

УДК 619

К ВОПРОСУ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ У КОШКИ

Балабанова О.А., Сидорова К.А.

ФГБОУ ВО «Государственный аграрный университет Северного Зауралья,
г. Тюмень, Российская Федерация

Введение. Кошки как полноправные члены семьи проживают в городских квартирах, играют с детьми, помогают снимать стрессовые состояния, вызванные современным ритмом жизни. Но очень часто домашние животные имеют вредные привычки - жевать и кусать инородные предметы, но не всегда эти увлечения заканчиваются благополучно, а чаще всего и плачевно. В статье представлен материал о травмировании желудочно-кишечного тракта и его непроходимости при поедании предметов, которые находятся практически в каждом доме или квартире.



Рисунок 2 - Воспаленная петля кишечника

Рисунок 2 - Кошка при поедании веника

Материалы и методы исследований. Исследования проводились в условиях ветеринарной клиники №5 г. Тюмени. В клинику обратились клиенты с пациентом – кошкой 12 лет. Со слов владельцев в последнее время у нее плохой аппетит, апатия, рвота. При осмотре установлено угнетенное состояние – боли при пальпации брюшной стенки, «острый живот». Кошке был назначен общий анализ крови, УЗИ-диагностика органов брюшной полости, биохимический анализ крови. По данным анализа крови основные изменения выявлены в лейкоцитарной формуле (лейкоциты – 25,3 (N 5,5-18,5), лимфоциты - 12,5 (N 20-55)). При УЗИ-диагностике зафиксирована утолщенная стенка подвздошной кишки, в просвете которой находилось содержимое. При рентген-диагностике установлена та же картина: в области подвздошной кишки и верхних отделов толстого кишечника рентгенологическая плотность гораздо выше, диаметр кишки увеличен. У пациента терапевтически убрана обезвоженность и обсужден с владельцами вопрос о возможности проведения исследовательской лапаротомии.

Результаты исследований. При проведении диагностической лапаротомии и исследовании органов брюшной полости выявлена сильно воспалённая брыжейка в красно-бордовом цвете, с четко просматривающимися сосудами. Отчётливо выражен брыжеечный лимфаденит – лимфатические узлы надулись, как пузыри,

особенно в области илеоцекального клапана (рис. 1). При последовательном просмотре петель кишечника в подвздошном отделе установлено скопление пищевых масс (химуса) с торчащими из кишечника наружу (стенка кишечника проколота), упирающимися в брыжейку фрагментами венника. Наши предположения получили доказательство после извлечения их из кишечника и промывания. Как следствие нахождения инородных тел в кишечнике развивались следующие процессы: во-первых, из-за большого количества пищевых масс с фрагментами венника в подвздошной кишке, скапливавшихся там явно несколько дней, а возможно и недель, стенки кишечника сильно растянулись. Во-вторых, илеоцекальный клапан и восходящий отдел толстого кишечника визуально сильно увеличены в диаметре и очень плотные на ощупь из-за воспалительного процесса, протекающего по типу эксудативно-деструктивного.

Для удаления пищевых масс был сделан разрез на стенке подвздошной кишки и исследован илеоцекальный клапан. В результате чего установлен факт полного зарращения прохода илеоцекального клапана (из-за чего и скапливались пищевые массы в подвздошной кишке) и начальных отделов толстого кишечника из-за объемной гиперплазии стенок данных отделов кишечника.

Полное удаление илеоцекального клапана, а в нашем случае, с частью восходящего отдела толстого кишечника, способствует постоянному забрасыванию обсеменённого бактериями содержимого толстого отдела в тонкий отдел кишечника. Так как резекции нужно было подвергнуть обширную область кишечника, что повлекло бы за собой постоянную диарею, обезвоживание, при данных условиях воспаление приобрело вредоносное значение для организма (некроз тканей, нарушение функций кишечника), а учитывая возраст пациента, нами и владельцами животного было принято решение - не выводить животное из наркоза.

В дальнейшей нашей практике представился ещё один похожий случай, но здесь объём гиперплазии был немного меньше. Была проведена резекция илеоцекального клапана с последующей необходимой терапией, но, к сожалению, у кошки развилась сильная не прекращающаяся диарея, вялость, отсутствие аппетита, атаксия, что в дальнейшем привело к летальному исходу.

Заключение. 1. Таким образом, на основании проведённого нами хирургического лечения, установлено, что в связи с длительностью воздействия инородного предмета на желудочно-кишечный тракт и окружающие ткани, произошли необратимые изменения в организме животного, так как очаг воспаления повлиял на весь организм, вызвал в нем расстройство обмена веществ, терморегуляции, изменил картину крови и жизнеспособность организма, эти нарушения были несовместимы с жизнью.

2. При диагнозе «кишечная непроходимость с прободением ее стенки, сопровождающихся воспалительными процессами», необходимо хирургическое вмешательство и применение лечебных средств, направленных на усиление защитных и компенсаторных реакций организма и ликвидацию воспаления.

Литература. 1. Кочетова, О. В. Диагностика проходимости желудочно-кишечного тракта с использованием рентгеноконтрастной капсулы для домашних животных / О. В. Кочетова, Н. А. Татарникова, К. А. Сидорова, О. А. Балабанова // Сборник материалов VI Международной научно-практической конференции «Пениценциарная система и общество: опыт взаимодействия». – Пермь, 2019. – С. 31-35. 2. Сидорова, К. А. Использование рентгеноконтрастной капсулы для диагностики проходимости желудочно-кишечного тракта домашних животных / К. А. Сидорова, О. А. Балабанова, Н. А. Татарникова // Журнал «Пермский аграрный вестник», №4 (24). - 2018. - С. 110-115. 3. Сидорова, К. А.

Лимфопролиферативные заболевания мелких домашних животных / К. А. Сидорова, Н. А. Татарникова, О. В. Кочетова, Е. С. Шульга, Е. П. Краснолобова // Журнал «Ветеринарная патология». - № 3 (65). - 2018. - С. 5-11. 4. Сидорова, К. А. Физиологическое обоснование ингаляционной анестезии животных / К. А. Сидорова, О. А. Драгич, Т. А. Юрина, В. Р. Евдокимова, О. А. Балабанова, Н. Н. Рябова // Журнал «Научная жизнь», № 12. - 2018. - С. 189-197.

УДК 619:636.2:618.14-002

МОНИТОРИНГ МАСТОПАТИЙ У СУК В УСЛОВИЯХ Г. ДНЕПРА

Белый Д.Д.

Днепропетровский государственный аграрно-экономический университет,
г. Днепр, Украина

Введение. Широкое распространение опухолей молочной железы у собак на фоне увеличения частоты регистрации и процента злокачественных типов, отсутствие единых критериев верификации и оценки лечения обуславливают актуальность исследований в этом направлении.

Причём, многие вопросы неоплазий молочной железы остаются дискуссионными. В частности, наши предыдущие исследования свидетельствуют о возможности их развития даже до годовалого возраста [1], хотя некоторые авторы указывают на регистрацию данного заболевания, начиная с 1–3 лет. При этом они указывают на высокую частоту выявления среди доброкачественных типов фиброзно-кистозной мастопатии, что подтверждают Немкова О.С. и соавт. [3], согласно данным, которых кистозно-фиброзная мастопатия верифицируется в 40% случаев.

Причём, Шестяева Н.И. [4] акцентирует внимание на том, что признаки фиброзно-кистозной болезни обнаружены в 23% случаях, но ещё в 38,5% они сопровождают различные типы доброкачественных и злокачественных типов новообразований.

Таким образом, проблема опухолевых заболеваний молочной железы у собак остаётся актуальной, требует дальнейшего изучения, прежде всего с целью формирования единой статистической базы, которая позволит установить закономерности их развития.

Цель исследования – изучить распространение мастопатий у собак в условиях г. Днепра в половом, породном и возрастном аспекте, проанализировать особенности клинического проявления, а также основные этиологические факторы развития заболевания.

Материалы и методы исследований. Исследования проведены в условиях кафедры хирургии и акушерства с.-х. животных ДГАЭУ, а также клиник ветеринарной медицины г. Днепра: «Ветлайф-сервис», «Ветсервис», «Акела», «Добрый доктор», государственной лечебницы ветеринарной медицины Шевченковского и Соборного районов г. Днепра на протяжении 2018–2019 гг.

При этом использовали клинические методы исследования животного и очага поражения, а также гистологическую верификацию удалённых опухолей молочной железы с использованием общепринятых методик.

Результаты исследований. В структуре онкологической патологии у собак опухоли молочной железы составляют 46%, превышая частоту неоплазий кожи, которые регистрируются в 38 % случаев. Среди новообразований молочной железы