

Для ускорения перехода воспалительно-дистрофической фазы в регенеративную фазу и более раннего очищения раневой поверхности от экссудата предлагаем использовать комплексную схему с обязательным выполнением систематической лечебно-профилактической ортопедической расчистки копытец, хирургической обработки раневого участка и применением ванн с раствором медного купороса.

Литература 1. Марьин, Е. М. Клиническая и патоморфологическая характеристика гнойных пододерматитов у крупного рогатого скота / Е. М. Марьин, П. М. Ляшенко, А. В. Сапожников // Вестн. Ульян. гос. с.-х. акад. – Ульяновск, 2015. – № 4(32).–С. 123-132.-Реф. англ.-Библиогр.: с.131-132. Шифр 01-776 // Ветеринария. Реферативный журнал. – 2018. – № 4. – С. 869. 2. Лукьяновский, В. А. Прогнозирование ортопедических болезней у высокопродуктивного крупного рогатого скота / В. А. Лукьяновский, А. А. Стекольников, Б. С. Семенов // Материалы научн-практ конф ./ СПбГАВМ. – 2004. – С. 10-12. 4. Стекольников, А. А. Комплексный метод лечения гнойного пододерматита / А. А. Стекольников, А. А. Кириллов // Ветеринарная Практика. 2007. – № 2. – С. 42–45. 5. Чернигов, Ю. В. Опыт лечения крупного рогатого скота с гнойно-некротическими процессами дистального отдела конечностей / Ю. В. Чернигов, С. В. Чернигова, С. Ю. Чернигов // Актуальные проблемы ветеринарной хирургии, онкологии и терапии, Саратов, 16 марта 2016 г. – Саратов : Наука, 2016. – С. 199-201. 6. Клиническая ортопедия крупного рогатого скота : учебное пособие для студентов учреждений высшего образования по специальностям "Ветеринарная медицина", "Ветеринарная санитария и экспертиза", "Ветеринарная фармация" / Э. И. Веремей [и др.] ; ред. : Э. И. Веремей. – Минск : ИВЦ Минфина, 2014. – 230 с.

УДК 619:617.57/.58-08:636.2

ЧЕРНЯВСКИЙ Д. Е., БОГДАНОВИЧ А. С., КОВАЛЁВ И. А.,
магистр вет. наук

УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ДИВЕРТИКУЛА ПРЯМОЙ КИШКИ У СОБАКИ

Резюме. Дивертикул прямой кишки - это редко встречающаяся патология прямой кишки, проявляющаяся выдавливанием слизистой оболочки прямой кишки через дефект в мышечных слоях. Встречается патология в основном у кобелей среднего и пожилого возраста. Так как данная патология зачастую встречается у собак с параректальной

грыжей, необходима тщательная хирургическая техника устранения дефекта прямой кишки.

Ключевые слова. *Дивертикул, собака, хирургия.*

Введение. Дивертикул прямой кишки - это редко встречающаяся патология прямой кишки, проявляющаяся выдавливанием слизистой оболочки прямой кишки через дефект в мышечных слоях. Встречается патология в основном у кобелей среднего и пожилого возраста. Этиология заболевания до сих пор не известна, возможно, патология может быть вызвана очаговым ослаблением стенок прямой кишки из-за врожденных или приобретенных факторов [1, 2].

Дивертикул прямой кишки может возникать как самостоятельно, так и в сочетании с параректальной грыжей. Так как данная патология зачастую встречается у собак с параректальной грыжей, необходима тщательная хирургическая техника устранения дефекта прямой кишки. Эта патология может привести к нарушению акта дефекации, болезненным тенезмам, дисхезии, возникновению мелены, постоянному напряжению, и как следствие, рецидиву грыжи. Существует ряд хирургических методик по устранению дивертикула прямой кишки, такие как: дивертикулоэктомия, резекции части прямой кишки, ушивания стенок кишки на месте дивертикула. Каждая методика лечения имеет ряд положительных и отрицательных моментов [3, 4].

Вследствие этого перед нами была поставлена цель - определить наиболее эффективный метод хирургического лечения данной патологии у собак. Была проведена операция по ушиванию дивертикула прямой кишки у собаки возрастом 12 лет с параректальной грыжей.

Материалы и методы исследований. Для проведения исследований по определению эффективности выбранного нами способа хирургического лечения дивертикула прямой кишки у собаки нами была выполнена операция по ушиванию дивертикула прямой кишки у некастрированного кобеля породы коккер-спаниель возрастом 12 лет с сопутствующей патологией – параректальная грыжа.

Диагноз «дивертикул прямой кишки» был поставлен на основании клинических признаков, ректального исследования, а также проведением рентгенологического исследования с применением рентгеноконтрастных веществ.

Операция была выполнена в условиях клиники кафедры общей, частной и оперативной хирургии УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины». Было проведено вправление дивертикула в просвет прямой кишки с последующим наложением скорняжного шва нерассасывающимся шовным материалом по типу монопноти (ПДС), у которой отсутствует фитильный и пилящийся эффект. Швы накладывали на мышечный и серозные слои прямой кишки

на месте вправленного дивертикула. Далее проводили вправление грыжевого содержимого в брюшную полость, с последующим ушиванием грыжи. Также была проведена орхиэктомия кобеля. Для проверки точности ушивания дивертикула прямой кишки была выполнена контрольная постоперационная рентгенография.

После выполненной операции, животное помещалось в стационар клиники кафедры хирургии для постоперационной терапии, наблюдения за физиологическим состоянием животного, а также за сроками восстановления пациента.

Результаты исследований. При проведении исследования нами были получены следующие результаты. После выполненной операции и интенсивной постоперационной терапии срок заживления хирургической раны составил 8 дней. Акт дефекации восстановился до физиологического уровня на 3 день. При дефекации не было отмечено констипации, дисхезии, болевых тенезмов. Через 6 недель было проведено контрольное клиническое и рентгенологическое исследование пациента. В результате было установлено, что акт дефекации у животного не был нарушен, рецидивов не наблюдалось.

Заключение. Многие хирургические техники могут быть использованы для лечения дивертикула прямой кишки. Консервативные методы лечения и классическое ушивание параректальной грыжи, без устранения дивертикула прямой кишки, являются малоэффективными. Преимуществом вышеописанной техники, по сравнению с другими, является низкая контаминация содержимым прямой кишки хирургической раны, а также наименьшее травмирование мягких тканей, что в результате может привести к образованию серомы.

После выполненной операции и интенсивной постоперационной терапии сроки заживления хирургической раны составили 8 дней. Акт дефекации восстановился до физиологического уровня на 3 день.

Литература. 1. *Оперативная хирургия с топографической анатомией животных : учебное пособие / Э. И. Веремей [и др.] ; под ред. Э. И. Веремей, Б. С. Семенова. – 2012. – 574 с.* 2. *Оперативная хирургия с топографической анатомией : учебник для студентов вузов, обучающихся по специальности «Ветеринария» / Э. И. Веремей [и др.]. – Санкт-Петербург : КВАДРО, 2012. – 559 с.* 3. *Hossein, K. Rectal diverticulum in a terrier dog / K. Hossein, M. Ali, A. Amir, // Veterinary Research Forum. A. – 2013. – Vol. 4, № 1. – P. 63–67.* 4. *SMALL ANIMAL SURGERY / T. Fossum [et al.] ; ed. : C. Jane, C. W. Dewey. – 5nd ed. – PA : Philadelphia, 2019, – 1568 p.*