество белых кровяных шариков, а также изменяется их отношение к красным (у собак в среднем 1:700) и взаимное отношение между разными формами лейкоцитов в крови, т. е., как говорят, изменяется физиологическая лейкоцитарная формула. Весьма часто это заболевание сопровождается увеличением лимфатических желез. Если же у больных мы наблюдаем только увеличение лимфатических желез без увеличения лейкоцитов, то такое состояние называют псевдолейкемией или лимфаденией. Причины, вызывающие подобного рода заболевания, не вполне выяснены, но существуют лейкемии, несомненно, инфекционного происхождения, напр., у кур. Иногда лейкемия появляется после ларингита и бронхита и, вообще, у собак, ослабленных предшествующими заболеваниями. Но необходимо добавить, что у собак лейкемия сравнительно не частое заболевание.

Симптомы. Наблюдается общая слабость, расстройство аппетита, одышка при усиленном движении, учащенный и слабый пульс, ослабленная деятельность сердца, значительная бледность слизистых оболочек. При исследовании больного часто находят увеличение лимфатических желез, доступных исследованию, напр., околоушной, шейных, паховых и т. д. Селезенка также бывает очень сильно гипертрофирована. При исследовании крови обнаруживают значительное увеличение числа лейкоцитов, напр., до 1:100, 1:50 и менее. Формы лейкоцитов также обращают на себя внимание, может быть увеличено число главным образом лимфоцитов, или наоборот многоядерных лейкоцитов, эозинофилов, базофилов и т. п.

Развитие болезни чаще всего медленное. Наступает постепенное исхудание, и смерть через несколько месяцев до 1 г.

Диагноз ставится при помощи исследования крови.

Предсказание осторожное.

Лечение. Главным образом необходимы хорошие гигиенические условия содержания, сильное кормление. Дают препараты железа и мышьяка в продолжение многих дней.

82. Rp. Ferri jodat. 4,0.

Extr. Rhei 3,0.

Sirup. Cort. Aurantii 300,0.

M. D. S. По утрам по 1 чайной—
столовой ложке.

83. Rp. Ferr. Jaetici 5,0.

Sirup. Gentianae 250,0.

M. D. S. Утром и вечером по чай-
ной ложке.

84. Rp. Liqu. Arsenical. Fowleri 0,2—0,5.

Sirup. simpl. 200,0.

M. D. S. Утром по 1 чайной—сто-
ловой ложке.

85. Rp. Liqu. Fowleri.

Ferri-Kalii tartarici aa 10,0.

M. D. S. 2 раза в день 1—6 капель
в ложке молока.

Можно, также как и при анемии, давать молодым собакам рыбий жир.

А. М.

Дополнение.

Нитчатки в крови. Filariosis (Haematozoa).

Болезнь крови, вызываемая нитчатками, очень часто встречается у собак в жарких странах, (Китай, Бразилия, Япония и др.), но наблюдается также и в Европе, (Франция, Украина). В крови собак могут быть найдены, как взрослые нитчатки — *Filaria immitis* в небольшом числе, так и их эмбрионы, а также яйца.

Filaria immitis—глиста беловатого цвета, самка длиной 20—30 стм. самец 18—20, толщиной в 1 мм., эмбрионы же глист, которые могут быть находимы в крови в чрезвычайно большом количестве, имеют длину до 0,25 мм.

Половозрелые нитчатки живут главным образом в правой половине сердца, реже в легочной артерии, очень редко в полых венах и только в виде исключения в левой половине сердца или в артериях. Нередко также половозрелые нитчатки живут в подкожной клетчатке, (иногда только здесь).

Способ заражения собак не выяснен, вероятно посредником служит загрязненная яйцами вода.

Диагноз болезни можно поставить только при помощи микроскопического исследования крови и нахождения эмбрионов в ней.

Нитчатки, поселившись в сердце, вызывают хроническое воспаление эндокарда, обитая же в сосудах, они с одной стороны вызывают расстройство образованием тромбов и эмболов, с другой механически затрудняют ток крови. Но значительно больший вред приносят эмбрионы, в большом количестве насылая кровь и вызывая сильнейшую анемию и лейкоцитоз.

Симптомы. Болезнь в скрытой стадии может протекать целые месяцы, потом наблюдается малокровие и все усиливающееся исхудание. Позднее появляются кровотечения во внутренних органах: в легких, кишках и почках. Смотри же по месту нахождения нитчаток, наблюдаются расстройство сердечной деятельности, даже до паралича сердца, тромбоз вен и артерий, затем припадки сходные с эпилепсическими судорогами, затрудненное дыхание, кашель, воспаление почек, слабость движения конечностями, гематурия, иногда боли сходные с ревматическими. В некоторых случаях наблюдали узелковую сыпь на коже, зуд; покраснение ея и т. д.

Лечение. Наибольшее значение имеют профилактические мероприятия.

При заболевании же необходимо рекомендовать хорошее питание, сердечные — тонизирующие и препараты мышьяка. Но полного излечения часто не бывает. При заболеваниях кожи применяются симптоматические средства, напр., уничтожающие зуд кожи и т. п.

Кроме этого главного паразита крови собак, у них иногда находят двух других:

1. Эмбрионы не известной еще нитчатки, весьма по-

хожие на эмбрионов описанной филярии. Эти кровопаразиты были находимы в Париже у каждой 20-ой собаки и описаны Леви под названием Haematozoon. Их находят как в артериальной, так и в венозной крови иногда в таком большом количестве, что в каждой капле крови имеется 3—5, даже 12—15 экземпляров. Каких либо признаков заболевания у собак не находят, но у некоторых собак наблюдали безпричинные эпилептоидные припадки.

2. *Strongylus vasorum*. В отделе болезней органов дыхания мы уже упоминали о том, что у собак иногда находили в легких нитчатку-свайника (*Strongylus vasorum*), вызывающую заболевания легких. Точно также эта глиста (самец 14—15 мм., самка 18—21 мм. длины) иногда паразитирует в правом желудочке сердца, в легочной артерии и ее ветвях. Так же как и филярия, эта глиста создает заболевание эндокарда (мелкие узлы), в более же мелких сосудах вызывает тромбоз их. Яйца этой глисты застревают в более мелких сосудах, выходящие же из них эмбрионы образуют мелкие узелки иногда в большом количестве. По словам Лекленша эти эмбрионы потом эмигрируют в бронхи.

При сильной инвазии эмбрионами глист у собак развивается тяжелое малокровие. Иногда наблюдается гипертрофия правого желудочка и т. д.

Болезнь чаще всего неизлечимая.

Л е ч е н и е возможно такое же, как и при филяриозе.

А. М.

Д о б а в л е н и е.

Сахарное мочеизнурение. Diabetes mellitus.

Сахарное мочеизнурение — болезнь обмена веществ, при которой моча, выделяемая в большом количестве, содержит виноградный сахар, который накапливается в крови и выделяется почками. У собак эта болезнь наблюдается сравнительно редко, чаще у молодых, чем у старых.

Причины этой болезни не вполне выяснены, но полагают, что в основе наиболее тяжелых форм сахарного мочеизнурения лежит заболевание поджелудочной железы и главным образом заболевание в ней железистых островков внутренней секрецией Лангергарса в виде ослабления их функции. Благодаря этому в печени не происходит полного перехода сахара в гликоген и

сахар скапливается в кровяной плазме. Но у людей наблюдаются и более легкие формы этой болезни, зависящие уже от других проходящих причин: заболевания центральной нервной системы, печени.

Симптомы. Диабет выражается как частым и обильным мочеотделением, так и другими общими признаками. Больные начинают худеть, испытывают особую слабость, сильную жажду. Хотя аппетит бывает повышенный, но исхудание все прогрессирует, иногда же бывают больные, сохраняющие жир (жирный диабет). С течением времени у больных на обоих глазах может развиваться катаракта, влекущая за собой полную слепоту. Моча у собак может содержать до 10% сахара. Этим данное заболевание отличается от еще более редкой болезни у собак простого мочеизнурения, когда в моче не содержится сахара и жидкая моча имеет низкий удельный вес.

Лечение. При выясненном панкреатическом диабете применяют препарат поджелудочной железы как свежий, так и в особой обработке, напр., инсулин. Кроме того необходимо диетическое лечение. В пищу избегают давать крахмалистые вещества: мучные блюда, сахар. Дают сырое мясо, яйца, молоко, легкие супы. Воды дают без ограничения, так как в противном случае больные сильно страдают и готовы пить даже мочу. Прибавляют в пищу щелочи, напр., от 0,5 до 4,0 очищенной соды. При исхудании можно прибегнуть к даче мышьяка (фowlerовский раствор). При очень обильном выделении мочи прибегают к антипирину. Antipyrini 5,0 — 10,0 с лимонной водой или с сиропом из лимонов 400,0, 3 — 4 раза в день по чайной или столовой ложке.

А. М.

Ожирение. Obesitas.

Ожирение обуславливается особой склонностью к нему некоторых собак и обильным кормлением при недостатке движений. Ожирение наблюдают у охотничьих собак, лишенных охоты, комнатных, кастратов. Ожирение может достигнуть таких размеров, что на некоторых местах (на голове, шее, плечах) буквально получаются опухоли, брюхо отвисает, объем тела и вес его может достигнуть громадного увеличения.

Симптомы. Жирные собаки ленивы, вялы, слабы, неповоротливы, скоро устают, при сильной степени ожирения у

них наблюдается короткое дыхание, предрасположение к катарру дыхательного аппарата, расстройствам пищеварения, мышечному ревматизму и т. п.

Л е ч е н и е. Центр тяжести его заключается в регулярных движениях на свободе и в скудном кормлении. Однако для слишком жирных собак нужно избегать резкого изменения режима, поэтому следует уменьшать количество пищи постепенно. Относительно кормления нужно заметить, что дача жира должна быть, по возможности, ограничена и заменена растительным кормом, (конечно, в меньшем количестве, чем раньше). Из медикаментов на первом плане должна стоять карлсбадская соль, которая дается на кончике ножа в течении нескольких недель в водном растворе. Дачи жира (масла, жирное мясо) во время лечения нужно избегать. Для лечения ожирения рекомендуют применение препаратов щитовидной железы (таблетки тиреоидина, тирадена, иодитирин). При этом лечении дозировка должна быть основана на том, что 0,3 щитовидной (свежей) железы соответствует одной таблетке поименованных препаратов, при чем начинать нужно всегда с малых доз и ждать результата. Таблеток дается в день от одной до трех. Кроме того применяются препараты иода.

Инфекционные болезни *).

Чума. *Febris catarrhalis et nervosa canum.*

Под именем чумы разумеется острая инфекционная болезнь собак, которая преимущественно поражает молодых животных и протекает при лихорадочном катарре всех слизистых оболочек, при нервных явлениях и пустулезной сыпи на коже. Болезнь эта в высшей степени заразительная и вследствие этого имеет широкое распространение.

*) Проф. Мюллер говорит только о трех главнейших заразных болезнях собак. Я не нашел возможным дополнить их другими, так как одновременно печатается издательством „Новая Деревня“ брош. „Заразные болезни собак“ проф. Якоба с моими дополнениями, в этой брошюре рассмотрены все заразные болезни собак, более или менее известные, (20 болезней).
Ред.

Для заражения уже достаточно одного короткого пребывания здоровой собаки вблизи больной чумой. Чума переносится также людьми и предметами, которые были в соприкосновении с больными собаками. От момента заражения до видимого проявления болезни (инкубационный период) проходит 4—7 дней.

Восприимчивость к чуме такая значительная, что только немногие собаки не заражаются этой болезнью. Практика показывает, что изнеженные, содержащиеся в тепле, слабые, рахитические, слишком рано отнятые от матери, неправильно воспитанные собаки, а также страдающие расстройством пищеварительного тракта, простуженные, перенесшие большое кровотечение, заболевают особенно тяжело, тогда как деревенские, воспитанные близко к природе, переносят чуму относительно легко. Собаки, которые переболели чумой приобретают [чаще всего] иммунитет на всю жизнь.

[Возбудителем чумы является фильтрующийся вирус. Другие домашние животные, кроме кошек, чумой не заболевают].

Симптомы. Чума начинается высокой температурой и расстройством общего состояния, вялостью, безучастностью, потерей бодрости и оживленности, усталостью, печальным настроением, уменьшением аппетита, склонностью к лежанию, к отысканию укромного уголка, ознобом, дрожанием, кроме того наблюдаются сухость во рту, горячий нос и иногда рвота.

После этих предвестников, развиваются симптомы, по преобладанию целой группы которых, устанавливаются следующие 4 формы чумы.

1) **Катарральная чума** (глазная, носовая, легочная чума). Истечение, слизистое или гнойное, из глаз, из носа, тяжелый кашель со рвотой, более или менее учащенное, затрудненное, напряженное дыхание.

2) **Гастрическая чума** (желудочная, кишечная чума). Обложенный язык, уменьшенный аппетит, рвота слизистым и желчным содержимым, понос, при котором испражнения часто желтые, слизистые, слизистогнойные или кровянистые.

3) **Нервная чума** (мозговая). Боязливость, беспокойство, раздражительность или оцепенение, сонливость, судороги, например, жевательных мышц, эпилептообразные судороги, мышечные сокращения, шатающаяся походка, иногда полный паралич.

4) **Кожная** (чумная оспа, собачья оспа). Характери-

зуется появлением пустул, по большей части на брюхе и на внутренней поверхности бедер.

При всех этих формах наблюдаются такие поражения отдельных органов.

Глаза. Почти всегда наблюдается гнойный конъюнктивит, светобоязнь, краснота конъюнктивы, а также истечение водянистого, потом слизистого и, наконец, гнойного секрета, последний скопляется в углах глаз, засыхает на веках и склеивает их. В дальнейшем течении нередко наступают воспалительные и язвенные процессы на роговице, на последней нередко остаются пятна, а иногда процесс заканчивается полной слепотой.

Органы дыхания. Прежде всего наблюдается катарр, который сначала локализуется в носовой полости, потом же очень скоро распространяется на легкие. Катарр начинается с насморка, сопровождающегося сильным чиханием. Собаки трут передними лапами сухой и потрескавшийся нос, из которого скоро появляется истечение водянистое, потом слизистое, серовато-желтое, серовато-зеленое, иногда кровянистое, иногда даже ихорозное. Выделяющийся секрет закупоривает носовые полости, чем нередко обуславливается сильно затрудненное дыхание. Обыкновенно после чихания и фыркания наступает временное облегчение. При сильном заболевании к насморку присоединяется ларингит и бронхит. Ларингит по большей части сопровождается громким, грубым, хриплым, сухим кашлем, который сменяется мягким, влажным кашлем. Надавливание на гортань и всякое возбуждение сопровождается кашлем. Если развился катарр легких (бронхит), то наблюдается увеличение количества дыханий, а также затруднение его, сопровождающееся болезненным, слабым, мучительным кашлем, который можно легко вызвать перкуссией грудной стенки. Эти симптомы достигают кульминационной точки при воспалении легких, что всегда внушает опасение. В этом случае дыхание становится особенно напряженным и сопровождается вздуванием щек, число дыханий достигает 60—80 в минуту. Кашель при воспалении легких болезненный, слабый (более видимый, чем слышимый), пульс учащен, температура высокая.

Органы пищеварения. Они состоят главным образом в катарре желудка и кишек. При этом наблюдается: отсутствие аппетита, сильная жажда по крайней мере в начале, обложенный язык, рвота слизистым, пенистым, желчным содер-

жимым, понос (испражнения от кашицеобразной консистенции до совершенно жидкой). Понос сопряжен с жилием, болезненностью при надавливании на брюхо, последнее то подтянуто, то раздуто газами.

Нервная система. Оупение, доходящее до полной депрессии и спячки. В других случаях наступают состояния возбуждения, припадки неистовства, которые заставляют подозревать бешенство. К этому присоединяются судороги отдельных мышечных групп, напр., головы, щелканье зубами, извержение пены, судороги затылочных мышц, или, наконец, распространенные по всему телу эпилептообразные судороги. Болезнь иногда заканчивается коматозным состоянием и параличем, после чего

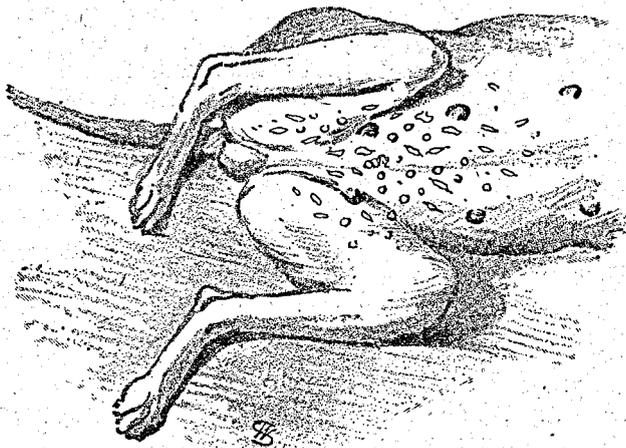


Рис. 24. Сыпь при чуме.

собаки умирают. В менее тяжелых случаях собаки шатаются, волокут задние ноги. Иногда нервная форма чумы сопровождается расстройством мочеотделения и выделения кала, также остаются на долгое время или даже на всю последующую жизнь, ритмические сокращения некоторых мышц, или мышечных групп.

Кожа. На животе, на внутренней поверхности бедер, (см. рис. 24) реже около глаз, рта, ушей и на других местах появляются маленькие, красные, рассеяные пятна, которые скоро

превращаются в узелки, потом в пузырьки и, наконец, в пустулы. Пустулы, величиной от горошины до маленького боба, наполнены желтым гноем, засыхают и превращаются в желтоватые, коричневые корки и струнья. Приблизительно в течении недели последние отпадают, оставляя незначительные рубцы, постепенно исчезающие. В исключительных случаях сышью покрывается все тело и тогда собаки, у которых корки и струнья сидят плотно, производят впечатление больных чесоткой. В других случаях возникают язвы во рту, которые очень сходны с описанными выше при язвенном стоматите.

Описанные выше формы чумы очень часто могут быть вместе у одного и того-же животного.

С другой стороны может быть abortивная форма чумы, при которой наблюдаются только легкий ринит, легкий ларингит, или катарр желудка и кишек, в этом случае такую болезнь очень трудно диагностировать, как чуму.

Даже при легких формах чумы ни в коем случае нельзя делать благоприятных предсказаний, так как при этой болезни никто, никогда не знает, что принесет следующий день. Особенно осторожно нужно относиться к тем случаям, которые сопровождаются тяжелыми нервными явлениями или которые протекают при симптомах бронхита и воспаления легких.

Очень молодые собаки, недостаточно упитанные, малокровные, рахитические, заболевают сильнее и умирают скорее, чем другие. В больших городах смертность достигает до 50—60% и даже выше.

Профилактика. К ней относятся: предупреждение заражения, (изоляция собак больных чумой), содержание в отдельных помещениях купленных собак и наблюдение за ними; рекомендуется избегать выставок и отделений для собак в железнодорожных вагонах, транспортирование в ящиках, бывших в употреблении, заведений для дрессировки, общественных бань для собак, а также рекомендуется препятствовать обнюхиванию собаками всяких предметов на улице и общение с другими собаками. Приняв во внимание, что хорошо воспитанные и упитанные собаки лучше, чем другие противостоят чуме, необходимы правильное содержание собак и уход за ними, а также правильное кормление молодых собак.

Что-же касается предохранительной прививки противочумной сывороткой, то, к сожалению, она мало оправдала, возлагаемые на нее надежды, так как иммунитет, сообщаемый ею

короток, ненадежен, а иногда сыворотка не сообщает никакого иммунитета. При тяжелых, нервных формах, сыворотка оказалась совершенно недействительной.

Точно также не дают иммунитета дрожжи и препараты дрожжей. Их значение ограничивается тем, что они являются средствами регулирующими деятельность пищеварительного тракта, (даются от 5 до 10,0) и вследствие этого при легкой форме чумы они полезны.

Л е ч е н и е. [Как указал наш клинический опыт, самым надежным лечебным средством против чумы собак является инъекция нормальной сыворотки лошади или рогатого скота в мышцу в количестве 1,0—3,0 с повторением через 2—3 дня. Если такая прививка произведена в первые дни заболевания собаки, когда еще организм борется главным образом только с фильтрующимся вирусом, возбудителем чумы, без всяких осложнений, то, по нашим Харьковским и Витебским наблюдениям, успех почти полный (90—95%). Несмотря на некоторое скептическое отношение к этому методу лечения со стороны некоторых специалистов, мы его горячо рекомендуем. Только при более поздних прививках сыворотки мы не всегда наблюдали быстрое выздоровление. Необходимо добавить, что нормальная сыворотка не однокачественна, имеются сыворотки более и менее активные, но об этом мы не можем вдаваться в подробности в этом кратком руководстве А. М.]

[Проф. Мюллер уделяет большее внимание лечению. По его мнению], прежде всего больной собаке нужно предоставить гигиенические условия содержания и правильное питание. Собаки должны находиться в теплых, сухих, часто вентилируемых помещениях, свободных от сквозняков; корм дается сильный, легко переваримый, (молоко одно или с рисом, крупой, мясной суп с яйцами, слизистые супы, суп из саго, скобленое сырое мясо, мелко-изрубленная ветчина; корм нужно давать частыми и малыми порциями. В тяжелых случаях при совершенном отсутствии аппетита дается особенно концентрированный корм, например, крепкий бульон с яйцами, мясной экстракт, гематоген, гемальбумин, (см. главу о малокровии), или пользуются многочисленными, употребительными у людей препаратами для искусственного питания, например, препаратами пептона, мясными соками, соматозой, пласмоном, тропоном и т. п. Дозировка этих препаратов соответствует людской—(маленьких детей).

Если желудок больной собаки не переносит даже легко перевариваемой пищи, прием ее сопровождается рвотой, если

также, по какойнибудь причине, вливание в рот или глотание, невозможно, то ничего не остается кроме питательных клизм. Для этой цели употребляется обыкновенный мясной суп с примесью желтка и крахмальной муки, или—молоко с желтком, раствор сухого пептона (1:4—5), мясной бульон с красным вином, или другие жидкости, подобным образом составленные. Питаемым таким образом собакам, делают предварительно промывание теплой водой прямой кишки, с целью очистить кишечник, и спустя некоторое время, но отнюдь не тотчас-же, вводится в прямую кишку нагретое питательное вещество. Смотря по величине собаке вливается питательной жидкости от столовой ложки—до большой чашки. После вливания, которое должно производиться медленно и осторожно, заднепроходное отверстие закрывается, задняя часть тела при этом приподнимается. Подкожное питание виноградным сахаром, оливковым маслом, колоидалем к собакам применяется, как исключение.

В начале болезни дают хорошие результаты рвотные средства (Aromorphin под кожу, Tartarus stibiatus—внутри), при запоре клизмы и промывания, менее действительны слабительные, за исключением касторового масла (дается столовая ложка), или однократного приема каломеля (0,05—0,1). Прессованные дрожжи применяются, как нежное слабительное. Если температура очень высока,—применяются жаропонижающие средства (антипирин, антифебрин, аспирин, лактофеин).

86. Rp.

Lactofeini 0,5—1,0.

D. S. По 1 порошку утром и вечером.

При легком заболевании дыхательного аппарата (рините и легко м ларингите) применяются ингаляции, при более же серьезном ларингите, катарре легких, бронхите—присницевские окутывания в области гортани и грудной клетки, в некоторых случаях производится предварительное втирание горчичного спирта, а также дают внутрь соответствующие лекарственные вещества. Если наблюдается понос, то применяются вяжущие препараты.

87. Rp.

Decoct. Radict. Calombo ex 20—150.

Sirup. Cortic. Aurat. 30.

M. D. S. Через 2 часа по столовой ложке.

88. Rp.

Tannopini 10,0.

Vini rubri 120,0.

M. D. S. Через 4 часа от 1/2 до целой столовой ложки до действия. Перед употреблением взбалтывать.

Следует обратить внимание на все рецепты при лечении катарра кишек, как достойные применения. (Рец. 9—14).

При внушающей опасности слабости, применяются черное кофе, кофе с коньяком, крепкое вино, камфорное вино, кофеин, подкожная инъекция камфоры, эфира, атропина, скополамин.

При сильной нервной депрессии, протрации, спячке поступают так же, как только что сказано, при сильном возбуждении, подергиваниях, судорогах, советуют содержать животных в покое, в темном помещении и давать бромистые препараты, морфий, сульфонал, трионал, веронал, люминал и хлорал-гидрат.

89. Rp. Natri. brom. 10,0.

Aq. destill. 100,0.

M. f. sol.

D. S. От $\frac{1}{2}$ до целой столовой ложки два раза в день.

90. Rp. Morphii muriat. 0,1.

Aq. Amygd. amar. 10,0.

Sirup. Sacchar. 30,0.

M. D. S. Через два часа по чайной ложке.

91. Rp. Sulfonali 1,0.

D. S. По 1—2 порошка в день.

При катарре соединительной оболочки, с сильным истечением, глаза часто промываются ароматическими жидкостями (настоями укропа и ромашки или вяжущими и дезинфицирующими жидкостями).

92. Zinci sulfurici 0,5.

Acidi borici 2,0.

Aq. destill. 80,0.

M. f. sol.

D. S.

93. Rp. Cupri alumin. 0,5.

Aq. Foeniculi 50—75,0.

M. D. S. Глазные капли.

Вводит несколько капель несколько раз в день в глаза пипеткой или (осторожно)—кисточкой.

Возникающий при конъюнктивите опасный зуд, вследствие растирания больными собаками глаз, требует хорошего надзора за ними, в этом случае необходимо введение (каплями) кокаина или 1% кокаинового масла (см. ниже конъюнктивит).

Если истечение из глаз гнойное, если на роговице имеются язвы, то рекомендуются продолжительные, постоянно переменяемые припарки и промывания глаз 1% и 2% растворами креолина или борной кислоты и осторожное, возможно частое, удаление скопившегося гноя. Об остальных методах лечения конъюнктивита см. ниже в главе «воспаление соединительной оболочки».

При кожной сыпи (собачья оспа) рекомендуется паразитные места опудривать тальком или крахмальной мукой.

Штутгартская болезнь. Тиф. *Typhus canum. Gastroenteritis haemorrhagica.*

Под именем штутгартской болезни, тифа собак, мора собак, разумеется острая, заразная, очень часто оканчивающаяся смертью, болезнь, которая протекает при исключительно тяжелом (геморрагическом) гастро-энтерите, сопровождающемся язвенными и гангренозными процессами в ротовой полости; эта болезнь поражает собак всех возрастов. Перенос инфекции, вызывающей эту болезнь, повидимому, невозможен.

Симптомы. Болезнь почти всегда начинается сильной рвотой, которая наступает без всяких предвестников и потом постоянно повторяется. Рвота сначала—желчная, потом—кровянистая, в последней стадии болезни рвота издает особенно неприятный запах. С самого начала болезни наблюдается вялость, усталость, лихорадка, частые стучащие удары сердца, полное отсутствие аппетита, очень часто сильная жажда. Выделение испражнений сначала прекращено, но спустя несколько дней наступает кровавый, вонючий понос.

Мочеотделение в первые дни затруднено. При давлении на брюшную стенку, в особенности на желудок, собаки выражают боль. Глаза западают глубоко в ямки, соединительная оболочка буро-красного цвета, зрачок неподвижен и расширен, но гнойного истечения, как при чуме, не бывает. Наблюдается трупный запах изо рта, слизистая оболочка его горячая и сухая, на деснах, на слизистой оболочке щек, в углах челюстей, появляются, имеющие неприятный вид, язвы. Язык фиолетового или синевато серого цвета, сильно обложен толстым, грязно-серым налетом; язык совершенно не чувствителен и неподвижно лежит в ротовой полости, на дне ее. Наблюдаются также омертвевшие участки на языке. Часто наблюдается воспаление слизистой оболочки глотки.

Если болезнь принимает неблагоприятное течение, то температура понижается, пульс становится малым, нитевидным, собаки быстро худеют, становятся апатичными, неподвижно лежат и приблизительно через неделю погибают при явлениях судорог. [Возбудитель болезни до сих пор не установлен].

Предсказание при штутгартской болезни неблагоприятное. Если последняя протекает в обостренной форме, то смертность достигает до 50—70% и даже выше.

Лечение. Принимая во внимание то обстоятельство, что штутгартская зараза тяжелая болезнь, лечение ее должно быть, по возможности, клиническое. Помимо диеты, содержания собак в покое, в теплом, свободном от сквозняков помещении, нужно принять следующие меры:

При страданиях желудка и кишек применяются присницевские окутывания или, при сильной болезненности их, горячие компрессы из льняного семени, далее необходимы осторожные промывания кишек отваром льняных семян, слабым раствором креолина, таннина, квасцов (1:100); внутрь даются медикаменты по рецептам №№ 3—7.

Против рвоты рекомендуют кусочки льда, холодные компрессы, раствор креозота, морфий, анестезин, против заболевания желудочно-кишечного тракта салициловую кислоту, салол, ихтарган, полынь, ревенную настойку, настойку хинны (Tint. Chinae composita).

Гангренозные и язвенные процессы в ротовой полости лечатся марганцовым калием (1:200), перекисью водорода или креолиновым раствором (2:100); внушающая опасение слабость—камфорой, кофеином, горячим кофе, атропином, скопаламином, подкожной или интравенозной инъекцией поваренной соли, сильные, вонючие поносы—танноформом, таннопином, ксероформом. Выздоровливающим собакам сначала дают слизистые супы, молоко, яйца, мясо дается позднее.

Бешенство. Rabies. Lyssa.

Под именем бешенства разумеется, свойственная собакам, острая инфекционная болезнь, которая, обыкновенно, укусами передается другим животным и человеку и которая оканчивается смертью за весьма редкими исключениями. Достоин внимания то обстоятельство, что инкубационный период может длиться от нескольких дней до многих месяцев.

Бешенство возникает, как уже сказано, только вследствие покусов бешеными собаками, но никогда—само собой.

Раньше полагали, что бешенством заболевают собаки вследствие холода, недостатка питьевой воды, гнилого мяса, голода, боли, тоски, неудовлетворенной половой похоти, безрезультатной борьбы из-за обладания самкой и т. п.

Точная, новейшая статистика и наблюдения установили,

что бешенство, благодаря строгим полицейским мерам, совершенно прекращается*), а также не проникает в благополучные местности; далее оно никогда не наблюдалось на некоторых совершенно изолированных островах, в некоторых же странах оно началось с точно установившего времени, (так, например, в Южной Америке—с 1803 года), все это не подлежит никакому сомнению.

Инфекционное начало до сих пор—неизвестно, в последнее время, впрочем, у бешеных животных, в клетках ганглий центральной нервной системы найдены специфические, при сильном увеличении, видимые образования, так называемые тельца Негри (Negri), которые имеют большое значение в диагностике бешенства.

О роли, которую играют тельца Negri по отношению к фильтрующемуся вирусу, [который в настоящее время считается возбудителем болезни], мнения—различны.

Выдающееся практическое значение имеет то обстоятельство, что слюна бешеных собак, уже за несколько дней до появления симптомов бешенства, [даже за 10—12 дней], может быть заразной.

С и м п т о м ы. Бешенство проявляется обыкновенно спустя 3—6 недель после укуса, реже раньше, например, через несколько дней, или позже, через много месяцев. До этого времени собаки в своем поведении не выражают ничего особенного, имеют аппетит, не меняют своих индивидуальных свойств.

Болезнь может протекать в двух формах: буйной и тихой. Первая наблюдается чаще, чем вторая; между этими двумя формами наблюдается масса переходных, [иногда с весьма запутанным и прихотливым течением, с чем всегда надо считаться].

Буйное бешенство начинается с изменения поведения собаки. Они становятся капризными, угрюмыми, задумчивыми, печальными, или наоборот возбужденными, раздражительными, беспокойными, пугливыми, и только очень редко они бывают, **н а о б о р о т, д о в е р ч и в ы м и.** Скоро собаки проявляют склонность грызть и глотать несъедобные и непереваримые предметы; они пренебрегают обыкновенной пищей, но иногда еще принимают любимый ими корм, охотно облизывают и грызут различные холодные предметы: мебель, стены, сапоги своего хозяина и пожирают солому, землю, камни, дерево, а в некоторых случаях свои собственные испражнения. Половая похоть нередко увеличена.

*) В Англии, Дании, Голландии.

Далее уже в первой стадии болезни проявляется, если не всегда, то очень часто, неуверенная походка, некоторая шаткость задней части тела.

Спустя двенадцать часов, два дня, самое большое три дня у собак проявляется стремление удалиться из дома, бродить, а позже кусаться, при чем голос у них изменяется. Стремясь убежать, собаки разрывают цепи, перегрызают веревки, ломают клетки и т. п. и, если им это удастся, безцельно пробегают громадные пространства, чтобы потом, через некоторое время, по большей части через 1—2 дня, вернуться домой. Во время этого странствования рельефно выражается их склонность кусаться. Сначала бешеные собаки только при случае хватают других собак и людей, но потом бешенство доходит до того, что они безразлично, как изстуженные, без предварительного ворчания или лая, бросаются на всех и кусают все то, что попадает им на пути, как, например, горящие угли, глыбы льда, все предметы они схватывают так сильно, что иногда у них ломаются зубы и кровоточат губы. Реже собаки кусают и разгрызают собственное тело, часто они совершенно безцельно хватают воздух, как будто ловят мух. В очень редких случаях собаки не кусают своих хозяев и вообще людей.

Очень ценный симптом для диагноза бешенства изменение голоса: первые звуки лая протягиваются в продолжительный тон на высоких нотах так, что получается скорее вой, чем лай. Показательная при бешенстве у людей водобоязнь, у собак не наблюдается ни в каком периоде болезни, бешеные собаки, например, переплывают большие реки. Несколько лет тому назад я наблюдал бешеную собаку, которая несколько минут локала воду, не глотая ее, вследствие чего жидкость в чашке не убывала, а прибавлялась, так как изо рта текла туда слюна. Наоборот я видел собаку, которая боялась и пряталась в клетке, когда тонкой струей лили воду в чашку, находящуюся в клетке.

Наконец, наступает последняя стадия бешенства, стадия параличей, при которой припадки бешенства прекращаются; собака быстро худеет, становится вялой, слабой, апатичной, наблюдается шатание зада, глаза становятся тусклыми, глубоко западают в ямки, волосы взъерошены. Наступает паралич нижней челюсти, вследствие чего слюна изо рта течет непрерывной струей. Наконец, на пятый, шестой, самое большое на десятый день от начала болезни, больные бешенством собаки, доходят до полного паралича.

Тихое бешенство существенно отличается от буйного тем, что состояние возбуждения выражено не ясно или совершенно отсутствует, а так же тем, что параличи наступают гораздо раньше. Очень скоро начинается паралич нижней челюсти, собака не может закрывать рта, вследствие чего покусы или невозможны, или возможны в исключительных случаях, например, при исследовании руками ротовой полости. Голос также может изменяться, но это наблюдается, как исключение. Больные собаки скоро доходят до истощения и умирают спустя 2 — 3 дня после проявления паралича зада.

Описанные две формы бешенства нередко переходят одна в другую, при чем картина болезни настолько может быть неясна, что диагноз на бешенство может быть очень затруднительным. Полное отсутствие аппетита или измененный аппетит, даже слегка открытый рот, слегка шаткая походка, сильная оживленность, должны рассматриваться, как подозрительные симптомы.

О л е ч е н и и бешенства не может быть и речи.

Во всех европейских странах законом предписывается извещение о появлении бешенства, или о подозрении на него, уничтожение бешеных животных, изоляция их, наблюдение за ними ветеринарного врача, уничтожение подозреваемых в заболевании бешенством. Покусанные люди не должны ограничиваться лечением ран, но должны подвергнуться пастеровским прививкам.

П р и в и в к и. Необходимо сказать несколько слов об антирабических прививках собакам, как покусаным уже бешеными животными, так и о предохранительных. Ветеринарным Уставом в РСФСР прививки покусанным травоядным домашним животным рекомендуются, напротив, прививки покусанным собакам, не допускаются. Наш опыт учит, что лечебные прививки всем сельско-хозяйственным животным, покусанным бешеными животными, оказывают весьма заметное влияние на сокращение случаев заболевания бешенством, вряд ли собаки в этом случае могут составлять исключение. Орловский бактериолог покойный Н. Д. Мемнонов производил с успехом прививки покусанным собакам. Я был в этом случае его учеником и имею опыт этих прививок, но распространяться об этом, по понятным причинам, не буду.

Значительно сложнее дело с предохранительными прививками собакам, или другим животным. Я не сомневаюсь в том, что они дают иммунитет привитым животным, но на какой срок, не знаю. Боюсь, что этот срок иммунитета подчиняется общим

законам иммунитета без явных признаков переболевания, (как при прививках оспы людям), т. е. что он кратковременный. Боюсь удлинить этот срок до года, или больше года. Если же это так, то такие прививки надо было бы повторять, но через какой срок, кто знает это? Кроме того необходимо считаться и с тем, что антирабические прививки домашним животным, обычно двукратные, производятся более сильным вирусом, чем при прививках людям. Уже доказаны случаи заболевания собак прививочным бешенством, насколько же безопасно такое прививочное бешенство для других, я не знаю. В большие подробности по этому интересному вопросу входить здесь не могу.

В виду исключительной важности этой болезни два слова о посмертном диагнозе на бешенство. К большому сожалению, необходимо сказать, что патолого-анатомическое вскрытие весьма часто не дает данных к постановке точного диагноза, так как патологические изменения органов при бешенстве не имеют ничего характерного. Только случайная находка инородных тел в желудке и резко выраженные кровоизлияния в стенке желудка дают некоторое основание к постановке диагноза, но это далеко не всегда бывает.

Нахождение телец Негри в нервных клетках головного мозга надежный признак на бешенство, если только они дают ясную микроскопическую картину при весьма хорошей технике исследования, но этого часто не бывает.

Остается одно надежное средство—заражение кролика, но зараженный даже в мозг, кролик обычно заболевает через 2—6 недель и позднее, этого же срока не может ждать покусанный подозрительной собакой]. А. М.

ОТДЕЛ ВТОРОЙ

НАРУЖНЫЕ БОЛЕЗНИ.

Болезни кожи.

Выпадение волос. Облысение. Alopecia.

Выпадение волос, при отсутствии каких либо заболеваний кожи, наблюдается обыкновенно после тяжелых болезней; в последнем периоде беременности, после истощающего сук кормления щенят, гастрических расстройств и у слишком жирных собак. У карликовых собак недостаток оброслости является врожденным. [Имеется голая порода собак—африканская].

Симптомы. В большинстве случаев выпадение волос распространяется на большие участки кожи, гораздо реже на коже наблюдается более или менее резко очерченные, круглые пятна, которые иногда сливаются на излюбленных местах: на спине, хвосте, на наружной поверхности бедра; при данном заболевании нельзя исключить заражения грибками, о чем будет сказано ниже.

Лечение. Прежде всего нужно устранить причину, вызвавшую болезнь. Из медикаментов применяются винный спирт (для обмывания), мыльный спирт (для той же цели), или втирание сильно разведенной Tinct. Cantharid., или рекомендованные для людей помады для роста волос, но эти последние средства не внушают доверия. При наличии описанных лысых пятен, которые могут быть вызваны растительными паразитами, следует попробовать употребительные против них средства.

94. Rp. Tin. Cantharid. 5,0.

Balsam. peruv. 10,0.

Spiriti vini 120,0.

M. D. S. Для рощения волос.

Гиперемия. Краснота кожи. Erythema. Purpura cutaneum.

Причины гиперемии кожи самые разнообразны, например, раздражение кожи у коротко остриженных собак, растирание ошейником или упряжью у рабочих собак, раздражение брюха мочей, (при катарре мочевого пузыря), острыми испражнениями (при диаррее), раздражение кожи прямыми солнечными лучами, сильным холодом, раздражающими втираниями. Точно также причиной эритемы может быть неровное, жесткое и очень сырое ложе. Наконец, эритема является спутницей всевозможных кожных болезней, в том числе вызываемых паразитами. [Вообще эритему можно рассматривать, как один из первых признаков воспаления кожи].

Симптомы. Наблюдается равномерное или пятнистое покраснение кожи, которое при надавливании на кожу пальцем исчезает, но тотчас же появляется после прекращения этого давления, при этом в некоторых случаях наблюдается также умеренный отек кожи и зуд.

Исход может быть двойкой: или, по устранении причины, краснота и зуд исчезают безследно, (после чего иногда наступает шелушение), или остаются на продолжительное время на некоторых участках кожи красные, фиолетовые, буро-красные, буровато-серые, черноватые участки ея.

[Иногда болезнь принимает такое течение]: вместе с описанной окраской кожи остаются утолщения ея, ороговение, в таких случаях кожа становится неровной, бугристой, бородавчатой так что такая кожа представляет из себя подобие терки (Acanthis nigricans)*.

Лечение. Если нет зуда, то достаточно устранения причин, вызвавших эритему, в противном случае нужно позаботиться об уничтожении зуда, например, обмыванием известковой водой, свинцовой водой, уксусно-кислым свинцом, втиранием спирта, глицериновой мази, салициловой мази, или смесью одной части креозота, трех частей разведенного спирта, или одной части салициловой кислоты, пяти частей глицерина и тридцати пяти частей спирта. Применяются присыпки крахмальной мукой,

*) Под названием Acanthis nigricans (пигментная гипертрофия кожи) обычно описывают особую, редкую, хроническую болезнь кожи у собак, аналогичную подобной же болезни у человека, а поэтому мы даем об этой болезни особую главу в Отд. Новообразование.

тальком, салициловым порошком, последнее средство иногда дает хорошие результаты.

Прогрессирующий *Acanthosis nigricans*—неизлечим. Утолщение кожи, (в случаях не особенно тяжелых), устраняется массажем. Против бородавчатых разражений применяются те же самые средства, как и против бородавок.

95. Rp. Ammon. sulfoicht. 1,0.

Glycerini 10,0.

Aq. destill. 20,0.

M. D. S. Для обмывания покрасневших участков кожи.

96. Rp. Acidi salicyl. 1,0.

Seb. Bovini 20,0.

Glycerini 10,0.

M. f. ungt.

D. S. Для смазывания кожи.

Экзема. Eczema.

Под именем экземы (мокнущий лишай, стригущий лишай, жирный лишай, жирная парша) подразумевается незаразное воспаление кожи, свойственное [чаще всего] старым, хорошо упитанным, флегматичным собакам, особенно пинчерам, догам, [некоторым породам] охотничьих собак.

При экземе наблюдаются следующие разнообразные симптомы: краснота, опухоль, узелки, пузырьки, гнойные пузырьки, корки, образование чешуек и рельефно выраженный зуд. Этиология экземы мало выяснена [и весьма сложная], однако, не подлежит никакому сомнению, что местные раздражения всевозможных видов, например, трение намордником, ошейником, хомутиками у упряжных собак, постоянное растирание при наличии паразитов, грязь, пыль, выпавшие и при вычесывании не удаленные волосы, мытье раздражающим мылом, оставшееся мыло на коже, пользование жесткими щетками при чистке, втирание раздражающих кожу жидкостей [и мазей], продолжительные присницевские окутывания и припарки, продолжительное действие секретов и экскретов, все это может быть причиной экземы. Известно, что экзема чаще наблюдается летом, чем зимой.

Но нужно отметить, что значительное количество случаев экземы возникает без указанных прямых причин. В этих случаях экзему можно поставить в связь с кислотностью крови. Так как выделение пота невозможно у собак, то продукты выделения тела остаются в коже и действуют на нее раздражающим образом. Несомненно также, что экзема может быть вызвана нервными причинами*), а также процессами гниения и

*) Расстройством, так называемых, трофических нервов.

брожения в кишечнике. Но эти обстоятельства, однако, недостаточны для объяснения возникновения экземы во всех случаях. Замечено, что иногда перемена пищи или места пребывания служат причиной прекращения экземы.

На основании моей практики я устанавливаю такие три формы экземы.

1. Острая мокнущая экзема, (жирный, мокнущий лишай), может быть во всякое время, у собак всех возрастов и пород, но преимущественно у длинношерстных. На излюбленных местах кожи, (шея, щеки, поясница, корень хвоста, наружная поверхность бедра), появляются величиной от 10 копеечной монеты до ладони красные, с повышенной температурой, чув-

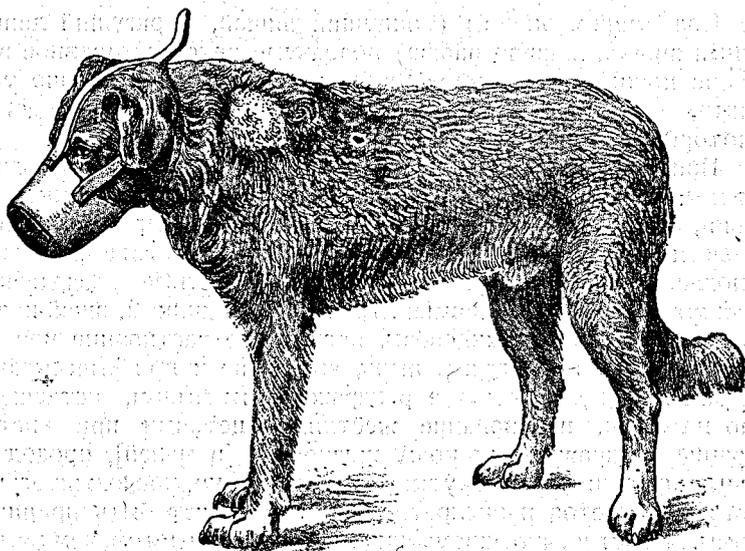


Рис. 25. Собака в наморднике для защиты от облизывание мокнущей экземы на плече.

ствительные припухлости, на которых образуются пузырьки, близко сидящие друг к другу. Эти пузырьки скоро лопаются, после чего из них начинает сочиться беловато-желтая, клейкая жидкость. Через 12—24 часа на пораженных местах начинают выпадать волосы все, или частично. После выпадения волос

поверхность кожи, обыкновенно резко ограниченная, интенсивно красная, покрывается сначала серозной, потом гнойной жидкостью (жирный лишай, рис. 25). Пораженные участки болезненны при прикосновении и имеют склонность распространяться дальше, (разъедающий лишай). При дальнейшем течении экземы упомянутая, просачивающаяся жидкость превращается в желтые или коричневые струнья, в начале они отделяются, но потом твердеют и прочно сидят на коже. Спустя несколько дней, или даже недель, струнья отпадают, после чего кожа представляется интенсивно красной, иногда темно окрашенной, покрытой чешуйками, иногда же кожа становится блестящею, облысевшею и она медленно покрывается шерстью. Такое течение принимает экзема, если удастся защитить пораженные места от царапанья, покусывания и растирания. В начале болезни обыкновенно наблюдается сильная болезненность кожи, вследствие чего собаки щадят пораженную часть тела, (голове, ноги), потом начинается более или менее сильный зуд. Большая кожа вследствие этого расцарапана, покусана, растерта, в этом случае всегда возникает вопрос: возможен ли потом рост волос? Течение, особенно при неудовлетворительном лечении, медленное, ползучее. Переход в следующую форму наблюдается главным образом у старых собак.

2. Хроническая [сухая] экзема, (сухой лишай, отрубевидный лишай, летняя парша). Эта форма экземы наблюдается преимущественно у старых, хорошо упитанных собак всех пород, но реже у короткошерстных пинчеров. Поражается главным образом спина, нередко от самого затылка и вниз до конца хвоста. Хроническая экзема всегда имеет склонность распространяться, температура на пораженных местах повышенная, кожа утолщена, покрыта чешуйками, волосы взъерошены и выпадают в большом количестве, образуются складки, трещины, рубцы. Иногда поверхность кожи становится буквально бородавчатой, к этому присоединяются раны от царапанья и растирания всевозможных видов, так как почти без исключения хроническая экзема сопровождается зудом, который, однако, не так силен, как при чесотке, и ограничивается только местами, на которых изменена кожа.

Самое неприятное свойство хронической экземы то, что она имеет склонность к рецидивам, некоторые собаки никогда не могут освободиться от нея, вследствие чего спина у них всегда голая (рис. 26).

3. Зудневая экзема, как при наличности, так и при отсутствии узелков. В данном случае я разумею экзему, чаще всего распространенную по всему телу, или только на спине, брюхе, наружной поверхности бедер, а также на других местах. Эта экзема выражается незначительными изменениями кожи, но обязательно сопровождается сильным зудом. Кожа на пора-

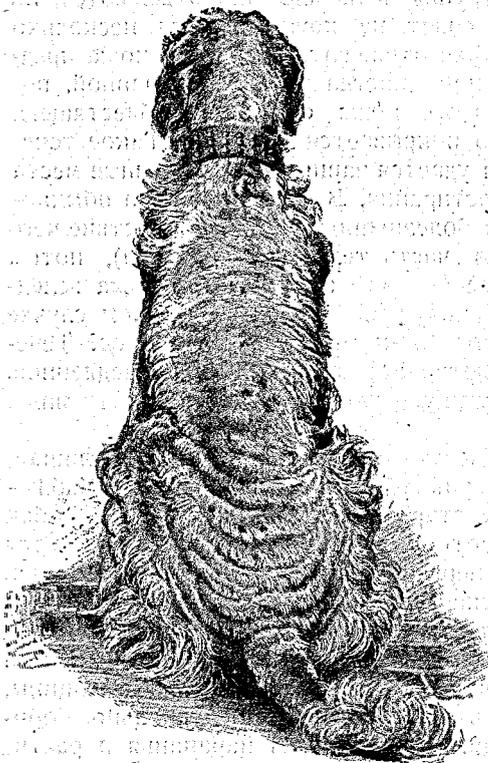


Рис. 26. Хроническая экзема на спине собаки.

женных местах более или менее опухшая и покрасневшая, иногда покрыта в некоторых местах маленькими узелками или чешуйками. Эта форма экземы, наблюдается иногда только в определенные часы, (на пример, ночью). Иногда комнатные собаки, по большей части изнеженные, хорошо упитанные, непрерывно грызут зубами, царапают лапами, трут о мебель пораженные места, вследствие чего появляются вторичные изменения кожи.

Такая, иногда, упорная экзема часто наблюдается у только что остриженных собак. Она происходит от того, что обрезки волос, грубые и стоящие, колют и раздражают кожу на местах, где образуются складки. Обыкновенно зуд в таких случаях прекращается через 1—2 недели сам по себе, так как вырастают волосы и восстанавливается их мягкость и эластичность. Однако я считаю вероятным и такой исход: собаки могут привыкнуть к расчесыванию и по устранении причин, вызвавших его, могут продолжать растирание кожи.

Лечение. Прежде всего нужно принять во внимание то, что специфического средства, которое помогало бы при всех формах экземы, нет; далее опыт учит, что в каждом данном случае нужно найти соответствующее средство, наконец, никогда не следует забывать о действительных или предполагаемых причинах. К причинам, вследствие которых экзема может оставаться в том же положении или ухудшаться, нужно отнести следующие: грязь, пыль, паразитов, избыток теплоты (от солнца или печки), недостаток движения, обильное, [нерациональное] кормление, а также растирание, царапины вследствие зуда.

При острой экземе прежде всего нужно позаботиться об устранении новых раздражений, которым могут способствовать мыло и сырость. Лечение должно состоять в тщательном удалении секрета, корок, чешуек, струпьев, а также и в стрижке волос. После этого пораженные места присыпаются картофельным крахмалом, тальком, магнезией, с добавлением, или без него, дерматолы, танноформа, ксероформа, тиоформа, окиси цинка. Салициловый порошок (салициловая кислота с тальком) очень часто дает хорошие результаты. Менее ценны, но необходимы на тех местах, где порошок не может удержаться, мази и пасты, например, цинковая мазь, свинцовая, пластырь из свинцовой мази, мазь из свинцовых белил. Крайне необходимо при применении таких мазей, а также поименованных выше порошков: окиси цинка, белил или других ядовитых веществ, предпринять всевозможные меры предохранения от облизывания их.

При тяжелой мокнущей экземе, особенно при длительном ее течении, когда указанное лечение не достигает цели, применяются сильно высушивающие жидкости, как, например, 1% спиртовой раствор сулемы, или 2% раствор азотно-кислого серебра, которые наносятся на пораженные места при помощи кисточки; употребляются также мази: 1% сулемы, 2%—5% азотно-кислого серебра. Не нужно забывать, однако, что лечение сулемой требует особой осторожности и поэтому должно быть подвергнуто контролю врача. При применении азотно-кислого серебра в течении продолжительного периода времени кожа становится темною, эта окраска остается в течении нескольких месяцев.

Внутреннее лечение необходимо в таких случаях, при которых наблюдается расстройство пищеварения, (запоры, хрони-

ческий катарр желудка и кишек). В этих случаях рекомендуется диета, слабительные, дрожжи. Рецепты:

97. Rp. Dermatoli 3,0. 98. Rp. Zinci oxyd. 5,0.

Talci wenet. 20,0. Amyl. trit. 10,0.

M. D. S. Присыпка. Talci wenet. 30,0.

M. D. S. Присыпка. Предупр. облизывание.

99. Argenti nitrici 1,0.

Spiriti vini 50,0.

M. f. sol.

D. S. Хранить в темной посуде.

Смазывать 1—2 раза в день.

При хронической экземе, помимо стрижки волос, затрудняющих лечение, прежде всего необходима основательная очистка кожи от корок и других отложений на ней. Для удаления последних лучшим средством считается 2 части калийного мыла и 1 часть спирта (калийно-мыльный спирт Гебры), эта жидкость или втирается, или ею овлажняется кожа, после чего через несколько дней корки очень легко отпадают совершенно без боли. При дальнейшем лечении применяются препараты дегтя в разных комбинациях, которых в настоящее время насчитывается большое количество. Я применяю древесный деготь в большинстве случаев или со спиртом (1:3), или в форме дегтярного линимента (рец. 100), или ихтиол—вазоген (10%), или резорцин в спиртовом растворе (1:40). Применяю также приготовленный из каменноугольной смолы Liquor carbonis defergens (продукты каменного угля очень часто применяются с успехом), так как препарат этот очень скоро прекращает зуд.

Если наблюдается утолщение кожи с образованием чешуек, а так же при отсутствии их, то производится обмывание мыльным спиртом, или втирания салицилового масла (1:30), салициловая мазь (1:10 — 20), или, наконец, перувианский бальзам (многократно) со спиртом (1:5 — 10). Все эти препараты дают хорошие результаты.

Необходимо в продолжение всего лечения содержать собаку на умеренной диете при постоянном движении, регулярное опорожнение кишечника, для чего применяются карлсбадская соль, дрожжи, пилули из Aloe и Menthol'a (см. рец. 104).

100. Rp. Pic. liquid.

Sapon. Kal. diluti. aa 50,0.

Spiriti vini.

M. D. S. Для втирания. Перед употреблением нагреть.

101. Rp.

Ammon. sulfoicht. 12,0.

Aq. Calcis.

Olii oliv. aa 60,0.

M. D. S. Для втирания. Перед употреблением нагреть.

102. Rp. Resorcini 3,0.
Spir. vini dilut. 120,0.

М. D. S. Собаке для втирания.

103. Rp. Acidi salicyl. 3,0.
Ol. oliav. 100,0.

М. D. S. Собаке для втирания.

При зуде кожи, при наличии узелков лече-
ние обыкновенно весьма затруднительно. Не подлежит никакому сомнению, что мытье с мылом увеличивает зуд, обмывание же холодной водой и прохладные ванны уменьшают его, при употреблении же слабительных в особенности Aloe и Jalapae, наступает, хотя и скоро проходящее, улучшение. Можно попробовать прохладные ванны с мягким мылом, глицериновым или ихтиоловым (в небольшом количестве), а также слабительные (пилюли из ялапы 2—5 штук утром). Собаки должны спать или на голом полу, или на туго набитом матраце, но не на ковре и при том вдали от печки. Другие средства при помощи которых наступает временное прекращение зуда следующие: обмывания или втирание спирта, креолинового раствора, карболового, крезолового (1 : 10 : 20), резорцина (1 : 50), креозота (1 : 30), ментола (1 : 50—100), тимола, эпикарина и т. п.

Внутрь рекомендуется давать мышьяк и бромистые соли. Корм не должен содержать раздражающих веществ. Сырое мясо и сильно приправленные кухонные остатки должны быть исключены из рациона.

104. Rp. Extr. Aloes. 6,0.
Mentholi 1,0.

Succ. Liqu. q. s., ut t. massa pilul.
Div. in part. aequal. NXX.

М. D. S. Давать 3—4 пилюли в день.
Нежное слабительное при зуде
кожи, а так же при предраспо-
ложенности к экземе.

105. Rp. Liqu. Kal. arsen. 5,0.
Aq. Cinnam. 15,0.

М. D. S. Два раза в день по 10
капель. Постепенно повышая эту
дозу до двойной. Осторожно!
Лекарство записать.

[Кроме того при хронической экземе полезно время от времени давать карлсбадскую соль по $\frac{1}{2}$ —1 чайной ложке в растворе].

Угревая сыпь. Фурункулез. Acne. Furunculosis.

Это исключительно упорная сыпь, сущность которой заключается в воспалении, переходящем в нагноение, волосяных мешочков и сальных желез. Болезнь эта сходна с пустулезной формой сыпи от железницы и наблюдается преимущественно у больших собак, в особенности у сен-бернардов, догов и у охотничьих.

Причина этой болезни мало выяснена. Причиной Аспе считают продолжительное или повторное раздражение (местное), например, продолжительное давление намордника, продолжительное и частое лежание на грубом или сыром полу, непрерывное трение или облизывание больных частей тела, а также иногда вследствие ненормального свойства сальных желез. Замечено также, что собаки, страдающие дурным пищеварением (запором) чаще, чем другие заболевают Аспе.

Симптомы. Сыпь наблюдается на излюбленных, определенных частях тела, например, на спинке носа, подбородке, на щеках, висках, на губах, между пальцами, на наружной поверхности ног, на мозолях от лежания. Наконец, сыпь может распространиться на большую часть общих покровов, хотя такое распространение является исключительной редкостью.



Рис. 27. Угревая сыпь (Аспе) на спине носа собаки.

На перечисленных местах развивается болезненная, бугристая более или менее блестящая припухлость, величиной от талера до ладони, сопровождающаяся краснотой, выпадением волос. На коже образуются, большее или меньшее количество, величиной от горошины до лесного ореха, твердые грубые узелки

(рис. 27); иногда вся пораженная часть становится равномерно твердой, грубой и покрасневшей. Спустя некоторое время узелки размягчаются, из них выделяется или сама по себе, или при давлении, кровянисто-гнойная жидкость, пробка же узелка представляет из себя омертвевшую ткань.

Очень часто такие гнойные очаги сливаются, образуют ходы в коже и переходят в глубокое нагноение. Существенное отличие между аспе и сыпью от железницы заключается в том,

что микроскопическое исследование гноя не дает возможности обнаружить при первой болезни паразитов.

Лечение должно быть энергичным. Сначала нужно выяснить причины болезни и устранить их, (к ним, между прочим, относятся расстройства пищеварительного аппарата). Если болезнь локализуется на спинке носа, нужно позаботиться об устройстве намордника таким образом, чтобы ремень его не производил давления или трения носа. На наморднике (рис. 28) вместо ремня устраивается гладкая дуга над носом, на короткое время под ремень можно подложить вату, козий мех, или с внутренней стороны — ремень обшить лаковой кожей.

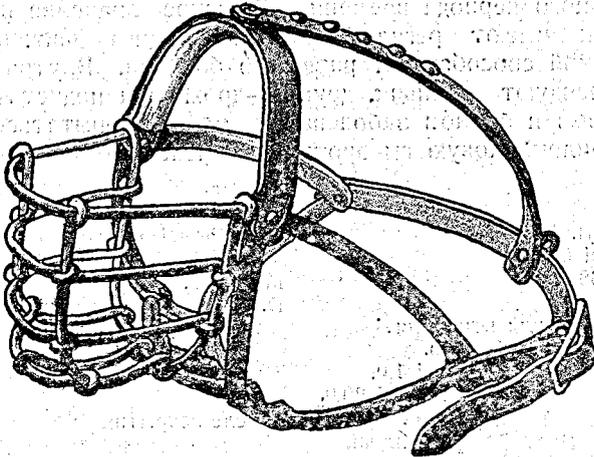


Рис. 28. Намордник при Аспе.

В начале болезни применяются несколько раз в день мягчительные и дезинфицирующие мази, например, из салициловой кислоты, из перувианского бальзама, и пытаются воспрепятствовать дальнейшему распространению болезни.

По соседству с пораженными Аспе местами, производится втирание спиртовых растворов резорцина или салициловой кислоты (1:50). Если нагноение уже образовалось, (если появились пустоты), то сначала нужно разрезать кожу, что особенно необходимо, как учит опыт, на бедре, раскрыть отверстия возможно больше, выдавить содержимое, вытереть образовавшуюся полость и, присыпав дезинфицирующими порошками, (салициловой

кислотой с тальком, таннином, борной кислотой), накладывают повязку. Для той же цели применяются дезинфицирующие жидкости (растворы сулемы, азотно-кислого серебра, пиоктанина, иодную тинктуру, иод-вазоген, карболовую воду).

Кроме того, выскребают полость, прижигают ляписом или термокаутером.

Но одного только применения мазей и повязок с упомянутыми выше мазями, (цинковая, свинцовая, дегтярная, борная), по большей части недостаточно.

В каждом отдельном случае предпринятое лечение должно быть проводимо неуклонно, последовательно и в течении продолжительного периода времени. Большое значение при лечении собак имеют регулярные и постоянные движения, наоборот покой способствует развитию болезни. Внутри некоторые рекомендуют мышьяк, другие—дрожжи и иодистый калий. При быстром и бурном заболевании можно попытаться применить стафилококковую сыворотку или лечение собственной сывороткой.

106. Rp.

Acidi salicyl. 10,0.

Seb. Bovini 60,0.

Glycerini 30,0.

M. f. ung.

D. S. Собаке для втирания.

107. Rp.

Bals. Peruvian. 10,0.

Axung. Porci 30,0.

M. f. ung.

D. S. Собаке для втирания.

108. Rp.

Creolini 1,0.

Acidi borici 30,0.

M. D. S. Присыпка после вскрытия фурункула.

П а р а з и т ы к о ж и .

[Паразитарные заболевания кожи могут быть как растительного, так и животного происхождения. К растительным паразитам относятся только немногие плесневые грибки, к животным же паразитам, поселяющимся на коже и в ее коже, относятся блохи, вши, власоеды, зудневые клещи, железница отчасти крупные клещаки, краснотелка и некоторые другие].

Растительные паразиты. Парша и лишай. Favus et Herpes tonsurans.

Как парша, так и лишай, вызываемые плесневыми грибами, родственными друг другу, у собак наблюдаются сравнительно редко, а поэтому играют второстепенную роль среди

кожных заболеваний собак, хотя обе эти болезни легко переходят на других животных и на человека.

Плесневые грибки, вызывающие паршу и лишай сходны между собою и при рассматривании под микроскопом представляют из себя простые, или разветвленные, членистые, или не членистые нити, которые переплетаются и перепутываются друг с другом, образуя на концах своих круглые или яйцевидные споры. (Рис. 29).

[Эти плесневые грибки, поселяясь на коже, в волосяных луковицах и на основании волос, вызывают воспаление кожи, а также порчу и выпадение волос].

Сыпи на коже, вызываемые этими грибами, существенно друг от друга не отличаются.

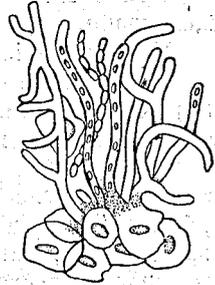


Рис. 29. Грибок парши.
(Achorion Schönleini).
Увел. 450.

Парша, Favus (Рис. 30), наблюдающаяся преимущественно на голове, губах, на лбу, спинке носа, на брюхе, на наружной поверхности бедер, на лапах, представляет из себя серо-желтые, шафранно-желтые, сухие, известково-подобные корки и струнья; последние сначала малы, величиной с булавочную головку, но с течением времени, постепенно увеличиваясь, достигают величины десятикопеечной монеты. В этой стадии в большинстве случаев струнья представляют из себя чешуе-образный, вогнутый кружок, или щиток (scolex). [Плесневой грибок, вызывающий паршу, называется Achorion Schönleini].

Кольцевидный лишай, (лысый лишай), *Herpes tonsurans*, начинается обыкновенно на голове, на шее, на ногах и представляет из себя пятна величиной от чечевицы до двадцатикопеечной монеты, кругловатые, лысые, резко ограниченные.

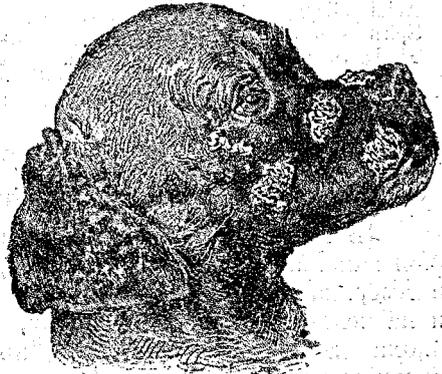


Рис. 30. Парша (Favus) на голове (лице) собаки.

Эти пятна, разделенные правильными промежутками, нередко сливаются и образуют большие плеши, а иногда покрывают все тело. Пораженные места покрыты серыми, асбестовыми чешуйками, или в позднейших стадиях буро-красными, толстыми корками, которые потом отпадают. [Грибок, вызывающий лишай, называется *Trichophyton tonsurans*].

При обеих болезнях наблюдается зуд, хотя он иногда выражен слабо.

Предсказание как при парше, так и при лишае благоприятное.

Лечение обеих болезней состоит в удалении чешуек и корок обмыванием зеленым мылом, мыльным спиртом, а также во втираниях и смазываниях спиртовыми растворами салициловой кислоты, карболовой кислоты, креозота (1:10—20). Вместо перечисленных средств употребляется карболовое масло, карболовый глицерин (1:20), спиртовой раствор нафталина (1:30), иодная тинктура, дегтярный линимент, (древесный деготь, зеленое мыло, разведенный спирт), мази из дегтя и серы. Все перечисленные средства дают хорошие результаты.

В виду заразности обеих болезней необходима изоляция больных собак, дезинфекция помещений, (достаточно обмывания деревянных предметов 10% раствором карболовой кислоты). Нужно также позаботиться о том, чтобы зараза не перешла на людей (см. ниже профилактика против чесотки).

109. Rp.

Acidi salicyl. 3,0.

Spiriti vini 30,0.

M: D. S. Для смазывания кожи.

110. Rp.

Pic. liquid.

Flor. sulfur. aa 10,0.

Axung. Porci. 80,0.

M. f. ungt.

D. S. Собаке для втирания.

Животные паразиты.

Блохи: Arhaniaptera.

[В Европе на коже собак паразитирует обыкновенная собачья блоха (*Pulex canis*), но в тропических странах (Африка и Америка), кроме этой блохи на собак, также как на птиц и на человека нападает другая, более вредная, проникающая блоха (*Sarcopsylla penetrans*), которая вызывает значительно большие воспалительные заболевания, главным образом, на ногах у собак и у людей. Но в данной книге нас может интересовать только обыкновенная блоха. При этом необходимо сказать, что собачья блоха не есть постельная блоха человека,

хотя она также может переходить с собаки на человека, но на короткое время. Временно паразитирует также на собаках постельная блоха человека (*Pulex irritans*).

Блохи, у слишком изнеженных собак, вызывают такие сильные расчесы, что тело покрывается ранами, так что является подозрение в заболевании зудневой чесоткой.

Лечение. Самым верным средством для изгнания блох считается известный [персидский] порошок (*pulvis Pyrethri*), который смачивается спиртом или водкой и сильно втирается в кожу. Так как блохи в таком случае только оглушаются, то эту манипуляцию нужно производить вне дома, или ставить собаку на какую нибудь материю, после чего упавших на нее блох, вместе с подстилкой бросают в кипяченую воду.

Некоторые рекомендуют к упомянутому порошку прибавлять семена петрушки, порошок полыни, или — класть еловые опилки там, где лежит собака. Для той-же цели употребляются листья воложского ореха и дубовая кора. Быстрый эффект получается от креолиновых и крезоловых ванн (1—2%). Паразиты, гнездящиеся в трещинах, на полу, в подстилке, уничтожаются при помощи обмывания горячей водой, сжигания подстилки и забивания щелей.

Вши (*Pediculida*) и власоеды (*Trichodectes*).

[Не смотря на то, что эти паразиты кожи во многом отличаются друг от друга, мы рассматриваем их в одной главе, так как меры борьбы с ними одни и те же, кроме того и по внешности, если не рассматривать их в лупу (рис. 31 и 32) они очень напоминают друг друга.

Главное их различие то, что вши (*Pediculus*) сосут кровь и вызывают зуд, находясь же в большом количестве они весьма сильно ухудшают питание своих хозяев, а также могут вызвать экзему кожи. Самки их приклеивают свои грушевидные яйца (гниды) к шерсти животных. У собак паразитируют вши *Haematopinus seu Pediculus piliferus*.

Власоеды (*Trichodectes*), как видно и на рисунке 32, имеют совершенно иначе устроенную голову, они не сосут крови, а перетирают своим клещевидным ртом чешуйки эпидермиса и тонкие волоса. Самки так же, как у вшей, приклеивают

комнате, вследствие чего собаки сильно царапают, трут и грызут кожу. Происходит раздражение и воспаление кожи, последняя становится утолщенной, на ней образуются чешуйки, морщины, складки, струнья и раны, шерсть выпадает. Изменения кожи, производимые самыми клещами, таковы: на месте их внедрения обыкновенно образуется маленький, слегка влажный узелок, пузырек или пустулка, которая через короткое время засыхает, после чего образуются корки, или обильное шелушение кожи. Само собой разумеется, что такие изменения в начале болезни имеют место только на ограниченных местах кожи, но потом при быстром распространении зудней, захватываются большие участки общих покровов. Места, на которые легче всего поселяются паразиты, следующие: голова, шея, живот, нижняя часть груди, область локтевого сустава, корень хвоста и лап. Микроскопическое исследование зудней иногда очень затруднительно и удаётся лучше всего при таком способе: на местах, где предполагаются паразиты, например, там, где собаки больше всего расчесывают, с кожи производится соскоб (до крови), последний и исследуется под микроскопом. Но и без микроскопа можно поставить диагноз на чесотку при следующих характерных симптомах: быстром распространении болезни при наличии сильного зуда и расчесывания, наблюдающегося преимущественно ночью и заметно усиливающегося, если собака находится около печки или покрыта чем либо. Приятное ощущение, которое выражает собака, больная чесоткой, когда чешут пораженные участки кожи, также является характерным признаком чесотки.

[Ушная кожедая чесотка (*Scabies auricularis*) вызывается чесоточным клещем *Dermatophagus auricularis canis*, поселяющимся в наружном слуховом проходе собаки, при чем эти клещи нередко вызывают только один зуд в ушах без видимых признаков воспаления ушной раковины и их иногда можно видеть невооруженным глазом в ушной раковине, при отсутствии признаков воспаления в ней, в виде мельчайших серо-белых, иногдадвигающихся точек, которые могут покрыть всю поверхность кожи уха на-подобие пудры.

Но все-таки нередко кожееды уха вызывают заметные признаки воспаления кожи уха, со значительным зудом. Собаки постоянно трясут ушами, трут ими о разные предметы, даже визжат и воют особенно в теплом месте и по ночам. Беккер нашел у 17% собак страдающих наружным воспалением уха

(Otitis externa) чесоточных клещей. Необходимо также добавить, что при ушной чесотке собак иногда наблюдали эпилептиформные судороги и глухоту.

Диагноз данной болезни очень не труден при тщательном исследовании уха, особенно соскоба из ушной раковины под микроскопом А. М.].

Лечение. Для излечения чесотки необходимо убить паразитов вместе с их личинками и яйцами, с уничтожением их зуд, рассчесывание, растирание, прекращаются и кожа становится здоровой. Из громадного количества средств для лечения чесотки заслуживает внимания прежде всего сернистый ангидрид, (в форме газа), а также доступные владельцу следующие средства: креозот, деготь, креолин, лизол, перувианский бальзам, стиракс, сера, эпикарин.

Перечисленные медикаменты лучше всего применять таким образом: во всех случаях, даже тогда, когда поражена зудневой чесоткой небольшая часть тела, рекомендуется предпринимать общее лечение. Больную собаку следует остричь и вымыть щеткой с мылом или мыльным спиртом, после чего втираются лекарственные вещества в $\frac{1}{3}$ тела с тем, чтобы через каждые 2—3 дня повторить втирание в новую треть. По окончании втирания лекарство остается на коже 2—3 дня, после чего оно смывается водой с мылом при помощи щетки. Если зуд после такого лечения не прекращается, лечение продолжается.

Излюбленные смеси для лечения чесотки.

- 1) Деготь, зеленое мыло и спирт поровну.
- 2) Креолин, зеленое мыло по 1 части, спирта 10 частей.
- 3) Креозот 1 часть, деготь, зеленое мыло, спирт, вода по 8 частей.
- 4) Креолин, лизол 1 часть, парафиновая мазь или свиное сало 12-15 частей.
- 5) Креозоловый раствор (водный), 2 части, зеленое мыло и спирт по 1 части.
- 6) Креозот 1 часть, карболовая кислота 1 часть, деревянное масло 20—30 частей.
- 7) Перувианский бальзам 1 часть, спирта 1-3 части [5-6 частей].
- 8) Стиракс 2 части, спирта и деревянного масла по 1 части.
- 9) Вилькильсонова мазь: сера и деготь по 3 части, мел 2 части, зеленого мыла и сала по 6 частей.

10) Эпикарин, касторовое масло, эфир по 1 части, спирта 7—9 частей.

[11) Анисовое масло 1 часть, льняное или какое другое 5—6 частей].

Первые шесть средств прекрасно действуют, но они опасны, а поэтому их следует применять молодым, сильным собакам, употребление их следует тотчас же прекращать, как только замечены будут слабость, вялость, уменьшение аппетита, иногда—мышечные сокращения и темная окраска мочи. Перувианский бальзам безвреден, великолепно действует, но дорог, а поэтому рекомендуется для маленьких, изнеженных собак. Модные средства Peruol или Perugen (искусственный перувианский бальзам) могут заменить настоящий перувианский бальзам. Стиракс пачкает волосы, а поэтому не может заменить перувианский бальзам. Вилькильсонова мазь в Германии мало употребительна. Эпикарин применяется только у комнатных собак в начале болезни, при употреблении его стрижка является излишней, втирается он только 3—4 дня. Собаки, вследствие вызываемого им чувства жжения, иногда возбуждены, наблюдаются кроме того случаи отравления эпикарином, вследствие чего последний нужно применять с осторожностью. Рекомендуется производить лечение чесотки не так быстро, как это изложено выше, следует делать при лечении перерывы. Во время лечения необходима защита собак от простуды и усиленное питание. [Значительно легче излечивается ушная чесотка, при которой применяется только местное лечение. Мы рекомендуем: анисовое масло (1:6 льняного), перувианский бальзам (1:6 спирта), раствор креолина 2,5⁰/₀, или со спиртом 1:10].

Чтобы предупредить распространение чесотки, необходимо изолировать больных собак. Не нужно забывать того обстоятельства, что чесоткой собак могут заболеть и люди.

Большое внимание следует обратить на вещи, бывшие в соприкосновении с больными чесоткой собаками, (одеяла, ящики, конуры, ошейники, намордники и т. п.). Все деревянные предметы должны быть вымыты горячим мыльным щелоком, неочищенной карболовой кислотой и хлорной известью. Одеяла, мех, несколько раз следует класть (но так, чтобы они не сгорели), в горячую печь. Кожаные вещи смазываются неочищенной карболовой кислотой, или карболовым маслом (1 часть карболовой кислоты и 10 частей деревянного масла), цепи прокаливаются, солома сжигается.

Железница. Акариазис. Acariasis. Demodicosis.

Под сыпью от железницы подразумевается, очень часто наблюдающаяся, заразная болезнь кожи, которая вызывается особыми клещами (*Acarus s. demodex folliculorum*). В противоположность чесотки, сыпь от железницы или совершенно не сопровождается зудом, или сопровождается только незначительным зудом. Эти клещи маленькие, видимые только при помощи микроскопа червеобразные, похожие на лавровый лист, (рис. 35), живут в волосяных мешочках и сальных железах (рис. 36) и вызывают расширение и воспаление последних.

Предсказание при этой болезни не особенно благоприятное; при сильном распространении сыпи от железницы собаки по большей части — неизлечимы, однако самоизлечение нельзя считать большою редкостью. Перенос на человека до сих пор наблюдался в высшей степени редко.

Симптомы. Принято различать пустулезную и чешуйчатую формы болезни, но часто наблюдается смешанная форма, если поражена большая часть общих кровов.

При пустулезной форме на сильно опухшей, покрасневшей коже появляются узелки величиною от просяного зерна до горошины, которые скоро превращаются в фиолетовые пустулы (иногда это происходит при слиянии многих маленьких узелков в большие), при надавливании на пустулу из нее вытекает кровянисто-гнойная масса, в которой при помощи микроскопа можно найти многочисленных железниц, их личинок и яйца (рис. 37). После того, как лопаются и засыхают пустулы, кожа покрывается корками и струпами. Сыпь начи-



Рис. 35. Железница (*Acarus folliculorum*). Сильно увеличена.

Рис. 36. Волосяной мешочек собаки, набитый железницей.

нается обыкновенно с головы (см. рис. 38), иногда с лап или с других частей тела и отсюда распространяется по всему телу иногда быстро, иногда медленно, сопровождаясь выпадением волос, утолщением кожи, рубцами, язвами, складками. Несмотря на сильный корм, собаки худеют все более и более, тем более, что теряют аппетит, и, наконец, погибают.

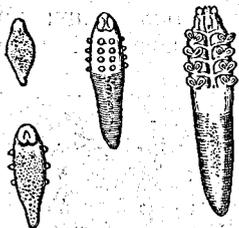


Рис. 37. Железница в разных стадиях развития, начиная с яйца
Увел. 100.

Как мы уже говорили, характерный при зудневой чесотке сильный зуд наблюдается при сыпи от железницы только очень редко, а иногда, в последних стадиях болезни совершенно отсутствует.

Чешуйчатая форма наблюдается в последнее время чаще, чем пустулезная, она локализуется около глаз, на спинке носа, на шее, груди около локтевого сустава, и как исключение по всему телу. На пораженных местах выпадают волосы, кожа покрывается серыми чешуйками. Зуд или отсутствует или он незначительный.

Распространение сыпи медленное, ползучее, и если она возникает около глаз, то последние окаймляются безшерстными кольцами; это ограниченное положение опухоли длится неделями, или даже месяцами прежде, чем она примет широкое распространение. Энергичным проведением спинкой ножа по коже, предварительно смазанной маслом, всегда удается выдавить из волосяных мешочков железниц для производства микроскопического исследования, поэтому всегда нужно, при наличии лысых мест, особенно на голове, произвести микроскопическое исследование, которое установит, имеем ли мы дело с сыпью от железницы, или с какой либо другой более невинной болезнью.

Лечение. При лечении сыпи от железницы неважно какое выбрать убивающее последних средство, но весьма важно вооружиться терпением. Прежде всего, чтобы найти скрытые очаги железниц, кожу необходимо обмыть мыльным спиртом, салициловым спиртом (1 : 20—50), салициловым маслом (1 : 30), бензином, раствором зеленого мыла, содой, поташом, а также обрить волосы, чтобы сделать кожу способной к восприятию лекарств. Важнейшими лекарственными веществами в данном случае являются: перувианский бальзам в чистом виде или пополам со спиртом [даже в отношении

1 : 5—6 спирта], иодная тинктура, иод-бензин (1 : 50) иод-вазоген, иодная тинктура с хлороформом, спиртовый раствор сурьмы (1 : 100), раствор креозота в спирте (1 : 10—30), креолин или в чистом виде или в спиртовом растворе (пополам), стиракс-кересином (1 : 3) или с хлороформом.



Рис. 38. Голова собаки, пораженная железницей.

Вследствие ядовитости перечисленных средств не рекомендуется производить лечение без контроля врача. Меры против

распространения заразы на других животных принимаются те же самые, как и при чесотке. [Но необходимо добавить, что железница у травоядных—почти не бывает].

Добавление.

Клещики на коже собак.

Только для полноты мы скажем несколько слов о других видах макроскопических клещей (клещиков), которые могут быть находимы на коже собак.

1. **Клещики** (*Ixodida*) попадают на кожу собак и других животных только временными гостями, большую же часть своей жизни они живут на деревьях (в кустарниках) и в траве. На собак, особенно охотничьих нападает собачий клещ (*Ixodes ricinus*) в период времени с мая по октябрь. Эти клещи служат источником заражения собак пироплазмозом (болезнь крови). Находясь на коже собаки, они (особенно самки) впиваются в кожу своим хоботком и сосут кровь.

Лечение. При насильственном отрывании этих клещей чаще всего в коже остаются ротовые части клеща, которые потом вызывают здесь нагноение кожи, поэтому необходимо удалять клещей, смазывая кожу соленой водой, скипидаром, бензином, керосином, или просто каким либо жирным маслом

2. **Полевая краснотелка** (*Leptus autumnalis*) является собственно личинкой (с 3 парами ног) клеща, свободно живущего на кустарниках *Trombidium holosericeum*, который половозрелый уже не нападает на животных. Эта личинка—полевая краснотелка—нападает на собак, особенно охотничьих, в конце лета и вызывает у них на носу, вокруг глаз, на животе, на конечностях и препуции, где они поселяются, особого рода сыпь. Эти личинки, прокалывая кожу, выделяют раздражающую слюну, которая вызывает довольно значительный зуд кожи. Эта краснотелка нападает также на кошек, птиц и человека.

Лечение. Пораженные места смазывают 1—2% *Sol. kali sulfuratum* с бензином, керосином с маслом, чистым бензином или керосином. Применение 2—3 раза этих средств совершенно уничтожает паразитов.

111. Rp. Ol. Olivar.

Petrol. aa 25,0.

M. D. S. Наружное.

А. М.

Добавление.

Нитчатки (филярии) в подкожной клетчатке. *Filaria immitis*. *Filaria Bancrofti*.

Как мы знаем, *Filaria immitis*, особенно же ее эмбрионы живут в крови собак (см. стр. 102). Но точно также эта половозрелая нитчатка паразитирует в подкожной и межмышечной соединительной ткани собак в свободном состоянии или в кистах, которые можно бывает прощупать под кожей.

Кроме этого в тропических странах у собак иногда находят в подкожной клетчатке другую нитчатку, которая еще чаще паразитирует у человека—*Filaria Bancrofti*, вызывая утолщение ног. Эта тоненькая нитчатка достигает иногда длины до 50 ст. Эмбрионы ее циркулируют в большом количестве в крови своих хозяев. Ее личинки живут в пресноводных ракообразных (*Cyclops*). Проглатывая этих циклопов, заражаются собаки, люди и др. животные.

Лечение. Специфических средств против этих нитчаток мы не знаем.

Удаляют подкожные кисты с нитчатками, но это не дает результата.

А. М.

Болезни лап.

Вростание когтей. *Unguis incarnatus*.

Длинные когти иногда наблюдаются у комнатных собак, имеющих мало движений. Так называемые шпорные когти, сильно удлиняясь и загибаясь, врастают в мякоти и производят воспаление и нагноение их.

Лечение состоит в том, что вросшие когти откусываются специальными щипцами (рис. 39), [но с некоторою осторожностью, чтобы не создать кровотечения из когтя].

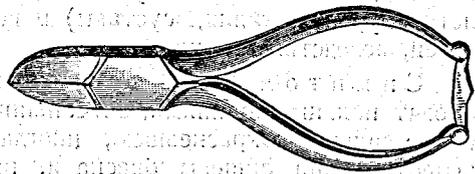


Рис. 39. Щипцы для откусывания когтей.

Трещина. Обламывание когтей. *Fissura unguis.*

Трещины на когтях вызываются травматическими причинами, которые создают гнойное воспаление венчика и ведут за собой отпадение когтей. Обрезаем острых краев трещин ножом и замазываем их смолой иногда удается сохранить когти собаки.

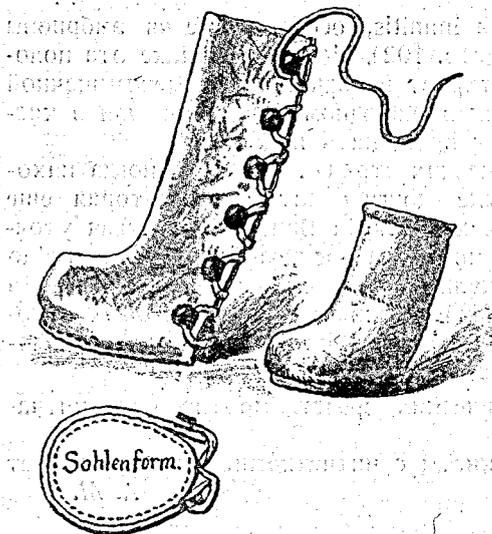


Рис. 40. Сапог со шнуром, ниже образец подошвы, правее резиновый сапог.

Отслоение, обламывание когтей происходит тогда, когда собака зацепится за какой нибудь предмет когтями. Животное в таком случае хромает; при исследовании находят, что когти болезненны. Нередко при этом коготь отрывается.

Лечение. Рекомендуются после операции накладывать повязку, а иногда необходимо надевать сапоги, изображенные на рисунке 40-м.

Когтеда. Воспаление венчика. *Panaritium.*

Язва когтя вызывается травматическими причинами, ранениями, ушибами и т. п., вследствие перехода воспалительного процесса с соседнего участка на венчик когтя. Иногда причина панарагия неизвестна. Иногда воспаление принимает повальный характер, захватывает глубоко лежащие ткани (подкожную клетчатку, сухожилия, суставы) и ведет за собой отпадение когтей, вследствие нагноения.

Симптомы. Собака сильно хромает, при исследовании находят пальцы опухшими, болезненными, горячими, кожу около когтей сильно покрасневшею, иногда фиолетовою, сами когти шатаются, они лишены блеска и, наконец, совершенно отпадают.

Лечение. Применяются теплые, дезинфицирующие ванны, проколы, антисептические повязки. При сильно развившемся процессе необходима экстирпация когтей, или фалангов.

Ушибы и раны мякишей. Наминки. Contusiones plantares.

Ушибы и раны мякишей чаще наблюдаются у охотничьих или рабочих собак и по большей части являются результатом продолжительных движений по неровной, замерзшей почве, жнивью, твердому снегу, по только что посыпанном крупным песком улицам.

Симптомы. Собака неохотно передвигается, выражая при этом страх, мякиши болезненны при надавливании, горячие, при значительных ушибах покрасневшие. При сильном заболевании мякиший, последние покрыты ссадинами и ранами. Раны мякишей происходят оттого, что собаки наступают на осколки стекла, острые камни и т. п. Ожоги мякишей причиняют себе собаки, наступая на известь во время гашения, а также горячей водой, щолоком, кислотами. Вследствие ожогов происходит иногда отпадение рога мякишей, выздоровление в этом случае происходит очень медленно.

Лечение. При простом ушибе во всех случаях необходим покой. Если при этом наблюдается боль и жар применяются компрессы из раствора свинца и уксуса. Если наблюдаются ссадины, раны и язвы на мякишах, то они присыпаются иодоформом, дерматолом, ксероформом и т. п., на них накладывается сначала вата, а потом повязка. Никогда не следует упускать из вида при накладывании повязки, тщательного исследования раны с целью обнаружения инородных тел (песка, осколков стекла, кусков проволоки и т. п.), которые должны быть удалены, а рана основательно очищена.

Воспаление между пальцами. Inflammatio inter digitis.

Те же самые причины, которые вызывают ушибы мякишей, могут вызвать воспаление, так называемых, межпальцевых пространств. Эта болезнь наблюдается у собак с длинным ненормально удлиненным путем и расставленными лапами (плоская стопа, открытые лапы). Названная болезнь у таких собак возникает вследствие продолжительных движений по неровной, твердой, кремнистой почве, по жнивью, по только что вымощенным улицам.

Иногда воспаление межпальцевых пространств, несмотря на хромоту, протекает очень мягко и отражается только в покраснении кожи, но в некоторых случаях сопровождается экземой и Аспе.

Лечение. Присыпки, мази, пасты (цинковая мазь, свинцовая мазь, свинцовая паста); при сильной красноте и болезненности применяются компрессы из свинцового и уксусного раствора. Кроме лечения необходимо предупредить облизывание при помощи Tinct. Aloes. Абсцессы лечатся по общим правилам хирургии.

При тяжелых заболеваниях накладывается повязка, в некоторых случаях необходимы специально приспособленные сапоги. (Рис. 40).

Б о л е з н и г л а з .

Заворот век. Entropium.

При завороте века внутрь, край века, направлен к главному яблоку, и ресницы, (при сильном страдании лишенная волос кожа век), соприкасается с роговицей и соединительной оболочкой. Эта болезнь чаще всего наблюдается у догов, сан-бернаров, ньюфаундлендов и грубошерстных охотничьих собак, отчасти она прирожденная, отчасти обуславливается длительным конъюнктивитом и другими болезнями глаз. Вследствие такого заболевания ресницы и волосы их завернутые внутрь вызывают продолжительное раздражение конъюнктивы и роговицы глаза, упорное воспаление их, сопровождающееся слезотечением, слизистым и гнойным истечением.

Лечение. Заворот века лечится оперативным путем. В том участке, в котором наблюдается заворот века, производится на наружной поверхности его, вырезка кожи [и края раны соединяются швом, чтобы выправить ресницу].

Дополнение.

Воспаление век. Блефарит. Blepharitis.

Воспаление век (общее или частичное) может произойти под влиянием расчесов, ушибов и т. п., а также при экземе и чесотке век. Иногда такое воспаление локализуется главным образом на краю век, т. е. в области ресниц, если же наблю-

дается нагноение железок края век, волосяных и сальных со-
сочков ресниц, то это уже будет фурункулезный бле-
фарит или ячмень (Blepharitis furunculosa), который
встречается у собак очень редко.

Последствием блефарита может быть выпадение ресниц или
заворот их наружу (ectropion).

Лечение. Промывание век тепловатым 2—3% борным
раствором, или еще каким либо не раздражающим дезинфекто-
ром, даже стерильным физиологическим раствором.

Рекомендуется также смазывание век такими мазями:

112. Rp. Hydrarg. oxyd. rubri 0,2. 113. Rp. Zinci oxyd. 0,5.

Vaselini 20,0.

Vaselini 20,0.

M. f. unguent.

M. f. unguent.

D. S. Для смазывания.

D. S. Для смазывания.

При фурункулезном блефарите прикладывают влажные де-
зинфицирующие компрессы, при чем можно сделать прокол
фурункула. А. М.

Воспаление соединительной оболочки глаз. Конъюнктивит острый и хронический. Conjunctivitis acuta et chronica.

Воспаление конъюнктивы глаза относится к самым частым
болезням у собак. Наблюдаются главным образом две формы кон-
ъюнктивита: катарральная, которая протекает остро или хрони-
чески и гнойная.

Первая форма конъюнктивита, которая называется обыкно-
венно катарром глаз, вызывается простудой, (резким холодным
ветром), попаданием в глаза инородных тел, (пыли, волос, цве-
точной пыли, в особенности известковой пыли), едкими газами
(дым каменного угля), заворотом век (см. выше), а также вслед-
ствие перехода воспалительного процесса с соседних тканей на
конъюнктиву, наконец, конъюнктивитом сопровождаются многие
болезни, как, например, катарр дыхательных путей, ринит, чума
и некоторые внутренние болезни.

Симптомы. Собаки избегают прикосновений к глазам
(очень часто болевают оба глаза), моргают, щурятся или со-
всем закрывают глаза

Сначала наблюдается только слезотечение, потом выде-
ляется слизистый или слизисто гнойный секрет, который ско-
пляется в углах глаз, веки склеиваются, соединительная оболоч-
ка век опухает и становится красной.

Если причины, вызвавшие конъюнктивит не устранены, то последний переходит в хроническую форму и может длиться месяцами или даже в течении всей последующей жизни собаки. Один из самых неприятных симптомов конъюнктивита—чувство жжения и зуда в глазах, это обстоятельство является поводом для собак растирать глаза, вследствие чего болезнь постоянно поддерживается.

Особую форму катарального конъюнктивита представляет из себя жирный конъюнктивит, при котором слизистая оболочка неровная, зернистая. Он наблюдается на внутренней поверхности,



Рис. 41. Выпадение третьего века у щенка.

так называемого третьего века, которое при сильном заболевании на-двигается на роговицу. Процесс этот, (так называемое ложное выпадение третьего века), обуславливается ушибами, ранениями, новообразованиями и попаданием на внутреннюю поверхность третьего века инородных тел, и не должен быть смешиваем с простым выпадением третьего века, которое иногда наблюдается у собак, в особенности у сан-бернардов (рис. 41).

Л е ч е н и е. Прежде всего устраняются причины, вызвавшие болезнь, например, извлекают внедрившиеся в конъюнктивальный мешок инородные тела и предохраняют глаза от новых раздражений, (от солнечного света или дыма), после чего применяются обмывания холодной водой, или холодные компрессы, при наличии болезненности рекомендуется добавлять слизистые жидкости (отвар льняных семян). После того, как пройдут бурные симптомы, но продолжается опухоль и краснота конъюнктивы, слизистое истечение, применяются растворы из квасцов, сернистого цинка, медного купороса и т. п. При медленном течении—азотно-кислородное серебро, сулема.

При фолликулярном конъюнктивите достигается улучшение при помощи мазей, (желтая окись ртути, белый преципитат 1:50). Нужно заметить, что при лечении конъюнктивита нужно менять время от времени лекарственные вещества, так как применение одного и того-же средства, вследствие привыкания к нему, не дает должного результата.

114. Rp. Zinci suefurici 1,0.

Acidi borici 3,0.

Aq. destillatae 150,0.

M. f. sol.

D. S. Через два часа промывать глаза. Можно при помощи пипетки, или вводить несколько капель кисточкой.

115. Rp. Cupr. alumin. 1,0.

Aq. destill. 100,0.

M. f. sol.

D. S. Промывать глаза, или вводить несколько капель пипеткой.

116. Rp. Hydr. oxyd. flavi 1,0.

Ungt. Paraffini 5,0.

M. D. S. Утром и вечером кусочек с горошину втирать в глаза.

При более легких случаях фолликулярного катарра нужно смазывать внутреннюю поверхность третьего века сильным раствором серно-кислого цинка, серно-кислой меди, или производят легкое прижигание квасцами и карандашем ляписа.

При сильном заболевании—лечение хирургическое: удаляется разрастание третьего века, или само третье веко.

Гнойный конъюнктивит. Conjunctivitis purulenta.

Гнойный конъюнктивит—особенно тяжелое страдание, которое очень часто тянется месяцами и может повести к слепоте. Это форма наблюдается при чуме, но иногда независимо от чумы и нередко принимает повальный характер, в этом случае гнойный конъюнктивит является, без сомнения, инфекционной болезнью, [причина которой не выяснена].

Симптомы. Светобоязнь, боль при прикосновении к глазам, сильная краснота и опухоль, выделение слизи, потом густого зеленоватого гноя, стремление собак тереть глаза,—вот самые характерные симптомы гнойного конъюнктивита. Нередко процесс переходит на роговицу, последняя мутнеет, на ней, по большей части в середине, образуется язва, после которой остается или помутнение роговицы (рубец, пятно), или после прободения передней камеры глаза, происходит нагноение внутри глаза и тогда процесс заканчивается слепотой.

Лечение. Центр тяжести лечения в очищении и промывании глаз. Для этой цели пользуются: борной кислотой (1:30—50), сулемой (1:5000), креолином (1:100), итролом (1:4000). Все эти жидкости вводятся в конъюнктивальный мешок при помощи кисточки, губки, ваты, в большом количестве, при чем гной, по возможности, удаляется. Кроме того вводятся

каплями: раствор азотно-кислого серебра (1:50—100), протаргол (1:20—1:10); наконец, вдуваются порошки иодоформа, ксероформа, дерматола, итрола.

Предметом особого внимания, во избежание дальнейшего распространения заразы, должны быть приняты меры против

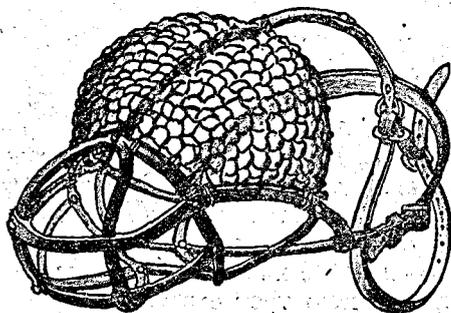


Рис. 42. Намордник для защиты глаз.

растирания собаками глаз. Так как повторное применение кокаина, акиоина или недействительно, или производит эффект на короткое время, то необходимо пользоваться особым аппаратом для защиты глаз.

Повязки в этом случае, постоянно перемещаемые, надоедают собакам, шейные воротники пригодны только для добронравных

собак, поэтому лучше всего следует пользоваться намордниками из проволоки (рис. 42), или очки; я не видел до сих пор собаки, по отношению к которой очки не могли быть применены.

117. Rp. Acidi borici 4,0.

Aq. destill. 150,0.

M. D. S. Для промывания глаз.

118. Rp. Creolini 2—3,0.

Aq. destill. 400,0.

M. D. S. Для промывания глаз.

Воспаление роговицы. Кератит. Keratitis.

Кератит развивается вследствие всевозможных раздражений роговицы, болезнь эта является кроме того спутником сильного конъюнктивита, чумы и других болезней.

Симптомы. Кроме наблюдающихся при конъюнктивите симптомов, (светобоязнь, слезотечение, истечение секрета), при кератите происходит помутнение роговицы. Это помутнение может распространяться или на всю роговицу или на какойнибудь участок ея и, смотря по степени заболевания, роговица окрашивается в синевато-серый, беловато-серый, молочный цвета, что иногда сопровождается расширением сосудов. В последнем случае вся роговица, или только по краям, покрыта мелкой сетью красных сосудиков.

При более сильных заболеваниях на роговице образуются пузырьки, или более или менее обширные гнойные участки и

язвы; в этом случае на этих местах в течении продолжительного периода остаются серые, белые и темные помутнения.

Лечение. В начале заболевания, когда наблюдается болезненность и светобоязнь, применяются холодные компрессы и вяжущие средства, как и при конъюнктивите (свинцовых препаратов нужно избегать!), но в виду того, что холод замедляет просветление роговицы, рекомендуется перейти к более энергичному методу лечения. При наличности язв производится лечение аналогичное лечению гнойного конъюнктивита, описанного выше.

Если имеются пятна роговицы более или менее обширные, не сопровождающиеся язвами, то рекомендуются присницевские окутывания или припарки, далее—мази из каломеля, или вдвухания в глаза порошка каломеля. Мазь из каломеля применяется один или два раза в день (см. ниже), под нижнее веко кладется кусочек мази с горошину и втирается в течении 1—2 минут; небольшое количество каломеля в чистом виде, с примесью молочного сахара, при помощи кисточки, наносится на роговицу и равномерными, осторожными, круговыми движениями верхнего века втирается в нее. Реже применяются мази из красного, желтого и белого преципитата (1:25—100), красная ртуть (1:100), иодистый калий (1:15—20), иодоформ (1:10); применяются также растворы (каплями) иодистого калия (1:30—100), поташа (1:50—100) и опийная настойка. В некоторых случаях—необходима операция.

119. Rp. Hydr. chlor. mit. 1,0.
Ungt. Paraffini 4,0.
M. f. ung.
D. S. Глазная мазь.

120. Rp. Hydr. chlor. mit. 0,2.
Sacchar. lact. 0,2.
M. f. pulv.
D. S. Глазной порошок.

Серая катаракта. Cataracta grisea.

Катаракта более или менее обширное помутнение хрусталика, развивается очень часто у старых собак, в таком случае она по большей части поражает оба глаза; болезнь эта иногда присоединяется к внутренним воспалениям глаз, кроме того катаракта обуславливается поранением глаза, или сильным его сотрясением; точно также катарактой сопровождается сахарное мочеизнурение; наконец, катаракта может быть прирожденной, иногда причины ее—неизвестны.

Симптомы В здоровом глазу, как известно, чечевица прозрачна и поэтому невидима снаружи, что же касается зрачка, то он кажется темным. При катаракте зрачок становится дымчато-серым, светло-серым, молочно-серым, беловато-желтым, бурым, с матовым блеском. Иногда на нем наблюдаются пятна и полосы (рис. 43). Зрение при таком состоянии хрусталика



Рис. 43. Серая катаракта на обоих глазах собаки.

более или менее ограничено, при высшей степени развития болезни на обоих глазах, собаки совершенно слепы.

Лечение. В начале катаракты у старых собак можно задержать дальнейшее развитие болезни при помощи иодистого калия (в форме капель), промываниями и т. п. При сильно выраженной катаракте производится операция, которая у собак, конечно, безцельна.

121. Rp. Kalii jodati 0,25.

Aq. destillatae 10,0.

M. f. sol.

D. S. Ежедневно впускать в глаза несколько капель.

Черная катаракта. Амавроз. Amaurosis. Cataracta nigra.

Под именем черной катаракты разумеется слабость зрения или слепота, при внешнем отсутствии ясно выраженных изменений в глазах. По большей части черная катаракта обусловливается воспалением зрительного нерва и сетчатки, вследствие болезней внутри глаза, страданий головного мозга, вследствие некоторых отравлений, и, наконец, черная катаракта может быть при чуме. [Наконец, обильные кровотечения, травмы глаза, раздражение сильным светом могут влиять на ослабление зрения].

Симптомы. Собака или плохо видит, или совершенно слепа. Если собака слепа на оба глаза, то это можно узнать по ощупывающей походке, робкому поведению; собака не реагирует на угрозу палкой, бросается также в глаза постоянное стремление обнюхивать предметы; слепая собака постоянно на-

талкивается на предметы, зрачек у нея очень велик, неподвижен и не уменьшается даже при сильном свете. Незначительную слабость зрения очень трудно диагностировать, что-же касается слепоты на один глаз, то она узнается при помощи закрывания темной материей то одного, то другого глаза и по реакции на световые раздражения различной силы; по уменьшению и увеличению зрачка узнают на какой глаз собака слепа. Если, как сказано выше, зрачок неподвижен, т. е. не увеличивается и не уменьшается при раздражении его светом различной силы, то слепота несомненна. Нужно только при этом исследовании помнить, что при так называемой синехии, т. е. сращении радужной оболочки с роговицей или чичевицей, наблюдается также неподвижность зрачка.

Лечение. Черная катаракта [по существу], неизлечима. Лечение в каждом отдельном случае производится различно, в зависимости от данных, полученных при исследовании глаза при помощи офтальмоскопа. Само собой разумеется, что исследование глаза производится специалистом врачом.

[Если только возможно, то нужно повлиять на устранение причины, напр., устранить раздражение сильным светом и т. п. Но это редко можно сделать, так как чаще причина болезни остается невыясненной. Тогда применяют симптоматическое лечение без большой надежды на успех. Дают в продолжение недели *Kalii s. Natr. jodati* 2,0—10,0 с сиропом. Если улучшения нет, то применяют стрихнин.

122. Rp. Strychnin. sulfuric. 0,01—0,03.

Syrup. simpl. 200,0.

D. S. По 1 чайной-столовой ложке в течение 4—5 дней раз в день, потом перерыв несколько дней].

Добавление.

Панофтальмит. Panophthalmitis.

Панофтальмит—это гнойное воспаление всех оболочек и сред глаза, эту болезнь можно также назвать флегмоной глаза. Причиной такого гнойного заражения всего глаза чаще всего является травма с поранением роговицы, но иногда панофтальмит может быть осложнением при инфекционных болезнях, напр., при чуме.

Симптомы. Весь глаз поражен и воспален, роговица чаще всего помутневшая, язвлена. Веки и соединительная обо-

лочка глаз припухают. Глазное яблоко чаще спавшееся, но иногда и напряжено. Нагноение глаза сопровождается признаками общего заболевания: угнетенное состояние, лихорадка. С течением времени может заболеть и здоровый глаз. Полагают, что инфекция передается при помощи нервных волокон.

Лечение. Когда еще гнойное воспаление локализуется в передней камере глаза, применяют влажные дезинфицирующие компрессы на глаз. При полной панофтальмии единственное средство лечения быстрое удаление всего глаза. Для того, чтобы не было безобразной пустоты глаза можно наложить на веки шов.

А. М.

Дополнение.

Глаукома. Гидрофтальмия. Glaucoma. Hydrophthalmia.

Глаукомой называют увеличение внутриглазничной жидкости, но при этом объем глаза еще нормален, если же он, под влиянием давления жидкости, увеличен, то это уже будет водянка глаза (Hydrophthalmia).

Симптомы глаукомы — глазное яблоко напряжено, но не увеличено, твердо, зрачек расширен, роговица помутневшая и нечувствительная, зрение или ослаблено, или потеряно. При гидрофтальмии же глазное яблоко увеличено в объеме и сильно выступает из глазной орбиты. Скоро наступает полная потеря зрения.

Причины глаукомы не вполне выяснены. Полагают, что данное заболевание, есть следствие расстройства нервной системы, травмы или воспаления глаза.

Лечение. Стремятся уменьшить напряжение глазного яблока для чего ежедневно впускают в глаза раствор эзерина.

123. Rp.

Eserini sulfurici 1,0.

Aq. destill. 100,0.

M. D. S. Наружное. 2—3 капли в глаз.

Прибегают к проколу роговицы в ее верхней части.

А. М.

Выпадение глазного яблока. Prolapsus oculi.

При выпадении глазного яблока оно выдается из орбиты, снаружи выпавшее глазное яблоко окружено опухшими и на-

пряженными веками, которые производят давление на него (рис. 44). С начала роговица светлая, как в здоровом глазу, но потом она становится мутной, серой, морщинистой. В передней камере наблюдается покраснение вследствие кровоизлияния, которое почти всегда объясняется причинами травматического характера, (удары, покусы). При изложенных условиях предсказание—неблагоприятное, глаз нужно считать потерянным.

Лечение. Глаз основательно промывается, веки раздвигаются, на глазное яблоко производится умеренное давление; если оно не входит в орбиту, то разрезается в ней спайка в наружном углу глаза, чтобы же избежать новых выпадений накладывается повязка (рис. 45), или соединяются швом; (одним или двумя стешками), веки. Собаке не дают в течении 12—24 часов корма во избежание жевания, могущего вызвать новое выпадение. Вылушивание глаза [в случае необходимости] должно быть произведено специалистом.



Рис. 44. Выпавшее глазное яблоко у собаки.



Рис. 45. Глазная повязка.

Б о л е з н и у х а .

Гематома уха. *Haematoma auris.*

Под именем гематомы уха разумеется кровоизлияние под кожу ушной раковины. Она возникает вследствие травматических причин, (удары, покусы, разрывы, расчесы). Гематома чаще наблюдается у собак с длинными ушами. Если против названной болезни ничего не предпринимать, то остается утолщение, а в худшем случае искривление ушной раковины.



Рис. 46. Гематома уха у собаки.

С и м п т о м ы . На внутренней стороне уха, реже на наружной образуется опухоль величиной от голубиноного до куриного яйца, круглая или продолговатая, резко ограниченная, выдающаяся над поверхностью, ясно флюктуирующая. Очень часто гематома принимает такие размеры, что обыкновенно висящее ухо, оттопырывается, торчит в сторону или вверх (рис. 46). Собака держит голову на бок, осторожно трясет головой, царапает больное ухо лапами.

Л е ч е н и е . При незначительном кровоизлиянии всасывание происходит само собой, но этому можно способствовать массажем, в большинстве же случаев рекомендуется вскрытие гематомы при помощи прокола, [при свежей гематоме], или широкого разреза. После разреза кровь и сгустки выдавливаются, полость же ежедневно один или два раза проспрыцовывается настойкой Алоэ, мирры, скипидаром, или смазывается иод-вазогеном, иодной настойкой.

Если полость открыта, то она опыляется иодоформом, дерматолом и другими порошками, или тампонируется ватой с названными порошками, на ухо же накладывается повязка (рис. 47 и 48).

Заживление в общем идет медленно.

Язва ушной раковины. Наружный ушной червь. Ушной рак. *Ulcus conchae auricularis.*

Под именем ушного червя, разумеется язвенный процесс, поражающий края ушной раковины, протекающий хронически и имеющий склонность к дальнейшему развитию. Причины этой болезни: поражение ушей, вследствие покусыв, царапанья лапами, постоянного трясения ушами, что очень часто наблюдается, при воспалении уха. Благодаря этим причинам развивается язвенный процесс на краях раковины (ушной червь).

Симптомы. Собаки держат голову на бок и иногда настолько сильно трясут ушами, что язвы кровоточат так, что кровь течет струей и склеивает шерсть около ушей. Собаки стараются царапать больные уши лапами, избегают прикосновения к ним. При изследовании на конце ушей находят рыхлые серые или серокрасные корки, по удалении которых обнажается кровоточащая язва.

Лечение. При лечении язвы ушной раковины необходим полный покой, который лучше всего достигается при помощи повязки, накладываемой на уши, как это изображено на рисунках 47 и 48. В легких случаях иногда достаточно снять ошейник или намордник, пряжки которого и металлические украшения, являются первой причиной ушного червя. В более серьезных случаях



Рис. 47. Ушной капор.

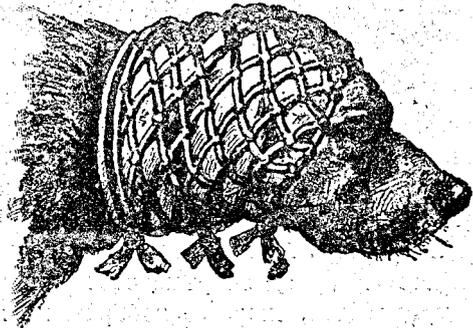


Рис. 48. Ушная сетка.

выстригаются волосы, удаляются корки, после чего язва тщательно дезинфицируется водными растворами или присыпается порошками ксероформа, иодоформа, дерматола, аирола или накладывается какая-либо паста (цинковая, аироловая).

В упорных случаях производится прижигание ляписом или термокаутером. Мною неоднократно было применено лечение

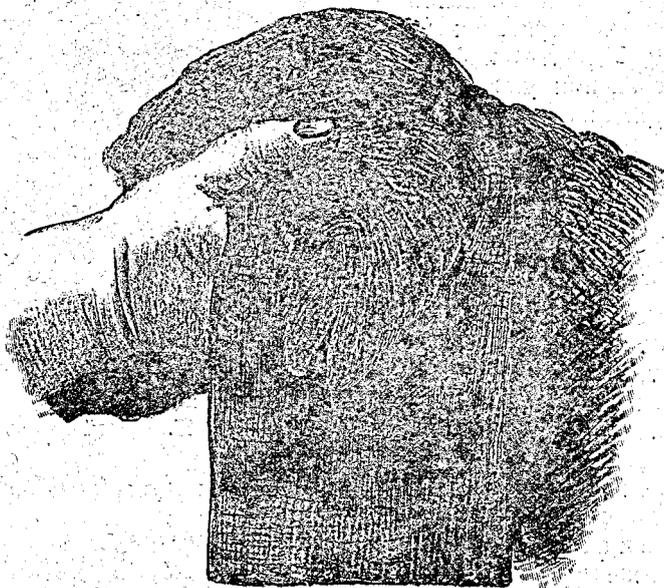


Рис. 49. Ушная повязка при помощи клея при ушном черве.

ушного червя с благоприятным результатом, повязкой из клея. Для этой цели употребляется обыкновенный, разведенный столярный клей, охлажденный до известной температуры, последний накладывается на полотно. Язва предварительно дезинфицируется жидкостями, ухо обертывается тонким слоем ваты, после чего накладывается, как это изображено на рисунках 49 и 50 льняной бинт с клеем. Такая давящая повязка не снимается до тех пор, пока она сама не отпадет. Пластырь из клея можно заменить липким пластырем.

В упорных случаях, когда ухо обезображено, рекомендуется обрезать концы ушей.

Принимая во внимание то обстоятельство, что ушной червь и катарр уха могут быть в одно и то-же время, нужно в самом

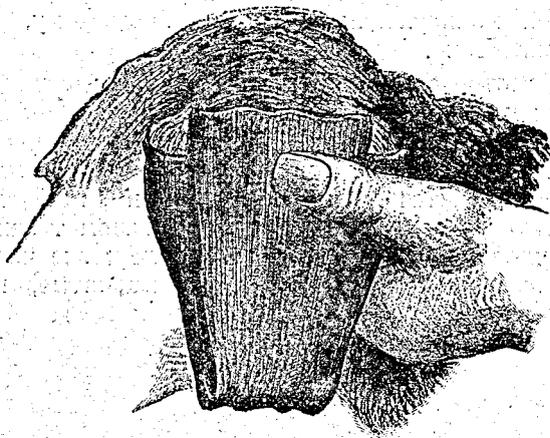


Рис. 50. Ушная повязка при помощи клея при ушном черве.

начале болезни произвести тщательное исследование наружного слухового прохода и уже после этого предпринять соответствующее лечение.

Воспаление уха. Внутренний ушной червь. Otitis.

Под именем воспаления (катарра) уха разумеется в большинстве случаев упорное заболевание наружного слухового прохода, наблюдающееся чаще всего у длинноухих собак. Болезнь эта обуславливается скоплением грязи, ушной смазки, перхоти, проникшей в ухо мыльной водой. Точно также катарр уха, по-видимому, может быть вызван холодной водой, которая попадает в уши охотничьих собак зимой. Наконец, катарр уха вызывается иногда внедрившимися в ухо клещами.

Относительно предсказания рекомендуется различать две формы воспаления уха — поверхностное и глубокое.

Симптомы при поверхностной форме, которая может протекать остро или хронически: собаки часто тря-

сут головой, держат голову при заболевании одного уха на бок, стараются пораженное ухо царапать лапами или тереть его. Вначале прикосновение к уху или легкое надавливание на него вызывает у собаки сильную боль, но когда болезнь принимает длительное течение, то собака нередко спокойно относится к описанной манипуляции, а иногда, повидимому, испытывает приятное ощущение.

При осмотре слухового прохода находят последний в сильной степени покрасневшим, суженным, наполненным, издающей неприятный запах, желтовато-бурой, темно-бурой, иногда красноватой, густой жидкостью. По удалении этой жидкости слуховой проход представляется сильно покрасневшим, покрытым в некоторых местах язвами. При продолжительном течении болезни кожа слухового прохода утолщена, вследствие чего слуховой проход сужен, на нем появляются бородавчатые, на подобие цветной капусты разрощения.

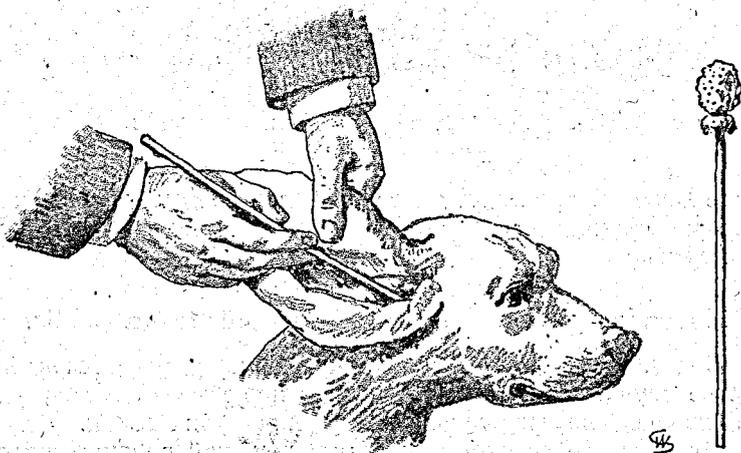


Рис. 51. Очистка уха у собаки

Тяжелая форма, в противоположность описанной выше, которая очень часто может быть ликвидирована, наоборот — неизлечима. Она развивается из предыдущей, или самостоятельно. Характерно для данной болезни сильное истечение из уха, а также хлюпающий звук, получающийся при быстром открывании и закрывании снаружи слухового прохода. Эта манипуляция вы-

зывает у собаки сильную боль. При дальнейшем течении болезни нередко в процесс втягивается барабанная перепонка, если же гнойный процесс прогрессирует, наступает глухота.

Л е ч е н и е. При всех случаях заболевания должно состоять в основательной очистке уха тепловатой водой, к которой прибавляется сода или поташ, для этой цели пригодна губка, прикрепленная к палочке (рис. 51) нужно позаботиться при таком лечении, чтобы вода была удалена из слухового прохода.

При легких заболеваниях, выражающихся в красноте кожи, достаточно очистки ее, или припудривания уха тальком, крахмальной мукой, картофельной мукой или, наконец, смазывания мазями, (цинковой, борной, свинцовой). Линимент из *Zinc. охуd.* и *Ol. саmрhог.* в легких случаях дает хорошие результаты. Если выделение секрета очень сильное, то последний ежедневно один или несколько раз вытирается мягкой ватой, прикреп-

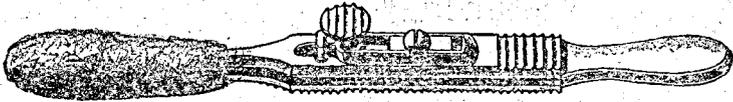


Рис. 52. Пинцет с ватным тампоном для очистки уха.

ленной к пинцету (рис. 52), после чего при помощи ваты же производится присыпка высушивающими порошками: дерматолом, окисью цинка с тальком, салициловым порошком (*Pulvis salicyl. cum Talco*), лоретином с крахмальной мукой, ксероформом, танноформом, итролом, борной кислотой *per se* или с тальком; перечисленные порошки вдуваются ежедневно, (иногда несколько раз), при помощи, изображенного на рис. 53, резинового распылителя. При сильной боли повторно применяемые кокаиновая или анестезиновая мази (1 : 25 — 30, 1 : 10—20) дают быстрый, положительный результат.

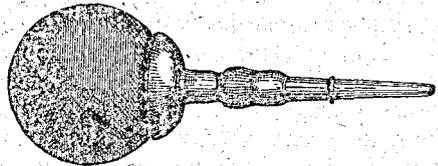


Рис. 53. Резиновый распылитель.

При глубоких нагноениях можно попробовать неразведенный спирт, алойную настойку, растворы борной кислоты, салол, салициловую кислоту или резорцин в спиртовом растворе (1 : 30), танин с глицерином (1 : 20—30), карболовую кислоту, креолин или

ляпис в спиртовом растворе (1 : 50), иод-вазаген (1 : 20—30), окись водорода.

При хроническом воспалении слухового прохода часто дают паразитально быстрые, благоприятные результаты салициловое масло (1 : 30—40) или салициловая мазь (1 : 10—20), при сыпи от клещей показан перувианский бальзам.

124. *Zinc. oxydati* 3,0.

Talei venet. 12,0.

M. f. pulv.

D. S. Присыпка.

126. *Cocaini muriatici* 0,5.

Axung. Porci. 15,0.

M. f. ung.

D. S. Болеутоляющая мазь.

125. *Rp. Dermatoli* 3,0.

Amyl. Trit.

Talc. venet. \overline{aa} 6,0.

M. D. S. Собаке для приудривания.

127. *Rp. Zinci oxyd.* 6,0.

Olix. camph.

Ol. Hyoscyam. \overline{aa} 30,0.

M. f. linim.

D. S. Линимент для смазывания уха. При употреблении взбалтывать.

128. *Rp. Saloli* 2,0.

Spiriti vini 80,0.

M. D. S. Для промывания уха несколько раз в день.

Недостаточность слуха. Глухота. *Surditas.*

Слабость слуха, тугоухость и полная глухота могут быть как приобретенными, так и врожденными. В первом случае глухота обуславливается, помимо опухолей и затвердевшей ушной смазки в слуховом проходе, тяжелым, глубоко локализирующимся катарром уха, также заболеванием среднего или внутреннего уха, параличем нервов уха при патологических процессах в головном мозгу. Иногда расстройства в области уха наступают при инфекционных болезнях, особенно при чуме.

Прирожденная глухота наоборот наблюдается у альбиносов, или у пестрых собак, имеющих дефект в окраске радужной оболочки, у терьеров, у тигровых догов, бульдогов. При исследовании уха в таких случаях или не обнаруживают никаких бросающихся в глаза изменений, или находят слабое развитие в длину и ширину слухового прохода, последний узкий, щелеобразный, иногда ушная раковина оканчивается слепо.

Исследование слуха должно быть предпринято в связи с наблюдением за глазами собаки, лучше всего таким образом, чтобы звуки воспринимались извне, например, из соседней комнаты; собака тогда не будет видеть виновника шума, ни обню-

хивать его. Совершенно глухие собаки не реагируют ни на зов, ни на удар бича, собачий лай и т. п., тогда как собаки с слабым слухом, не реагируя на слабые звуки, при более сильных, — поворачивают голову в ту сторону, откуда идет звук, поднимают уши, лают. У глухих собак игра ушей иногда очень оживленная, но она фальшивая, лай у собак с прирожденной глухотой скорее похож на вой. Глухоту на одно ухо едва ли можно констатировать с уверенностью.

Лечение. Лечение производится в зависимости от причин, вызвавших глухоту. Если предполагается паралич слуховых нервов, то можно попытаться достижения положительных результатов при помощи фардизации.

Прирожденная глухота — неизлечима.

Хирургические болезни.

Раны. *Vulnera.*

[Раной *) или ранением называется нарушение целостности кожи или слизистой оболочки рта, носа и др., а также ниже лежащих тканей, произведенное каким либо, чаще всего, острым предметом. Смотря по силе ранения, раны могут быть поверхностные и более или менее глубокие. Значение раны зависит от величины, глубины, места ранения и т. п. Раны, вызывающие перерезку крупных сосудов, сопровождаются значительным кровотечением, при чем при перерезке артерии, кровь вытекает сильной струей, (фонтаном). Перерезка более или менее большой артерии, если не будет быстро прекращено кровотечение, обезкровливает организм и может вызвать скорую смерть. Случайное поранение внутренних артерий, чаще всего вызывает смерть от внутреннего кровоизлияния, как это нередко бывает при ранах пульей.

Смотря по тому, каким предметом нанесено ранение, раны делятся на резаные, рубленые, рваные, огнестрельные и т. п.

*) Проф. Мюллер, так начинает эту главу: «Что такое раны, от чего они происходят что они из себя представляют, известно всем, поэтому здесь будет сказано только о лечении их». Но мы признали необходимым дать самое краткое описание ранений, дабы понятнее было указание на методы лечения их.

и заживление ран в значительной степени зависит от характера и глубины ранения. При резаных ранах острым ножом, если нет большого кровотечения и ранения важных сосудов, заживление идет значительно скорее, чем при рваной и рубленой ране, когда много клеток на месте ранения бывает ушиблено и даже раздроблено, заживление такой раны, со значительным ушибом, может произойти только тогда, когда все омертвевшие и ушибленные клетки будут отторгнуты чаще всего путем нагноения и заменены новыми.

Точно также успех заживления ран во многом зависит от того, насколько чиста и не загрязнена рана. Чистые резаные раны заживают иногда без всякого нагноения, загрязненные раны заживают медленно, с разными осложнениями. На исход ранения оказывает большое влияние место, где произведена рана, что вполне понятно.

Пример асептических операций, весьма часто полостных, которые нередко производятся при болезнях человека, служит лучшим доказательством того, что резаные раны могут быть безопасны даже при полостных ранениях. При операциях у собак значительно труднее поддержать чистоту раны, необходимую для заживления ее, как говорят, первым натяжением, т. е. без нагноения. Но всетаки подобные операции возможны и у собак.

Лечение. Из всего изложенного вполне понятно, что успех лечения ран зависит от многих условий и только резаные чистые раны заживают более или менее быстро. А. М.]

Излечение (заживление), рубцевание ран происходит двояким путем или по первому натяжению (непосредственное сращение раневых краев), или по второму—натяжению при образовании мясных бородавчатых разрастаний, (грануляций), сопровождающихся нагноением. Грануляции постепенно выполняют рану, покрываются кожей и таким образом получается рубец.

Первое рубцевание наблюдается при свежих, ровных, простых, резаных ранах, второго—нужно ожидать при всяких других ранах.

Лечение ран состоит в прекращении кровотечения, исследовании раны и удаления из нее инородных тел, в принятии таких мер, которые способствуют быстрому излечению их, а также устранению вредных случайностей и новых вредных влияний. Быстрое прекращение кровотечения иногда обуславливает спасение жизни животного. Незначительное кровоте-

чение или прекращается само собой, или при помощи холодной воды, уксуса, щелока, карболовой воды и т. п. средств.

Если наблюдается сильное кровотечение, то накладывается повязка из ваты, увлажненной указанными выше жидкостями, по нужде можно воспользоваться чистой губкой, или же кровоточащая рана тампонируется ватой, после чего на нее накладывается давящая повязка. Эта повязка оставляется на 1—2 дня, потом осторожно снимается, при чем приставшие к ране части повязки, например, вата, увлажняются тепловатой водой и заботливо извлекаются.

При поверхностном кровотечении достаточно применения выше названных средств, но если кровь течет струей, если кровоточат более или менее крупные сосуды, то последние следует возможно скорее перевязать шолком.

Исследование раны производится совершенно чистым пальцем, или зондом, последний предварительно кладется в кипящую воду. Такое исследование раны производится для того, чтобы обнаружить в ране инородные тела, (волосы, землю, песок, щепки и т. п.). Если такие предметы обнаружены, то они удаляются или пальцами или специальными щипцами и вымываются жидкостями: кипяченой (охлажденной водой), дезинфицирующими жидкостями: карболовым раствором, креолиновым (1:50), сулемовым раствором (1:1000—2000), раствором марганцово-кислого калия (1:100) и т. п. Вообще рекомендуется все раны, хотя бы они были чисты, после остановки кровотечения и тщательной очистки, а также в окружности их (стрижка волос, обмывание мылом), промывать указанными выше дезинфицирующими жидкостями, для этой цели пользуются изображенным на рисунке 54 ирригатором, металлический сосуд которого может быть заменен воронкой.

Когда все это сделано, дальнейшее лечение зависит от того по какому способу возможно заживление раны (по первому натяжению, или по второму). Если рана свежая чистая, гладкая, а края ее находятся в непо-

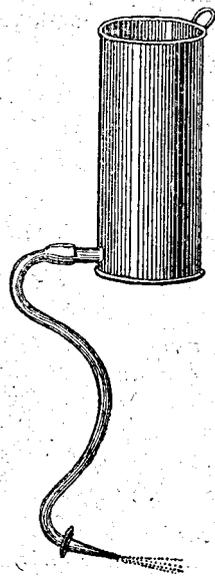


Рис. 54. Кружка с ирригатором для промывания ран.

средственном соприкосновении и можно предполагать, что они останутся в таком положении, то ранние края сшиваются

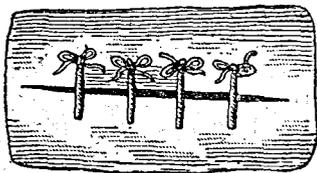


Рис. 55. Узловатый, прерывистый шов.

(рис. 55) при помощи специальной иглы и шолка, которые стерилизуются в течении продолжительного времени в кипящей воде, после чего кладется, если позволяет положение раны, хорошо закрывающая последнюю, антисептическая повязка. Я советую ее производить следующим образом: рана присыпается иодоформом, дерматолом, тифоформом, ксероформом, танноформом,

после чего рана и окружность ее покрывается ватой, наконец, сверху накладывается льняной бинт. Чтобы собака не сры-

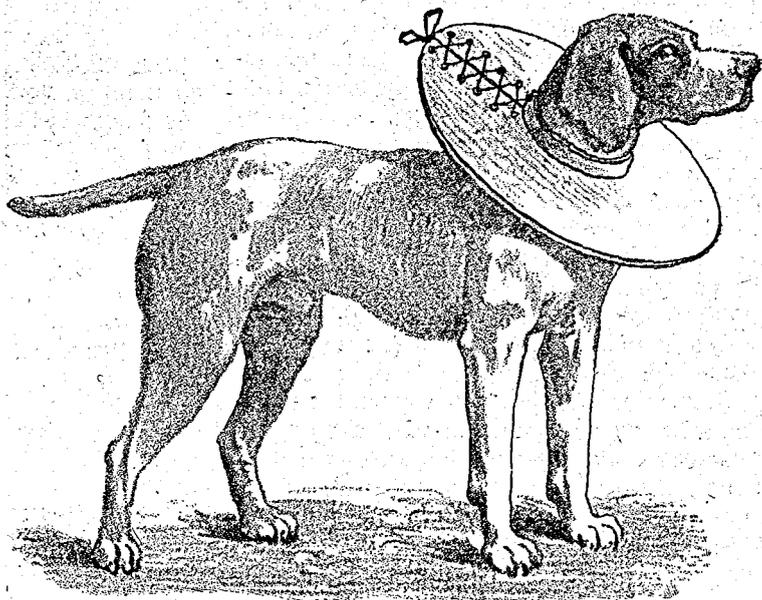


Рис. 56. Шейный воротник у собаки.

вала повязку, на нее надевается намордник, передняя часть которого обшивается кожей (см. рис. 25). Через неделю рана

обыкновенно заживает, после чего повязка снимается. Если на голове имеются раны, относительно которых можно предположить, что они скоро заживут, то для защиты на короткое время от разрывания, применяется у покойных собак, изображенный на рисунке 56, воротник.

Если нельзя ждать заживления по первому натяжению, что всегда наблюдается при запущенных ранах, а также при ушибленных и покусанных ранах, то нужно позаботиться о стоке, иногда образующегося в большом количестве, гноя; а также о промывании раны перечисленными выше дезинфицирующими жидкостями. Чтобы сделать возможным сток гноя, очень часто необходимо ножом расширить рану, а при наличии карманов, сделать противоотверстие. Нужно заметить, что покусанные раны очень часто имеют много ходов в коже и других тканях.

При заживлении по второму натяжению рана или остается открытой, или на нее накладывается повязка, которая

в первое время меняется два раза в день, потом когда нагноение уменьшается — реже. [При ранах грудной и брюшной области применяются особые укрепляющие повязки, как это указано на рис. 57]. При каждой перемене повязки необходимо очищать рану и промывать ее. При ранах сильно гноящихся и в особенности при гнилостных, не следует ограничиваться ирригацией дезинфицирующими жидкостями, но каждый раз необходимо присыпать рану антисептическими порошками, указанными выше.

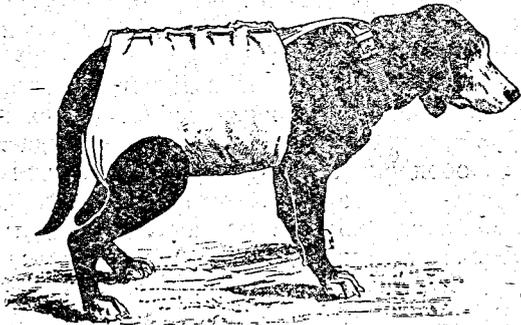


Рис. 57. Повязка при ранах в брюшной области.

Уш и бы. Contusiones.

Ушибы, обуславливающиеся травматическими воздействиями тупых тел, (падение с известной высоты, удары, пинки, ущемление между какими нибудь предметами), наблюдаются очень часто, но лечению подвергаются редко.

Вследствие упомянутых причин образуется или мягкая тестообразная, с повышенной температурой, умеренно болезненная опухоль, исчезающая в короткое время без всякого лечения, или возникает возвышающийся над уровнем соседних тканей, резко ограниченный, с небольшим повышением температуры, болезненный, флюктуирующий, круглый желвак, который образуется вследствие излияния под кожу крови или лимфы (см. гл. гематома уха), и который целые годы иногда остается неизменным. При более тяжелых ушибах, а иногда и при легких, может образоваться абсцесс.

Лечение. Если ушиб незначительный, то производятся обмывание его уксусным раствором, гулярдовой водой, арниковым раствором, одновременно массаж также играет большую роль. При небольшой гематоме применяется массаж и присницевские окутывания.

При наличии большой гематомы, производится прокол ее. Дальнейшее лечение производится таким же образом, как и при обыкновенной ране, т. е. состоит в промываниях антисептическими жидкостями.

Застарелые гематомы устраняются при помощи раздавливания. Флюктуирующая опухоль (холодная, безболезненная) обхватывается руками и так сильно сдавливается, что внутренняя оболочка ее разрывается, а наружная остается целой, после чего содержимое гематомы ровно распределяется в окружающих тканях при помощи массажа. Чтобы избежать рецидива обыкновенно в таких случаях накладывается давящая повязка.

Абсцессы вскрываются и лечатся на основании общих правил.

О ж о г и. Combustiones.

Ожоги наблюдаются у собак очень часто. Различают три степени ожогов: первая—выражается в красноте кожи, опухании ее и болезненности, вторая—в образовании пузырьков, которые засыхают или лопаются, в последнем случае наблюдается продолжительное нагноение, третья степень характеризуется разрушением кожи, омертвением, обугливанием кожи и глубже лежащих тканей, образовавшийся в этом случае струп вследствие нагноения отпадает.

Лечение. При всех степенях ожогов прежде всего показаны охлаждающие и покрывающие средства, например, при-

сыпки крахмальной мукой, тальком, обмывание свинцовым раствором, креозотовым раствором, смазывание парафиновой мазью, цынковой, свинцовой, ихтиоловой, (1:10), свинцовым линиментом (1 часть свинцового уксуса, 10 частей деревянного масла), известковый линимент, известковая вода пополам с льняным маслом, или же смесь из известковой воды и карболового масла (1:20) и, наконец, в такой же пропорции желток и льняное масло.

Большие пузыри на самом глубоком месте прокалываются, но оболочка не удаляется. Если произошло разрушение верхних слоев кожи, если кожа сорвана, то рекомендуется во всех таких случаях названные выше мази, или линименты, или высушивающие порошки, как, например, дерматол, ксероформ, аирол, окись цинка с крахмальной мукой, тальком или без них (1:3—10), жженая магнезия, салициловая кислота, все эти средства применяются также и при нагноении. Некоторые советуют употреблять раствор азотно-кислого серебра, мазь из него или пикриновую кислоту (раствор 1:100). При сильной болезненности применяется кокаин в растворах, мазях и в линименте (1:30), или анестезин в мазях (1:10—20). При сильных ожогах накладывается повязка с ватой.

Нужно помнить, что собаки, сильно обожженные остаются на всю последующую жизнь обезображенными, так как после заживления кожи волосы на ней снова не вырастают.

Отмораживание. Congelatio.

Отмораживание наблюдается у собак гораздо реже, чем ожоги, впрочем легкие случаи отмораживания сплошь да рядом просматриваются. Отмораживание чаще всего наблюдается у охотничьих и упряжных собак после продолжительных движений.

При отмораживании первой степени наблюдаются темно-красные, фиолетовые, синие опухоли, при отмораживании второй степени образуются пузырьки, наполненные желтой или кровянистой жидкостью, после того как последние лопаются остаются язвы, медленно заживающие и оставляющие после себя рубцы, мало способные к сопротивлению против внешних влияний. Третья степень выражается в воспалительном омертвлении отмороженной части тела. У дворовых и лягавых собак иногда наблюдаются вследствие отмораживания желваки на

краях мякишей в виде твердых узловатых возвышений. В этом случае болезнь обыкновенно сопровождается сильным зудом.

Лечение. [При первой и второй степени отмораживания, пораженные части, (ноги, уши), растирают снегом, осторожно и медленно, или холодной водой когда же отмороженные части согрелись, можно наложить ватную повязку. Зуд кожи уменьшают смазыванием иодом, иод-вазогеном, мазью из камфоры, массажем. При тяжелом отмораживании у собак (в редких случаях), если не удалось оживить ткани массажем и холодными растираниями, если уже наступило омертвление замерзших тканей, для ускорения оживления делают теплые антисептические ванны и влажные окутывания, помогающие удалению мертвых частей и усилению рубцевания. При отмораживании конечностей можно вообще рекомендовать простую холодную ванну 15—20° Ц., которую постепенно согревают до 38°. После согревания тканей применяют указанные мази и смазывания чистым иодом, или с глицерином, А. М.]

В остальном лечение отмораживаний производится на общих основаниях. При слабости дают возбуждающие средства: коньяк, кофе, камфору и т. п.

Укусы змей. Morsus anguitis.

Наблюдаются летом у охотничьих и пастушьих собак, у собак дачников; укусы чаще бывают на ногах, чем на голове, или других частях тела.

Симптомы. Скоро после укуса появляется фиолетовая, тестообразная опухоль, которая быстро увеличивается в центростремительном (к сердцу) направлении.

Кроме того наблюдаются:

Пульс малый и скорый, дыхание затрудненное, рвота, и, наконец, смертельный паралич. После укуса змей собаки живут по большей части 1—2 дня, но иногда смерть наступает через несколько часов.

Лечение. Состоит в том, что тотчас же после укуса место выше его, если собака покусана в ногу, перетягивается шнуром, который остается до тех пор, пока имеющийся в ране яд не будет разрушен. Для этой цели пользуются нашатырным спиртом, хлорной известью, иодной тинктурой, каленым железом, карандашом азотно-кислого серебра, само собой разумеется, что эти средства должны быть тотчас же применены.

В последнее время применяется под кожу новое средство — раствор хромовой кислоты (1:100), или раствор марганцовокислого калия (1:100) вокруг укуса. При употреблении этих средств заживает и самая рана.

С общею слабостью борются при помощи спиртовых средств, (коньяка, водки и т. п.), к которым прибавляется небольшое количество нашатырного спирта.

Язвы хвоста. *Ulcera caudae.*

Наблюдаются у короткошерстных собак, имеющих длинный хвост и происходят вследствие ушибов о какие либо твердые предметы. Излечение, возникших таким образом незначительных поранений, задерживается отчасти вследствие новых ушибов, отчасти потому, что в пораженной части хвоста возникает зуд, а поэтому собаки облизывают и кусают больные места. На хвосте появляются значительные опухоли и большие язвы, экзематозные сыпи, которые имеют склонность распространяться до самого корня хвоста, иногда же наблюдается некроз хвостовых позвонков.

Лечение состоит в основательной очистке хвоста, удалении струпьев, в присыпке высушивающими порошками; пораненные места покрываются коллодием, или клейкими пастами (аироловая, цынковая пасты), ватой, липким пластырем (каучуковый, липкий пластырь), наконец, накладывается повязка с клеем, которым намазывается льняной бинт. Повязку из клея, применявшуюся мной неоднократно, нужно признать особенно полезной. Я пользуюсь в этом случае льняным бинтом, на который намазывается расплавленный нагреванием столярный клей. Пораненный хвост присыпается неоднократно упоминавшимися порошками, после чего больное место покрывается тонким слоем ваты, а уже на нее накладывается льняной бинт с клеем непосредственно на кожу. Повязка не должна быть тугой, иначе кровообращение в хвосте станет невозможным. Обыкновенно повязка меняется только через несколько дней. Клеевая повязка имеет то преимущество, что она очень устойчива, не производит раздражения кожи и легко снимается после того, как она размачивается в теплой воде. Для того, чтобы собаки не лизали и не кусали пораженную часть хвоста и чтобы не срывали повязки, на них надевается намордник. Если описанные

способы лечения не достигают цели, то остается последнее средство—ампутация хвоста. Рекомендуемый некоторыми вместо повязки фуэляр, собаки очень часто не выносят.

Переломы костей. *Fracturae ossium.*

Переломы костей чаще наблюдаются у молодых животных, у которых происходят главным образом переломы костей конечностей.

Причины переломов по большей части травматические (удары, пинки, падение с высоты, покусы больших собак, переломы экипажами), и, наконец, сильные мышечные сокращения. Переломы могут быть неполные (надломы, трещины), или полные—(поперечные, продольные, двойные, с осколками, косые, спиральные), простые, (подкожные закрытые), сложные (открытые), когда разрушаются ткани, покрывающие кость, в таком случае получается открытая рана.

Диагноз на перелом конечностей в большинстве случаев ставится очень легко. Собака не становится на ногу, (за исключением случаев перелома костей, пальцев или какой нибудь косточки плюсны), держит ее на весу при передвижении, или в сторону, или вперед и вверх. Уже при одном прикосновении к переломанной ноге, особенно когда производят движение больной ногой, собака выражает очень сильную боль, вытягивание же больной конечности и вращение ее дают возможность установить ненормальную подвижность ее, а также крепитацию, (характерный скрипящий звук, вследствие трения концов костей).

Если перелом сложный, то он сопровождается разрывом мягких тканей, т. е. раной, через которую зондом можно проникнуть до самого места перелома, даже между концами переломанных костей, а иногда можно видеть обнаженные концы костей и осколки их.

При сложных переломах прогноз неблагоприятный, так как почти всегда они сопровождаются нагноением, или гангренной, угрожающими жизни собаки. Быстрая ампутация таким образом раздробленных или раздавленных тканей—лучшее средство. Вообще же при переломах костей у собак прогноз более благоприятный, чем у других домашних животных. Сращение костей подплечья, плюсны, пальцев и голени в общем происходит у собак в течении 2.—3 недель. При переломах плечевой и бедрен-

ной костей сращения нужно ожидать более медленного, так как наложенные повязки не могут держаться; в этом случае наблюдается [часто] продолжительная хромота, иногда укорочение ноги.

Лечение переломов, не сопровождающихся разрушением мягких тканей состоит прежде всего в том, что концы сломанных костей, если они сдвинуты, приводятся в их первоначальное положение, т. е. вправляются. Вправление производится при помощи вытяжения и противонапряжения по направлению оси конечности и приведение концов костей в их нормальное положение. После вправления сломанных костей, последние должны находиться в правильном положении до тех пор, пока не срастутся, для этой цели накладывается продолжительная повязка.

Для собак применяются шины, гипсовая и стеклянная повязки, а также из клейстера и клея. Шины накладываются на короткое время; в том случае, если имеется опухоль. Я пользуюсь для шинной повязки картоном, предварительно погруженным в воду, или гибкими шинами из газовой проволоки, шириной в 2—3 пальца, увлажненный бинт соединяет переломленные концы конечностей таким образом, что он захватывает область выше сустава вверху и ниже его—внизу. Можно для шин пользоваться листовым железом, гуттаперчей, войлоком, деревом, древесной корой, целулоидом. Временная повязка может быть произведена при помощи деревянных шин, льняного бинта и муллы (рис. 58).

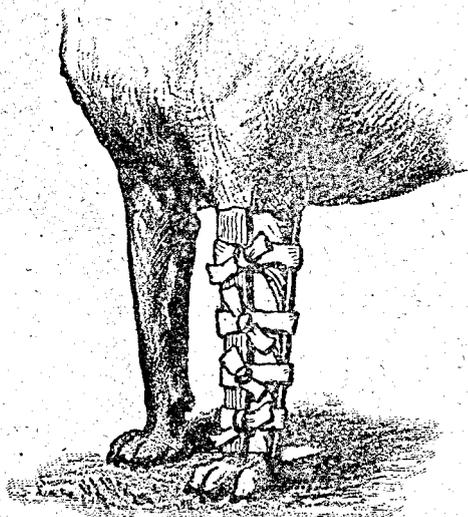


Рис. 58. Временная повязка из шин.

Гипсовая повязка так же, как и стеклянная накладывается тотчас же после перелома только при отсутствии опухоли и когда она не предполагается. Для этой повязки пользуются газовой проволокой в 2—4 пальца шириной, на нее возможно больше равномерно накладывается сухой гипс, место перелома

предварительно смазывается жиром или обертывается сухим муллем спиральными турами, после этого скатанный газовый бинт на один момент погружается в воду, слегка выжимается и тотчас же накладывается (но не спиральными турами) на конечность. Одновременно рукой разглаживают обороты бинта и вытесняют находящийся воздух. Чтобы придать устойчивость повязке кладется уже на наложенный бинт, между оборотами



Рис. 59. Гипсовая повязка с нагрудником.

его, тонкий слой гипса, смоченный водой. При переломе верхней части ноги безусловно необходимо приспособить, так называемый, нагрудник (рис. 59), состоящий из бинта, сплошь пропитанного гипсом, который обертывается вокруг туловища. После наложения повязки конечность находится в неподвижном положении до тех пор, пока она не затвердеет, для чего обыкновенно требуется 10 минут.

Повязка из триполита накладывается так же, как и гипсовая с той только разницею, что первая гораздо скорее твердеет, но за то она крошится. Вообще хорошего триполита достать очень трудно.

Стекланная повязка (жидкое стекло) рекомендуется вследствие ее легкости, прочности, удобства (она легко снимается, стоит только опустить ее на короткое время в воду), но имеет то неудобство, что она застывает очень медленно, обыкновенно через несколько часов. Под стеклянную повязку подкладывается фланель, для повязки пользуются льняным бинтом, который пропитывается стеклом с натронной водой.

Повязка из клейстера, как имеющая незначительную прочность, находит применение только у маленьких собак.

Повязка должна быть широкая. Толстый слой крахмального клейстера намазывается на длинный, льняной бинт, после чего последний турами накладывается на конечность. Прочнее повязка из льняного бинта, на который накладывается клей, распущенный в теплой воде. Применяется повязка из липкого или каучукового пластыря (последний разрезается на полосы). Каучуковый пластырь самый дорогой материал для повязки.

Повязки так или иначе наложенные остаются до окончательного сращения костей. Преждевременное снятие повязки допускается в тех случаях, когда она становится слабой, когда она сдвинулась и, наконец, когда она тугая. Наличие последнего обстоятельства выражается беспокойством собаки и опухолью от повязки (рис. 60)*).

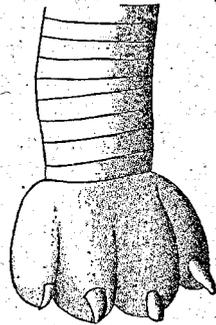


Рис. 60. Опухоль лапы при тугой повязке.

Вывихи. Luxationes.

[Вывихи могут быть полные и неполные].

Неполные вывихи—растяжение того или другого сустава конечностей собак вызываются механическими воздей-

*) Мы не вполне согласны с проф. Мюллером на счет необходимости постоянного наложения неподвижных (гипсовых и др.) бинтов при переломах костей у собак.

ствиями: ударами, прыжками, падением с высоты, ущемлением ноги; эти причины могут тотчас же повести за собой скоро преходящее смещение суставных поверхностей, растяжение сухожилий и сумок сустава, последние иногда могут быть разорваны, а суставные поверхности ушиблены. Дальнейшее следствие упомянутых повреждений—кровоизлияние в полость сустава или в ткани окружающие его, а также более или менее сильное воспаление сустава, которое при покое и правильном лечении принимает благоприятный исход, но может повести за собой длительную хромоту.

Симптомы. В начале неполного вывиха возникают сильная боль и хромота, последняя, впрочем, долго держится очень редко. По большей части, спустя короткий период времени, собака снова начинает наступать на ногу и хромота значительно уменьшается. Однако спустя несколько часов, хромота снова увеличивается, появляется опухоль сустава, последний становится горячим и болезненным, особенно сильную боль выражают собаки при круговых движениях.

Лечение. При лечении в свежих случаях применяются холодные компрессы из свинцовой воды, из разведенного уксуса, если же позволяет положение сустава, окутывание влажным бинтом. Если наблюдается повышенная температура в суставе и значительная болезненность, то применяются присницевские окутывания и раздражающие втирания мыльным спиртом, камфорным спиртом, летучим лениментом, опodelьдоком, кроме того производится массаж, накладывается повязка. При всех стадиях болезни для полного выздоровления, необходим полный покой.

Полный вывих или продолжительное смещение суставных поверхностей происходит вследствие тех же самых причин, как и не полный вывих, но более серьезных. Вывих сопровождается разрывом связочного аппарата, иногда разрывом мышц, сосудов, переломом костей.

Симптомы полных вывихов следующие: изменение формы в области сустава, выступы т. е. выпуклости и углубления на тех местах, на которых они не должны быть, (сравни больной сустав с здоровым!), горячая болезненная опухоль в окружности сустава, неподвижность его или ограниченная подвижность, по крайней мере в известном направлении (бросающееся в глаза отличие от перелома), отклонение от направле-

ния всей конечности, по большей части укорочение, реже удлинение, сильное проявление болезненности при попытке к движению или при ощупывании.

Вывихи суставов за исключением вывихов позвонков, не угрожают опасностью жизни животного, но они плохо поддаются лечению, особенно в тех случаях, с которыми приходится иметь дело спустя несколько дней. Если смещенные головки не скоро возвращаются в свое первоначальное положение, то происходит неподвижность и изменение формы сустава, к этому присоединяется бросающаяся в глаза, ясно выраженная атрофия мышц.

Лечение состоит, как и при переломах, в вправлении сустава, т. е. в возвращении смещенных суставных головок костей в их первоначальное положение, после чего накладывается повязка на 1—3 недели.

Если нельзя наложить хорошо держащуюся повязку, как, например, при часто наблюдающемся **вывихе, бедренного сустава**, суставная головка его, выступает за наружный край вертлуга, поднимается вверх и назад так, что нога укорачивается (сравни здоровую ногу с больной!), над суставом прощупывается твердая опухоль, то рецидивов в таком случае избежать почти невозможно еще и потому, что больных собак содержат в клетках, в деревянных ящиках, словом—в тесных помещениях.

Кроме вывиха бедренного сустава особый интерес представляют вывихи нижней челюсти и коленного сустава.

Вывих нижней челюсти, наблюдающийся чаще, чем у других, у охотничьих собак, меделянских собак, овчарок, происходит от того, что эти собаки при схватывании дичи, открывают слишком широко рот, или получают удар, когда рот открыт; мне приходилось наблюдать несколько случаев вывиха нижней челюсти одностороннего, или двухстороннего, при носке больших, твердых предметов.

При исследовании находят рот открытым, попытки закрыть рот не удаются. В некоторых случаях при одностороннем вывихе, нижняя челюсть перекашивается, в других случаях глаза у собак выпучены.

Лечение. Вправление производится таким образом: поперек рта, на коренные зубы кладется палка, захватываются рукой обе челюсти, которые сжимаются до тех пор, пока последние не станут в нормальное положение. Во избежание рецидива на собаку надевается намордник, в продолжении нескольких дней ей дается мягкий корм.

Вывих коленного сустава — чашки наблюдается обыкновенно у маленьких собак, на обоих ногах или на одной, такой вывих может быть врожденным или благоприобретенным. В последнем случае причиной его являются механические воздействия, например, прыжки через препятствия, слабая конституция собаки, неправильная постановка задних ног, последние два обстоятельства являются благоприятными моментами для вывиха коленного сустава. Вывих последнего происходит или наружу, или внутрь, в большинстве случаев мне приходилось наблюдать вывихи внутрь. Разстройство функций ясно выражается в том, что сустав согнут и расширен. Вправление как при наружном, так и при внутреннем смещении костей коленного сустава, которые хорошо прощупываются, производится руками при небольшом усилии, после чего хромота тотчас же исчезает. Успех этот скоро проходящий, спустя короткое время, иногда после того, как собака прошла несколько шагов, вывих коленной чашки возобновляется. Иногда коленная чашка, возвращается в свое положение сама по себе, у таких собак наблюдается периодическая хромота.

Лечение свежего вывиха состоит в вправлении сустава, после чего на него накладывается липкий или каучуковый пластырь. Запущенные вывихи коленной чашки — неизлечимы.

Добавление.

Воспаление суставов. Артриты. Arthritis.

О специфическом ревматическом воспалении суставов мы уже говорили в особой главе. Но точно также воспаление суставов может быть под влиянием многих механических причин: ушибы, удары и раны в области суставов, вывихи, растяжения связок, переломы и надломы суставных концов костей и т. п., а также заразного происхождения, напр., при пиемии, туберкулезе и т. п.

Если воспаление сустава произошло вследствие проникающей раны, то такое воспаление будет называться открытым травматическим артритом, если же рана в области сустава более поверхностная и не проникающая, то это будет артикулярная рана и при ней воспаление сустава будет уже, как вторичное явление, при этом такой артрит будет закрытым.

Кроме того необходимо различать острые и хронические артриты, а также серозные, фибринозные и

гнойные. Конечно, возможен и ихорозный артрит, но такой бывает весьма редко.

Симптомы. Общими признаками воспаления суставов будет болевая реакция и затрудненное движение. При открытом травматическом артрите из суставной сумки вытекает синовиальная жидкость, которая может скоро изменить свой вид и нередко примет характер гнойной. При не проникающем повреждении в области сустава будут заметны признаки ушиба или ранения. При закрытых серозных артритах скоро будет заметно увеличение объема сустава и наполнение его экссудатом. Если по какой либо причине этот экссудат будет носить гнойный характер, то будут заметны все признаки остро протекающего гнойного воспаления.

Характер фибринозного воспаления сустава более свойствен хроническим артритам, которые вообще принимают еще более разнообразные формы, при чем последствием такого артрита может быть накопление в суставной сумке серозной жидкости, постепенно приобретающей характер трансудата (водянка сустава).

Одна из самых худших форм воспаления суставов, это будет, так называемый, сухой деформирующий артрит (*Arthritis deformans*), при котором обычно наблюдаются такие главные признаки: припухание суставных концов костей, опухоль суставов, крепитация (трение) в суставе, атрофия мышц и сильно выраженная хромота, при заболевании же челюстного сустава весьма затрудненное жевание

Лечение. При ране или ушибе в области сустава прежде всего необходимо тщательно дезинфицировать рану, промывая ее тепловатым раствором сулемы 1:1000, креолина, карболовой кислоты 1:200, перекисью водорода, потом необходимо присыпать рану дезинфицирующим порошком: иодоформом, ксероформом и т. п. и покрыть ее повязкой или, если это удобно, коллодием. Конечно, при резаной ране полезно сблизить края ее швом. Если не будет заметно опухание сустава, то оставляют повязку на 2—3 дня. При проникающих ранах в начале из раны вытекает синовия. Если не подвергать тщательному лечению такую рану, то можно ожидать всяких осложнений сращения суставных поверхностей (анкилоз).

Поэтому при проникающем артрите необходимо два раза в день тщательно дезинфицировать рану растворами, какие были указаны, еще же лучше, если это возможно, делать дезин-

фицирующую ванну, а потом наложить ватную повязку. Если свищевой ход узок, а между тем воспаление сустава приняло уже гнойный характер, (еще хуже ихорозный), то свищевой ход расширяют и обильно промывают суставную сумку.

При закрытых артритах—простой, острый лечат горячими ваннами, влажными бинтованиями. При ослаблении воспаления полезны массаж и легкая подвижность сустава для усиления всасывания. При гнойном закрытом артрите прежде всего необходимо удалить гной путем его высасывания, даже вскрытия, в дальнейшем же лечат, как и травматический артрит. Хронические артриты лечат горячими ваннами и массажем, смазыванием время от времени иодной настойкой. Иногда при хроническом артрите применяют легкие прижигания, хотя такая операция и не вполне безопасна и дает незначительные результаты.

При сухом артрите, связанном с увеличением суставных концов костей, большой сустав через день смазывают Tinct. jodi, прибегают даже к даче внутрь рассасывающих, хотя и без большой надежды на успех.

Rp.

Natr. s. Kal. jodati 5,0.

Sirup. Cortic. Aurant. 200,0.

M. D. S. По 1 чайной-столовой ложке в день.

В заключение добавим, что исходом хронического воспаления может быть, так называемая, в о д я н к а с у с т а в а, когда в суставной сумке, холодной, без признаков воспаления, накапливается много синовии. Тогда также наиболее целесообразно смазывание Tinct. jodi и даже осторожное удаление части жидкости при помощи шприца с тонкой иглой. А. М.

Добавление.

Разрыв Ахиллова сухожилия. Ruptura tendinis Achillis.

Иногда у собаки наблюдается такое явление, что нога ее опускается на пяточный (скакательный сустав) и не может в данном суставе распрямиться.

Это вызывается разрывом Ахиллова сухожилия вследствие сильного ушиба, (б. м. даже по злому умыслу), раны, или раздавливания ноги. Такой разрыв может быть полным, когда

Лечение. Сначала нужно устранить причину, (понос, запор). Потом выпавшая часть кишки вправляется возможно скорее, для этой цели собаку поднимают и держат за задние ноги вверх. При сильной опухоли слизистой оболочки производят предварительно обмывание холодной водой.

При инвагинации вправление произвести очень трудно. Все-таки нужно попытаться при помощи сальной свечи, введенной в прямую кишку, вправить последнюю в ее нормальное положение, но по большей части такие выпадения устраняются оперативным путем. Операция, так же, как и при простом, описанном выше выпадении, производится в тех случаях, когда кишка покрыта язвами или поражена гангреной и, наконец, тогда, когда нет надежды вправить ее.

Если удалось вправить кишку, то почти всегда необходимо наложить на короткое время узловатый шов или, так называемый, кисетный. Последний производится при помощи толстой иглы с широким ушком, в которую вдевается узкая полоска льняного бинта, стягивающего anus.

Для того, чтобы возможно было испражнение, такой шов ослабляется.

Само собой разумеется, что во время лечения дается легкопереваримый корм, умеренными порциями и устраняются всякие напряжения.

Новообразования.

Опухоли. Neoplasmata. Tumores.

[Опухолями называются новообразования, неожиданно появляющиеся, более или менее быстро развивающиеся в самых разнообразных частях тела и самых разнообразных органах и тканях. Причины появления опухолей еще не вполне выяснены. По своему строению они бывают весьма разнообразные и им уделяется большое внимание в курсе Общей патологии. У собак опухоли более свойственны старому возрасту.

Опухоли бывают доброкачественные, которые растут более медленно, иногда же совершенно останавливаются в своем росте и не распадаются. После удаления они не возобновляются. Напротив, злокачественными опухолями называются такие, которые чаще всего растут более или менее быстро, давая новые очаги, как по соседству, так и более отдаленных частях тела; достигнув известного развития, они начинают распадаться в своем центре. Весьма часто после опера-

ций таких опухолей, еще быстрее появляются новые опухолевые образования. Между типично-злокачественными новообразованиями, напр., раковые и саркоматозные, и простыми доброкачественными, напр., бородавки, папиллемы, фибромы, существует масса переходных форм, кроме же того сами злокачественные опухоли—раки и саркомы — бывают то более злокачественные, то менее. Раннее удаление злокачественных опухолей дает более оснований надеяться, что оперативное вмешательство будет не бесполезно. А. М.]

Интересную главу об опухолях, повидимому, самостоятельно возникающих и развивающихся в здоровой ткани, имеющих склонность постоянно увеличиваться, к сожалению, мы можем изложить только вкратце. Я должен ограничиться описанием тех опухолей, которые наблюдаются у собак чаще, а именно: рака, [саркомы], фибромы и папиллемы. [О других новообразованиях говорится в курсах Общей патологии и Патологической анатомии].

Раковые опухоли. Саркома.

Под именем рака понимаются злокачественные новообразования, наблюдающиеся у старых собак, (никогда у молодых), вле-

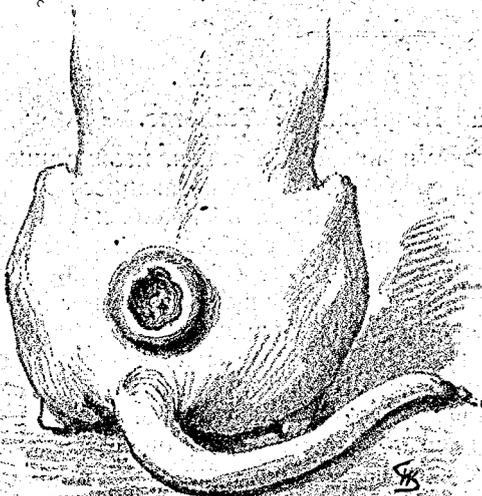


Рис. 67. Кожный рак на спине собаки.

кущие за собой общее истощение и оканчивающиеся смертью; у собак эти опухоли локализируются чаще всего на коже, молочных железах, в заднем проходе, но могут быть на других местах тела.

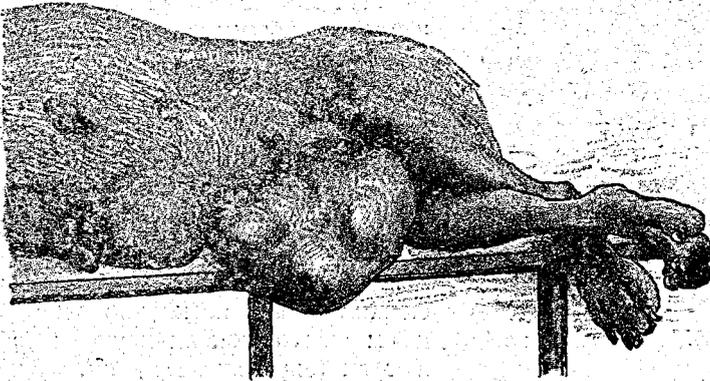
Кожный рак чаще всего наблюдается на голове, спине, препуции, на корне хвоста, на ногах. На этих местах развивается по большей части, шишковатая, бугристая, твердая опухоль, которая распространяется по всем на-

правлениям и с течением времени превращается в кашицеобразную, гнилостную раз'едающую язву (раковая язва) с валикообразными краями (рис. 67). Удаление раковых опухолей производится оперативным путем.

Рак молочных желез характеризуется твердой консистенцией, медленным ростом, относительной доброкачественностью, сравнительно с другими, чем он выгодно отличается от остальных раковых опухолей. (Рис. 68).

На молочных железах вообще и в особенности на излюбленном месте, на основании сосков появляются маленькие, твердые узелки, прочно сросшиеся, с окружающими соски тканями, безболезненные при надавливании и не имеющие признаков воспаления.

Эти узелки развиваются медленно, в окружности их появляются новые, которые сливаются с главными и достигают величины от волошского ореха до кулака взрослого человека.



68. Рак молочной железы.

Раковая опухоль в этой стадии почти всегда твердая, бугристая и по большей части хорошо ограниченная, для такой опухоли характерно то, что она, вrostая в кожу и соски, производит рубцовое стягивание, при чем расширенные и извилистые вены ясно просвечивают в коже. «Раковые узелки» в молочной железе распространяются с течением времени в большом количестве.

Лечение. Удаление описанных опухолей производится оперативным путем.

Рак anus'a. В области заднего прохода по большей части встречаются раковые опухоли, или опухоли анальных желез о которых смотри ниже. (Стр. 200).

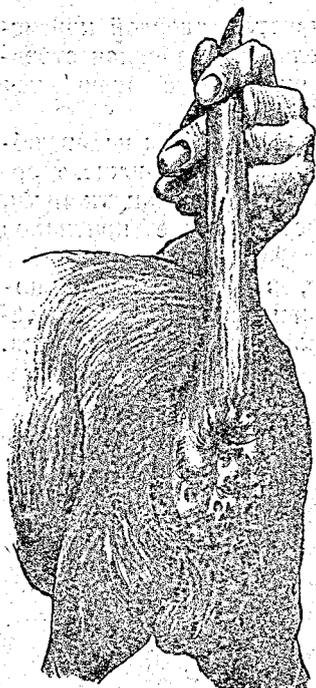


Рис. 69. Рак в области anus'a. комы часто локализируются на челюстях (опухоль десен, см. ниже), но могут быть также на коже или в слизистых оболочках, в вымени, яичках, и яичнике, во внутренних органах, наконец, на костях.

Они могут иметь довольно разнообразный вид и объем, часто напоминая раковые опухоли. Но еще чаще они бывают более мягкими, отличаются быстротой роста, достигая иногда большого размера. Чаще они появляются в молодом и среднем возрасте и склонны к диссимиляции. После удаления этих новообразований, нередко опухоли весьма быстро появляются на новых местах. Но всетаки нужно сказать, что не все саркомы одинаково имеют такой злокачественный характер и быстрое

Рак anus'a представляет из себя неровную, бугристую, иногда грибообразную, капустообразную, по большей части довольно твердую, опухоль. (Рис. 69).

Она тесно соединена изнутри с кожей, но с окружающими тканями слабо. Когда эти опухоли достигают большой величины, или разрастаются в большом количестве, они могут вызывать значительные затруднения при испражнении.

[Лечение. Только в редких случаях можно бывает прибегнуть к удалению опухоли оперативным путем.]

Добавление.

Саркома. Sarcoma.

Саркомы — злокачественные соединительно-тканые опухоли бывают у собак редко, поэтому о них мы скажем только несколько слов. Сар-

эту болезнь другим, но все-таки эта болезнь должна считаться вполне доброкачественной и часто проходит без лечения.

Лечение. Удаляют кривыми ножницами более крупные папиллемы, висящие на ножках, остальные же смазывают кисточкой разведенной уксусной кислотой (Acid. acet. dilut.) с про-

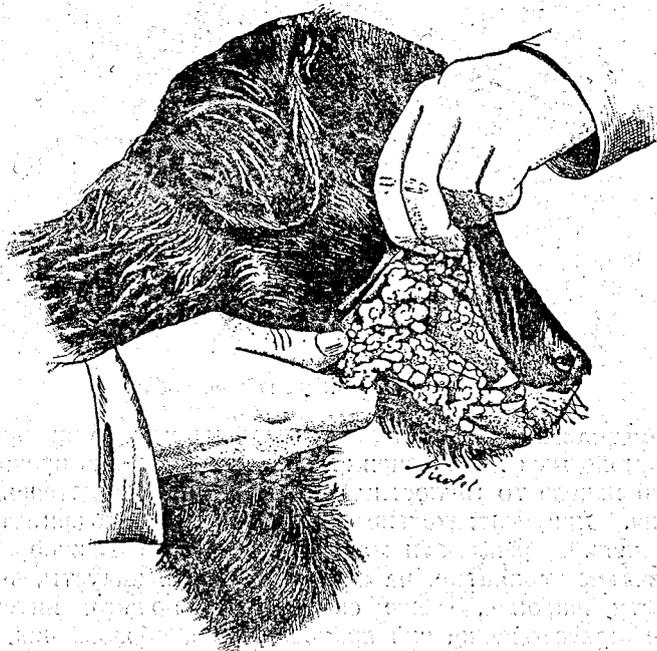


Рис. 71. Папиллемы в ротовой полости.

межутками в 2—3 и более дней, или раствором аммиака 1:100. Внутрь дают *Magnes. ustae* 0,3—3,0 с пищей. Установлено, что иногда бывает достаточно одного внутреннего лечения. А. М.

Бородавки и кондилемы. *Verrucae et kondylomata.*

Бородавчатые опухоли наблюдаются двух видов: собственно бородавки и кондилемы (фигообразные наросты).

Бородавки представляют из себя опухоли величиной от чечевицы до лесного ореха, поверхность их, обыкновенно, снабжена роговым покровом, эти опухоли сходны с бородавками

людей. (Рис. 72). Они могут быть у собак всех возрастов и локализируются на голове, спине и других местах. Не подлежит никакому сомнению, что у молодых собак они исчезают сами собой.

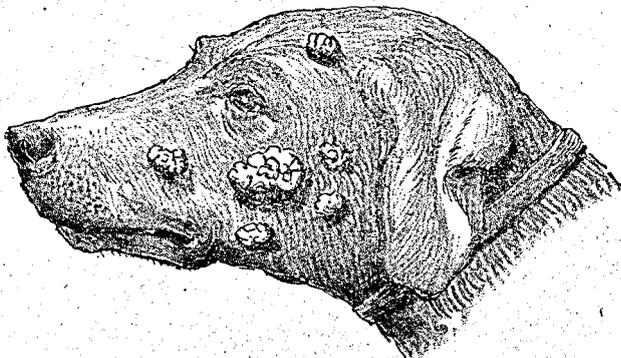


Рис. 72. Бородавки на голове собак.

Кондилемы могут быть раковой природы, они чаще бывают у молодых собак, например, на члене. Болезнь проявляется с самого начала то гнилостным, то кровянистым истечением из препуция. При основательном исследовании: отодвигается назад препуций, penis обнажается и на нем можно видеть бородавчатые, мохнатые, на подобие цветной капусты, по большей части, широкие, (реже сидящие на ножке), интенсивно красные, кровоточащие при прикосновении, образования.

Лечение. Описанные опухоли или прижигаются, или выскабливаются, или перевязываются, или, наконец, отрываются.

Бородавки, также маленькие кондилемы, отрезаются ножницами, после чего прижигаются камнем, железом.

Добавление.

Пигментная гипертрофия кожных сосочков. Acanthosis nigricans.

У собак, чаще молодых, иногда появляется на коже такая ненормальность: на определенных местах кожи шерсть выпадает, кожные сосочки симметрично гипертрофируются, в них, около их, около желез и по ходу кровеносных сосудов отла-

гается темный пигмент и весь роговой слой кожи умеренно утолщается. Эта болезнь аналогична подобному же страданию у людей. Излюбленными местами такой пигментации являются подмышечные впадины, коленные складки, разгибательная поверхность пальцев, кожа мошонки и вокруг заднего прохода, нижней поверхности хвоста, нижней поверхности живота, нижней поверхности шеи и т. д.

В этих местах пигментированная кожа кажется похожей на шагреня, или кожу тюленя. Пигментация кожи бывает разных цветов от серо-синего до черно-бурого. Отдельные сосочки выступают все заметнее, появляются гребни таких сосочков и борозды между ними. В начале кожа на ощупь кажется как бы даже мягче обыкновенной, но с уплотнением сосочков все твердеет и, наконец, становится твердой, как терка. Собака испытывает значительный зуд; шелушение же кожи наблюдается только незначительное, чаще же его совсем нет.

Это заболевание вначале вызывает подозрение на акариазис, при котором тоже бывает отложение пигмента в коже, но при акариазисе никогда не бывает симметричности пигментации, скоро же совершенно иной ход болезни не дает возможности смешать оба эти заболевания.

Причина этого заболевания не выяснена. Возможно, что она должна быть отнесена к доброкачественным опухолям.

Л е ч е н и е. Несмотря на хронический характер данного заболевания, причина которого остается не выясненной, лечение иногда дает удовлетворительные результаты. Внутрь дают препараты мышьяка. Наружно применяют ванны с отрубями, после чего втирают жирные мази, напр., рыбий жир с прибавлением 2% салициловой кислоты или салициловый спирт 3%. Полезна также 10% нафтоловая мазь, 5% салициловая мазь. Сильные раздражения кожи удаляются ножницами. Часто однако болезнь рецидивирует.

А. М.

К и с т ы. C y s t e s.

Кисты—опухоли, представляющие из себя мешки, наполненные жидким или кашицеобразным содержимым, из них наиболее важные в ротовой полости.

Под'язычная киста (жабка), Ranula—во бласти гортани. Эта слизистая опухоль располагается под языком по сторонам

уздечки языка (рис. 73) и представляет из себя продолговатую, тонкостенную, величиной от лесного ореха до куриного яйца, по большей части, фиолетового цвета, опухоль, из которой после прокола вытекает, клейкая, тянущаяся нитями, желтоватая жидкость. При наличии этой опухоли, происходит затруднение жевания и глотания.



73. Подязычная жабка (киста).

Лечение. Самый обыкновенный способ удаления этой опухоли вскрытие ее ножом, при чем стенки кисты нужно вырезать ножницами. Результат операции иногда—временный. Применение слюногонных (пилоккарпин под кожу) дает положительный результат.

Слизистые кисты (медовые кисты медовые мешки, шейные жабки) локализуются в нижней части глотки под челюстью или в верхней части шеи (рис. 74) с боку и представляют из себя резко ограниченные, эластичные, безболезненной, без повышенной температуры, круглые или удлинненные, пузыреобразные, образования. При проколе кисты, вытекающее содержимое ее имеет жидко-слизистую или более или менее густо-слизистую консистенцию; окраска содержимого—желтая или красноватая.

Лечение состоит в том, что опухоль прокалывается, содержимое ее выдавливается, после чего в опухоль

впрыскивается иодная тинктура или другое какое-либо средство в том же роде. Более верное средство—вылушивание опухоли.

Добавление.

Гигрома локтя Нугрома ulnae.

Гигрома—скопление жидкости в слизистой суставной сумке, или в сухожильном влагалище—наблюдается наичаще у собак в области локтя, особенно у тяжелых пород: датских, до-

гов, борзых, которые имеют привычку лежать так, что их локти опираются о почву. Локтевая слизистая сумка под влиянием давления и растирания, иногда ушибов, понемногу увеличивается в объеме, вследствие накопления в ней серозной жидкости. Обычно опухоль имеет круглую или овальную форму, безболезненная, без признаков воспаления, флюктуирующая, достигающая величины до яйца и несколько более (рис. 75). Обычно она не вызывает никакой хромоты. Иногда серозная жидкость может принять характер серофибринозный или геморрагический. Предсказание должно быть осторожным, так как, обычно, вызывающая это заболевание, не может быть устранена.

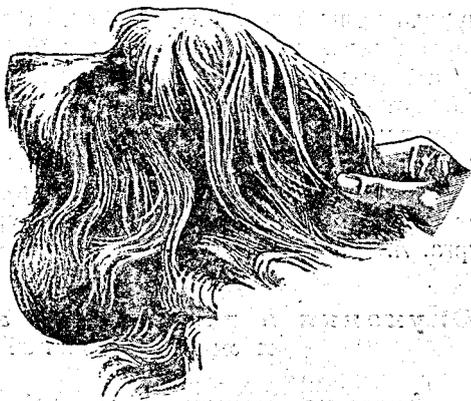


Рис. 74. Жабка (киста) с боку шеи.

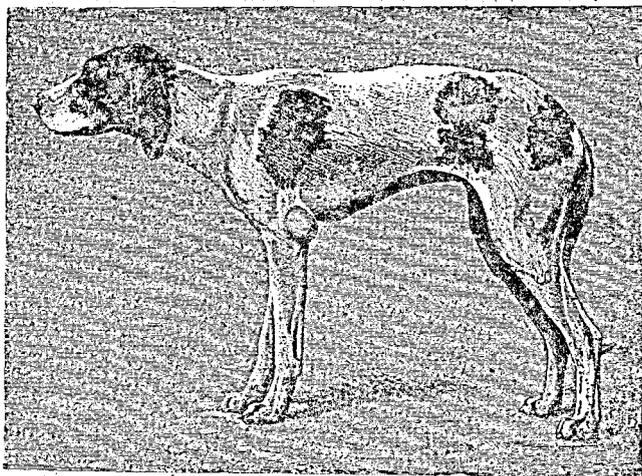


Рис. 75. Гигрома локтя.

Лечение. При помощи шприца или тонкого троакара опоражнивают сумку от содержимого, потом впрыскивают в нее Tinct. jodi, чистую, или разбавленную в 3—4 раза Aq. destill, после этого опухоль массируют. В следующие дни смазывают опухоль только иодом. Если гигрома опять возобновится, то повторяют высасывание жидкости и инъекцию, если же это не помогает, то прибегают к операции, которая должна быть произведена по правилам асептики. После тщательной подготовки поля операции, делают продольный разрез кожи над гигромой и отделяют осторожно от локтевого отростка мешечек, после чего накладывают швы на рану. Но иногда и после этого опухоль возобновляется. Конечно операция требует опытной руки хирурга. А. М.

Опухания и воспаление анальных мешков и желез. Bursitis ani.

Анальные мешки, Bursae ani, представляют из себя два мешка величиной от лесного до волошского ореха, находящиеся на обеих сторонах ануса между мышечным слоем и слизистой оболочкой. Через очень узкий проток они сообщаются с внешним миром. Анальные мешки наполнены кашицеобразным, желто-бурым, марким содержимым, издающим неприятный запах. Если они воспалены, (например, вследствие травмы), то у заднепроходного отверстия с одной или с обеих сторон имеется опухоль, сильно покрасневшая, горячая, очень болезненная. Собака безрезультатно натуживается; облизывает задний проход, ползает по полу на салазках. Исследование тотчас же устанавливает причину этой болезни, стоит только надавить на опухоль, как из выводного протока железы брызнет, издающий [весьма] неприятный запах, гной. [Но часто такое опухание анальных мешков носит хронический характер и тогда собаки не проявляют особого беспокойства] *).

*) Проф. Н. И: Петропавловский (Харьков) придавал весьма большое значение заболеванию анальных мешков, считая, что такое заболевание часто является причиной многих расстройств желудочно-кишечного тракта и он весьма часто производил выдавливание содержимого мешков. Доц. В. Ю. Вольферц сообщил нам, что иногда упорные экземы, а также и вообще кожные сыпи, находятся в связи с заболеванием и переполнением анальных мешков; после прекращения воспаления этих мешков, экзема быстро поддается излечиванию.

Лечение состоит в многократном выдавливании содержимого из мешка, даче слабительных для облегчения испражнений, в исключительных случаях производится прокол опухоли.

Анальные железы, Glandulae ani. Гораздо реже, чем воспаление анальных мешков, наблюдается воспаление анальных желез, расположенных вокруг ануса. Оно выражается в горячей болезненной опухоли, или во множественных, маленьких абсцессах, после вскрытия абсцессов данная область представляется решетчатобразно продырявленной.

Лечение состоит в выдавливании содержимого абсцессов, в промывании холодной водой, свинцовым раствором, в смазывании ануса вазелином. Если абсцессы еще не выдавливаются, то применяются припарки.

Добавление.

Заболевания щитовидной железы.

Щитовидная железа принадлежит к железам закрытым, т. е. не имеющим выводного протока, продукты жизнедеятельности ее передаются в организм через кровь. Деятельность этих органов внутренней секреции (щитовидной железы, околощитовидных, надпочечников, эпифиза, гипофиза и некоторых других) имеет весьма важное значение для жизни организма, неправильная же функция их всегда вредно отражается на организме. Но изучение заболеваний желез внутренней секреции у животных, а, следовательно, и у собак, находится еще в самом зачаточном состоянии и только заболевания щитовидной железы более или менее изучены.

Пучеглазие. Базедова болезнь. Morbus Basedowi.

Базедова болезнь или пучеглазие, несомненно, наблюдается у собак и в книге проф. Якоба Внутренние болезни собак мы находим прекрасную фотографию собаки, больной этой болезнью. Признаки заболевания базедовой болезнью такие: особого рода пучеглазие, глазное яблоко выдвигается наружу и его положение резко бросается в глаза, учащенное сердцебиение, дрожание конечностей, гипертрофия щитовидной железы, самой железистой ткани, но без разрастания соединительной, поэтому у собак заметного зоба чаще всего не наблю-

дается; собаки беспокойны, возбуждены, наконец, наблюдается расстройство пищеварения и дыхания, болезнь может сопровождаться лихорадкой, с течением времени наступает заметное исхудание больного.

Предсказание при этом заболевании должно быть осторожное. Выздоровление может наступить только при тех условиях, если функция щитовидной железы станет опять нормальной.

Л е ч е н и е. Прежде всего необходимо поставить больного в наиболее благоприятные условия содержания и кормления. Пища должна быть легко перевариваемая и необременительная, напр., молочная диета. Внутрь дают салициловый натр 0,2,—0,5 в день, сернокислый хинин 0,1—0,2. Пытались удалять железу, но это не давало никаких результатов, напротив, собаки быстро умирали от одновременного удаления паразитовидных желез. Теперь у людей удаляют половину железы и более, не трогая паразитовидных желез, такая операция дает хорошие результаты. Наконец, у больных людей прибегают к антитиреодному лечению, а именно, дают кровь или сыворотку от козы, лишенной щитовидной железы, (kozy такую операцию переносят). Можно и собакам давать такой крови чайными ложками (по 1 в день) до заметного улучшения. А. М.

Микседема. Зоб *). Мухоедема.

[Это заболевание появляется вследствие ослабленной деятельности щитовидной железы, т. е. ее гипофункции, таким образом оно является как бы противоположным базедовой болезни. Причины такого заболевания не ясны, но несомненно, что они находятся в некотором отношении с условиями питания и содержания животных, (а также и людей). Есть местности, где живут целые поколения зобатых людей, в этих местностях наблюдаются и зобатые собаки. У людей микседема весьма тяжелое страдание, выражающаяся особою умственной тупостью и недоразвитостью и т. п. остановкой в росте, а также опухание лица и других частей тела, вследствие инфильтрации кожных кровов. Такого рода, так сказать, энзоотический критинизм наблюдается и у собак, но проф. Мюллер не касается этого вопроса, он описывает эту болезнь так]:

*) Необходимо указать на то, что зобом иногда называют и базедову болезнь, но такое название не правильное. Проф. Мюллер описывает микседему, а не базедову болезнь. Ред.

Зоб наблюдается у собак очень часто, повидимому, он наследственный. Под именем зоба разумеется не воспалительное, без повышенной температуры, увеличение щитовидной железы, [вследствие разрастания соединительной ткани, что бывает связано с ослаблением деятельности железистой ткани]. Достоинно примечания то обстоятельство, что на щитовидной железе могут развиваться опухоли, например, раковые. Непосредственно под гортанью на одной или обеих сторонах трахеи располагается безболезненная, твердая или мягкая опухоль, достигающая величины кулака и больше, вследствие своей тяжести зоб нередко опускается на шею (рис. 76). При наличии очень большого зоба, вследствие давления его на трахею происходит затрудненное дыхание, а при давлении — на пищевод — затрудненное глотание.



Рис. 76. Зоб у собаки.

Лечение. Употребляются иодистые препараты: внутрь — иодистый калий и иодная тинктура, наружно — те же препараты (смазывание или инъекция в опухоль при помощи шприца). В последнее время с успехом применяются

препараты щитовидной железы в таблетках: тиреоидин, тираден, иодотирин. Названные, имеющиеся в продаже препараты, в которых действующее начало соответствует 0,3 сырой щитовидной железы, даются по 1—3 таблетки в день. Для молодых собак рекомендуется начинать с малых доз, после чего — ждать результатов. Наблюдение показало, что по прекращении лечения препаратами щитовидной железы, зоб начинает снова расти.

Удаление щитовидной железы оперативным путем сопряжено с опасностью [быстрой смерти собаки].

130. Rp. Iodi puri 1.0.

Ungt. kal. iodati 20.0.

M. D. S. Втирать вечером кусочек мази величиной с лесной орех, после чего применять присницевские окутывания.

131. Rp. Thyreidini tabul. XXX.

D. S. Давать утром и вечером по 1 таблетке.

Помощь при родах.

Вообще суки родят легко. После 61 — 63 дней беременности, иногда на 4—12 дней позже, реже на 10—12 дней раньше, сука производит на свет слепых щенков. Последние рождаются с известными промежутками времени. Родовые потуги начинаются за 3—10 часов до родов, иногда—раньше.

Обыкновенно сука уже за несколько дней до родов устраивает гнездо в соломе, сене, песке. При начале родовых потуг она становится беспокойной, бегаёт туда и сюда, визжит, стонет, то ложится, то встает, принимает сидячее положение, чаще, чем обыкновенно мочится и испражняется, при чем кала и мочи выделяет небольшое количество. Непосредственно после рождения одного, или нескольких щенят, выделяется послед, состоящий из яйцевых оболочек и интенсивно зеленой плаценты. Короткая, но крепкая пуповина, отрывается не самыми щенками, но перегрызается матерью, оболочка плода (amnion) так же разрывается сукой, после чего пожирается ею, так же, как и послед. После окончания родов, в течении продолжительного периода времени, выделяется небольшое количество сначала кровянистое, потом слизистое, послеродовое истечение.

Но иногда происходят, (особенно у сук малых пород), некоторые отклонения от нормальных родов вследствие следующих причин: недостаточные потуги, узкий таз, искривление таза, а также вследствие опухолей или рубцов, вследствие чрезмерной величины плода, наконец, вследствие неправильного его положения. Если наблюдаются слабые потуги, то вводят палец, смазанный маслом или жиром, по возможности, дальше и определяют величину плода и его положение, (чаще оно бывает переднее, головное, реже заднее). Сначала нужно держаться выжидательного метода и только усиливать потуги при помощи массажа со стороны брюшной стенки и горячих окутываний живота, кроме того дают микстуру корицы, (10—20 капель в воде через 1/2 часа) или настойку корицы, (несколько грамм корицы в

чашке кипящей воды, или в вине и пиве), после охлаждения настой процеживается и дается по столовой ложке; применяются также маточные рожки. Хорошее действие оказывает впрыскивание в матку глицерина. Если такие меры не дают положительного результата, то роды производятся искусственным путем: плод извлекается или пальцами, или щипцами, или, наконец, при помощи крючка и петли.

132. Rp. Secal. corn. 1,0.

D. S. Давать через $\frac{1}{4}$ часа по по-
рошку с вином.

133. Rp. Extractae sec. corn. 5,0.

Sirup. Cinnamom. 45,0.

M. D. S. Через $\frac{1}{4}$ часа по чайной
ложке для малых собак.

Искусственным же путем извлекаются мертвые щенки, (в таком случае они иногда загнивают). По извлечении мертвых щенков в родовые пути вводятся противогнилостные средства.

Если положение плода неправильное, то пальцами, крючком, петлей иногда удается настолько улучшить положение, что роды могут пройти без помощи. Если указанные выше попытки не дают результата или потому, что щенки очень велики, или положение их в высшей степени неправильное, вследствие чего плод не может пройти через ненормальный таз, то, не откладывая в долгий ящик, производят кесарево сечение. Последнее показано при узком и искривленном тазе, при больших рубцах, уменьшающих просвет таза, при опухлях во влагалище. Извлечение плода по частям—эмбриотомия почти всегда безрезультатна и опасна для матери.

Я, настойчиво советую при трудных родах, даже при недостатке потуг, пригласить врача*).

Щенки, как уже сказано, рождаются слепыми, они открывают глаза через 10—12 дней, реже через 14 дней. Если попришествии указанного периода времени положение не изменяется, то пытаются открыть им глаза при помощи припарок из теплой воды или осторожного раз'единения век.

Если, наконец, упомянутые манипуляции не дают результата, раз'единение век производится специалистом оперативным путем.

*) На русском языке имеется две небольших книги: De-Bruin Акушерство мелких животных и Линдгорст и Дрон Практикум ветеринарного родовспоможения, в которых более подробно говорится об акушерской помощи при неблагополучных родах собак. *Ред.*

О Г Л А В Л Е Н И Е.

Предисловие к русскому изданию	V
Предисловие к четвертому и пятому немецкому изданию	VIII

Отдел I. Внутренние болезни.

Исследование больных. Признаки болезней.

	Стр.
1. Изменение поведения животного	1
2. Изменения строения тела и упитанности	2
3. Изменение слизистых оболочек и кожи	3
4. Изменение температуры тела	5
5. Исследование пульса и сердца	6
6. Исследование пищеварительного тракта	7
7. Исследование дыхательного аппарата	16
8. Исследование мочевого и полового аппарата	19
9. Исследование нервной системы	22
Дача лекарств	24

Болезни пищеварительного аппарата.

Катарр ротовой полости 27	*) Паразиты в желудке 42
Язвенный стоматит 28	Кишечные глисты 42
Воспаление околуш, железы 29	*) Круглые глисты 43
Воспаление глотки. Фарингит 31	*) Ленточные глисты 44
Инородные тела в пищеводе 31	*) Сростоустки (дохмии) в кишках 48
Острый катарр желудка 32	Брюшная водянка 49
Хронический катарр желудка 34	Болезни печени 51
Катарр кишек. Понос 35	*) Гиперемия печени 51
Отравление мясом 37	*) Хроническое интерстициальное воспаление печени 52
Запор и закупорка кишек 38	Желтуха 53
Воспал. брюшины. Перитонит 40	Отравления (мышьяком, фосфором, синильной кислотой, стрихнином, карболовой кислотой, окисью углерода, сантонином, папоротником) 54

Болезни дыхательного аппарата.

Ринит. Воспаление слизистой оболочки носа	57
*) Пятиустки (пентастомы) в носовой полости	58
Острый ларингит	60
Хронический ларингит	61
Катарр трахеи и бронхов	62
Воспаление легких	64
*) Нитчатые глисты—свайники в легких	66

*) Все главы со звездочкой—дополнительные, их нет в книге проф. Мюллера.

	Стр.
*) Астма	67
*) Эмфизема легких	68
Воспаление плевры. Плеврит	69
Грудная водянка	70

Болезни сердца.

*) Перикардит 71	Пороки клапанов сердца 74
*) Эндокардит 72	*) Грудная жаба 75

Болезни мочеполового аппарата.

Гиперемия. Воспаление почек 75	Слабость мочевого пузыря 79
*) Гигант. свайник в почках 77	Камни мочевого пузыря 81
Катарр мочевого пузыря 78	Гнойное воспаление препуция 82
Воспаление матки (Катарральное воспаление. Септическое, иногда ихорозное), воспаление матки	83
Воспаление молочных желез	84

Болезни нервной системы.

Гиперемия и воспаление мозга	85
Воспаление спинного мозга и паралич задних конечностей	86
*) Хроническое воспаление оболочек спинного мозга	88
Эпилепсия. Падучая болезнь	90
Хорея. (Пляска св. Витта). Тик	92
Еклампсия кормящих сук	93
*) Финны в мозгу	94

Болезни органов движения.

Рахитизм 94	Суставный ревматизм 98
Мышечный ревматизм 96	

Болезни крови и обмена веществ.

Малокровие. Бледная немочь. Хлороз	99
*) Лейкемия (белокровие) и псевдолейкемия	100
*) Нитчатки в крови	101
*) Сахарное мочеизнурение	103
Ожирение	104

Инфекционные болезни.

Чума	105
Штутгартская болезнь. Тиф	113
Бешенство	114

Отдел II. Наружные болезни.

Болезни кожи.

Выпадение волос. Олысение	119
Гиперемия. Красная кожа	120
Экзема (Остря мокнущая, хроническая сухая, зудневая)	121
Угревая сыпь. Сурункулез	127

Паразиты кожи.

Растительные паразиты (Парша. Лишай)	130
Животные паразиты. Блохи	132

Вши и власоеды	133	Стр.
Чесотка. (Зудневая, обыкновенная*). Ушная кожедая)	135	
Железница. Акариазис	139	
*) Клещаки на коже	142	
*) Нитчатки (филярии) в подкожной клетчатке	143	

Болезни лап.

Вростание когтей	143	Ушибы и раны мякисей	145
Трещины. Обламывание когтей	144	Воспаление между пальцами	145
Костееды. Воспал. венчика	144		

Болезни глаз.

Заворот век	146	Серая катаракта	151
*) Воспаление век. Блефарит	149	Черная катаракта. Амавроз	152
Конъюнктивит острый и хронич.	147	*) Панофтальмит	153
Гнойный конъюнктивит	149	*) Главокома. Гидрофтальмия	154
Воспаление роговицы. Кератит	150	Воспаление глазного яблока	154

Болезни уха.

Гематома уха	156
Язва ушной раковины. Наружный ушной червь. Ушной рак	157
Воспаление уха. Внутренний ушной червь	159
Недостаточность слуха. Глухота	162

Хирургические болезни.

Раны	163	Укусы змей	170
Ушибы	167	Язвы хвоста	171
Ожеги	168	Переломы	172
Отмораживание	169		
Вывихи (Не полный вывих—растяжение, полный вывих, вывихи бед- ренного сустава, нижней челюсти, коленного сустава—чашки)	175		
*) Воспаление суставов. Артрты	178		
*) Разрыв Ахиллова сухожилия	180		
Грыжи (Грыжа брюшной полости, пупочная, паховая, грыжа про- межности)	182		
Выпадения. Выпадение влагалища	187		
Выпадение прямой кишки	188		
Новообразования. Опухоли	189		
Раковые опухоли. (Кожный рак, рак молочных желез, рак anus'a)	190		
*) Саркомы	192		
Фибромы (Опухоли десен)	193		
*) Папиллемы	194		
Бородавки и кондиломы	195		
*) Пигментная гипертрофия кожных сосочков	196		
Кисты (Подъязычная киста, слизистые кисты под челюстью и на шее)	197		
*) Гигрома локтя	198		
Опухания и воспаления анальных мешков и желез	200		
*) Заболевания щитовидной железы	201		
*) Пучеглазие. Базедова болезнь	201		
Микседема. Зоб	202		
Помощь при родах	204		

З а м е ч е н н ы е о п е ч а т к и .

Страница	Строка	Напечатано	Надо читать	
5	2	снизу	духание	дыхание
» 6	» 11	сверху	штутгарской	штутгартской
» 6	» 17	снизу	бедряной	бедренной
» 10	» 18	сверху	язвенном	язвенном
» 10	» 9	снизу	Некрез	Некроз
» 20	» 17	сверху	абсцеся	абсцесса
» 23	» 21	»	аклямптические	эклампсические
» 29	» 1	»	Rataniaaraiac	Ratanbiae
» 33	» 14	снизу	Gummiarabici	Gummi arabici
» 38	» 11	»	костёной	костяной
» 42	» 14	сверху	коротких	коротким
» 45	» 14	снизу	а и менно	а именно
» 47	» 5	сверху	Flages	Flores
» 51	» 9	снизу	паталогии	патологии
» 53	» 14	сверху	Surup.	Sirup.
» 58	» 9	»	несколько	несколько
» 58	» 13	»	наров	паров
» 61	» 6	»	скозники	сквозняки
» 64	» 21	»	Krisotal.	Kreosotal.
» 74	» 9	»	Viita	Vitia
» 76	» 13	»	Hyperaemiaerenum	Hyperaemia renum
» 93	» 3	»	Екламсия	Эклампсия
» 101	» 6	снизу	Наемазоа	Наematоза
» 136	» 4	сверху	струнья	струпья
» 146	» 2	»	мягко	легко
» 147	» 14	»	инородних	инородных
» 149	» 1	»	Suefurici	Sulfurici
» 155	» 20	»	глазной	глазное
» 162	» 12	»	Olix	Oi.
» 172	» 4	»	ossiume	ossium
» 176	» 16	снизу	ленимент	линимент
» 180	» 19	»	Rp.	129. Rp.
» 185	» 3	»	суко на	сук она
» 194	» 14	сверху	дольчатые, опу- холи	дольчатые онухолы
» 197	» 2	снизу	во бласти	в области