

ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ У СОБАК И КОШЕК

КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖКТ

Дисфагия	Регургитация	Рвота
Расстройство акта глотания	обратное нормальному направлению движение жидкостей или газов, возникающее в полых мышечных органах	Сильное обратное движение содержимого желудка, иногда небольшое количество содержимого кишечника.

РАЗЛИЧИЯ МЕЖДУ РВОТОЙ И РЕГУРГИТАЦИЕЙ

	Рвота	Регургитация
Тошнота	+	-
Напряжение брюшной стенки	+	-
Желчь	+	-
Наличие переваренной крови	+	-
Характер пищи	Частично переваренная	Обычно непереваренная

КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖКТ

Диарея	Газообразование	Запоры и непроходимость кишечника	Изменение аппетита и веса
<p>Выход фекалий, содержащих чрезмерное количество воды и не имеющих нормальной формы. Различают:</p> <ol style="list-style-type: none">1.осмотическая;2.Секреторная;3.Моторная .	<p>Чаще встречается у собак, чем у кошек. Результат чрезмерного заглатывания воздуха или бактериальная ферментация в ЖКТ</p>	<p>Редкое выделение фекалий, которые содержат небольшое количество влаги и большой объем кала.</p>	<p>Считается один из наиболее распространенных симптомов заболевания пищевода. Снижение аппетита – гипорексия, отсутствие – анорексия. Снижение веса – результат плохого усваивания пищи, обычно сопровождается полифагией</p>

ОСНОВНЫЕ ОТЛИЧИЯ ДИАРЕИ ТОНКОГО И ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА

	Диарея тонкого кишечника	Диарея толстого кишечника
Ургентность	-	+
Тенезмы	-	+
Наличие слизи	-	+
Цвет фекалий	Разный	Обычно коричневого цвета
Потеря веса	Часто	Редко

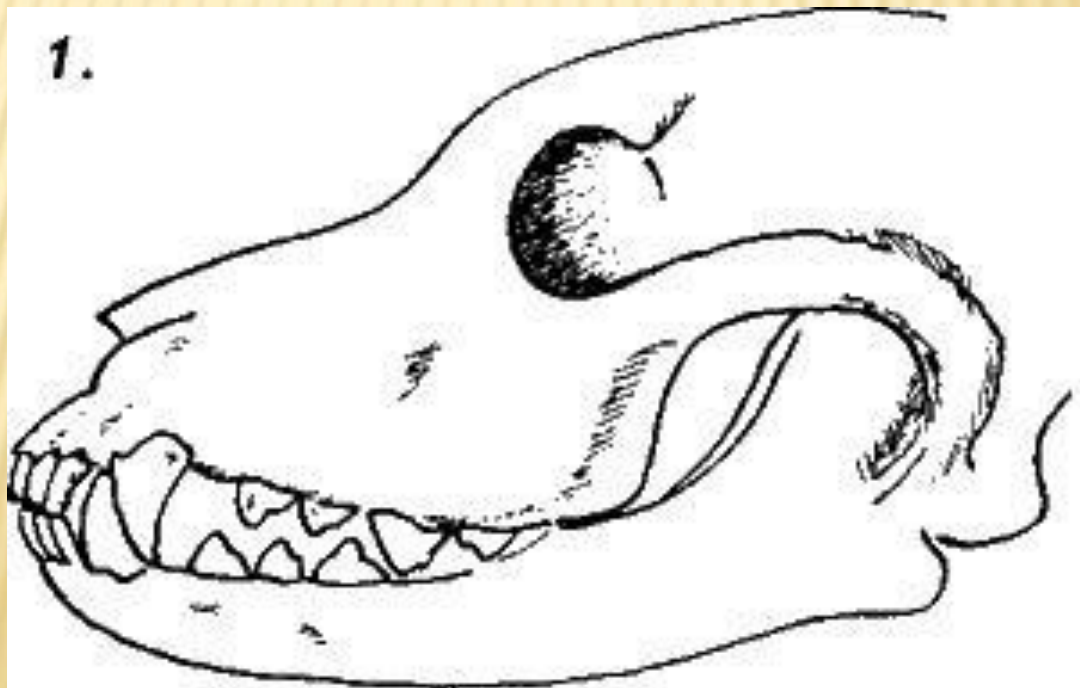
ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЖКТ

- ✘ **Анамнез:** наличие клинических признаков, вакцинация; дегельмитизацию; транспортировка и контакт с другими животными; прежние заболевания; содержание и кормление.
- ✘ **При осмотре** обращают внимание на поведение, положение тела, уровень жидкости в организме и цвет слизистых оболочек, саливацию, вздутие шейного отдела пищевода, дискомфорт в брюшной полости при пальпации, вес.
- ✘ **Рентгенография** – позволяет выявить наличие инородных тел, новообразований, непроходимость кишечника, обструкцию, смещение органов брюшной полости, висцеральные смещения. При подозрении на неоплазию проводят также рентген легких.
- ✘ **Ультразвуковое исследование** – позволяет выявить заболевания ЖКТ, связанные с заболеванием печени и почек, острого панкреатита., также для определения толщины стенок желудка и кишечника, очаговые новообразования, лимфоузлы брюшной полости.
- ✘ **Эндоскопия и /или диагностическая лапаротомия** – дает возможность оценить состояние слизистой пищевода, толстого и тонкого кишечника. Биопсии позволяют идентифицировать поражения любой тяжести.
- ✘ **Диагностическая лапаротомия** может считаться альтернативой эндоскопии.

ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧИ, КРОВИ И КАЛА

- ✘ *Общий анализ крови и мочи должен включать:*
- ✘ Общее исследование крови (эритроциты, лейкоциты, лейкограмма, тромбоциты);
- ✘ Общий анализ мочи (плотность, осадок, тест с индикаторной полоской);
- ✘ Биохимический анализ крови.
- ✘ *Анализ кала:*
- ✘ Исследование на гельминтов (цестоды, трематоды, нематоды), простейшие (эймерии, гиардии).
- ✘ Бакпосев на выявление микроорганизмов.
- ✘ Экспресс-тесты для диагностики инфекций и инвазий собак и кошек: парвовироз и короновироз у собак, лямблиоз у собак и кошек, короновироз у кошек.

- ✘ **Прикус** - форма смыкания челюстей и зубов. Различается в соответствии со строением формы головы, морды.
- ✘ **Ножницеобразный (правильный) прикус**



✘ Клещеобразный (прямой) прикус



ПЕРЕКУС



НЕДОКУС



ПОЛИДЕНТИЯ



ЗУБНОЙ КАМЕНЬ

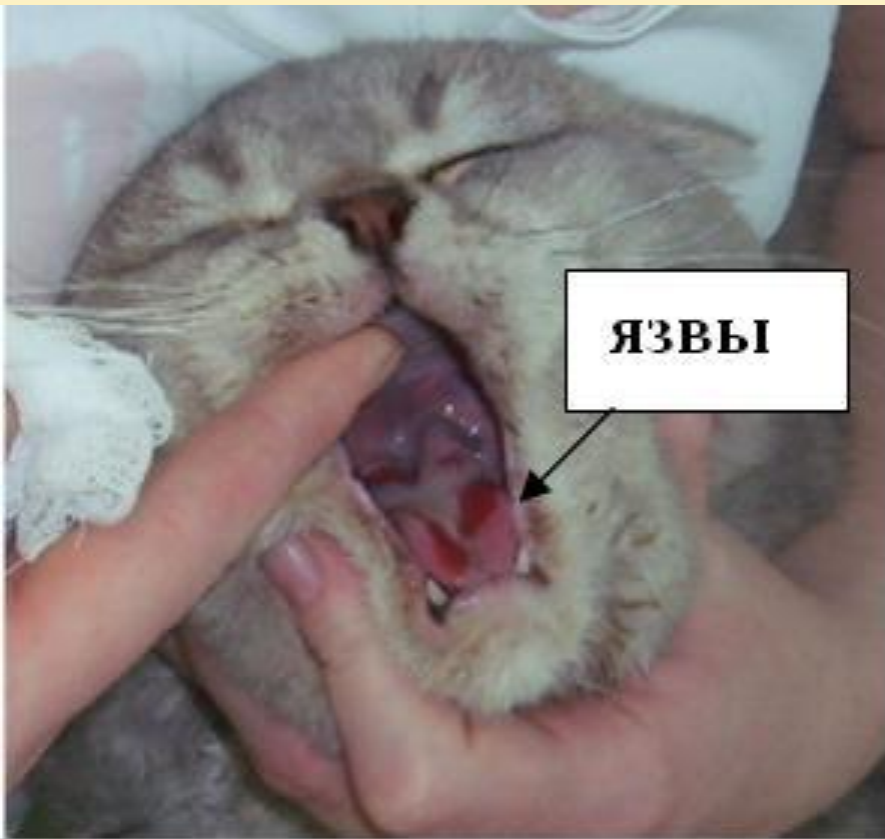


УДАЛЕНИЕ ЗУБНОГО КАМНЯ



СТОМАТИТ

- ✘ Воспаление слизистой оболочки ротовой полости.
- ✘ Классификация:
- ✘ Острый, хронический; катаральный, везикулезный, язвенный, дифтерический, флегмонозный, гангренозный; первичный, вторичный.



Лечение:

- ✘ Диета: обильное питье, слизистые супы (отвары риса, семян льна, кисели), сырые яйца.
- ✘ Дезинфекция слизистой оболочки (3% раствор перекиси водорода, 3% раствор борной кислоты, 0,1% раствор перманганата калия, хлоргексидин 0,05%, метронидазол, фурацилин 1:5000, йодинол, стомодекс).
- ✘ Для смазывания слизистой раствор Люголя с глицерином.
- ✘ Курс витаминов С, А, В.
- ✘ Антибиотики (стоморджил, амоксиклав, байтрил 5%, цефазолин).

ГИНГИВИТ

- ✘ заболевание дёсен, имеющее воспалительный, дистрофический и др. характер.

Этиология:

- ✘ Вышеперечисленное и вирусные инфекции.



✗ Лечение:

- ✗ Диета: обильное питье, слизистые супы (отвары риса, семян льна, кисели), сырые яйца.
- ✗ Дезинфекция слизистой оболочки (3% раствор перекиси водорода, 3% раствор борной кислоты, 0,1% раствор перманганата калия, хлоргексидин 0,05%, метронидазол, фурацилин 1:5000, стомодекс).
- ✗ НПВС: флексопрофен, превикокс
- ✗ Местно: для смазывания слизистой раствор Люголя с глицерином.
- ✗ Антибиотики (стоморджил, амоксиклав, цефазолин).

ОПУХОЛИ В РОТОВОЙ ПОЛОСТИ

- × Доброкачественные:

- × Эпулиды

- × Часто встречающиеся доброкачественные опухоли у собак.

- × Лечение:

- × Иссечение новообразования.

- × Злокачественные:

- × Меланома, плоскоклеточный рак, фибросаркома.

ЭПУЛИДЫ

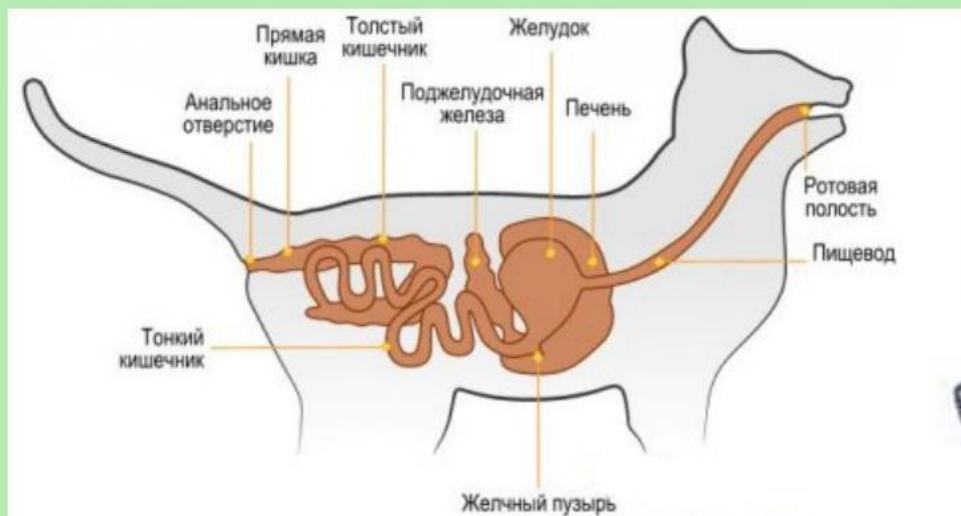


МЕЛАНОМА В РОТОВОЙ ПОЛОСТИ У СОБАКИ

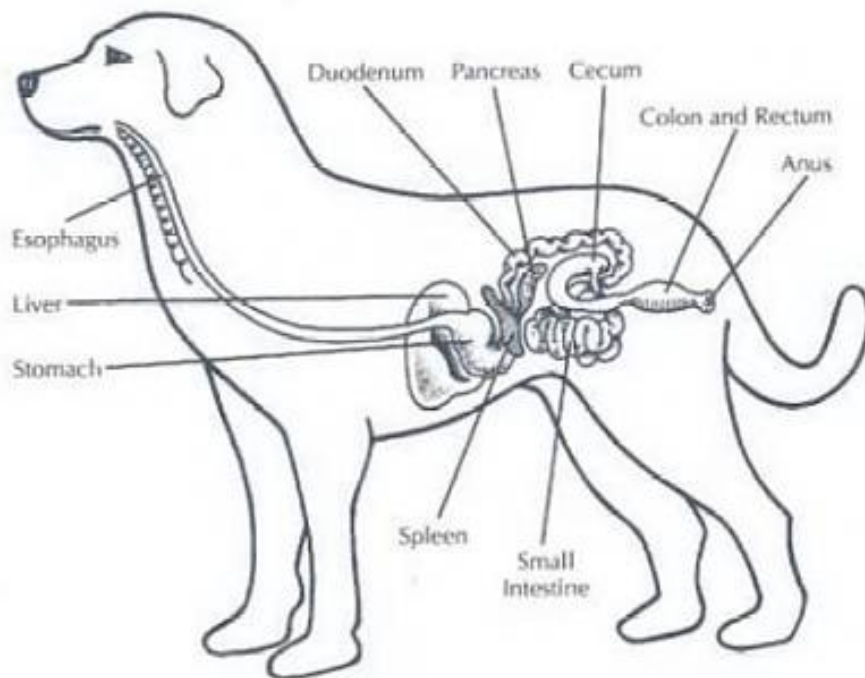


ЗАБОЛЕВАНИЯ ПИЩЕВОДА

Пищеварительная система



Ротовая полость ⇒ пищевод ⇒ желудок ⇒ кишечник ⇒ анус

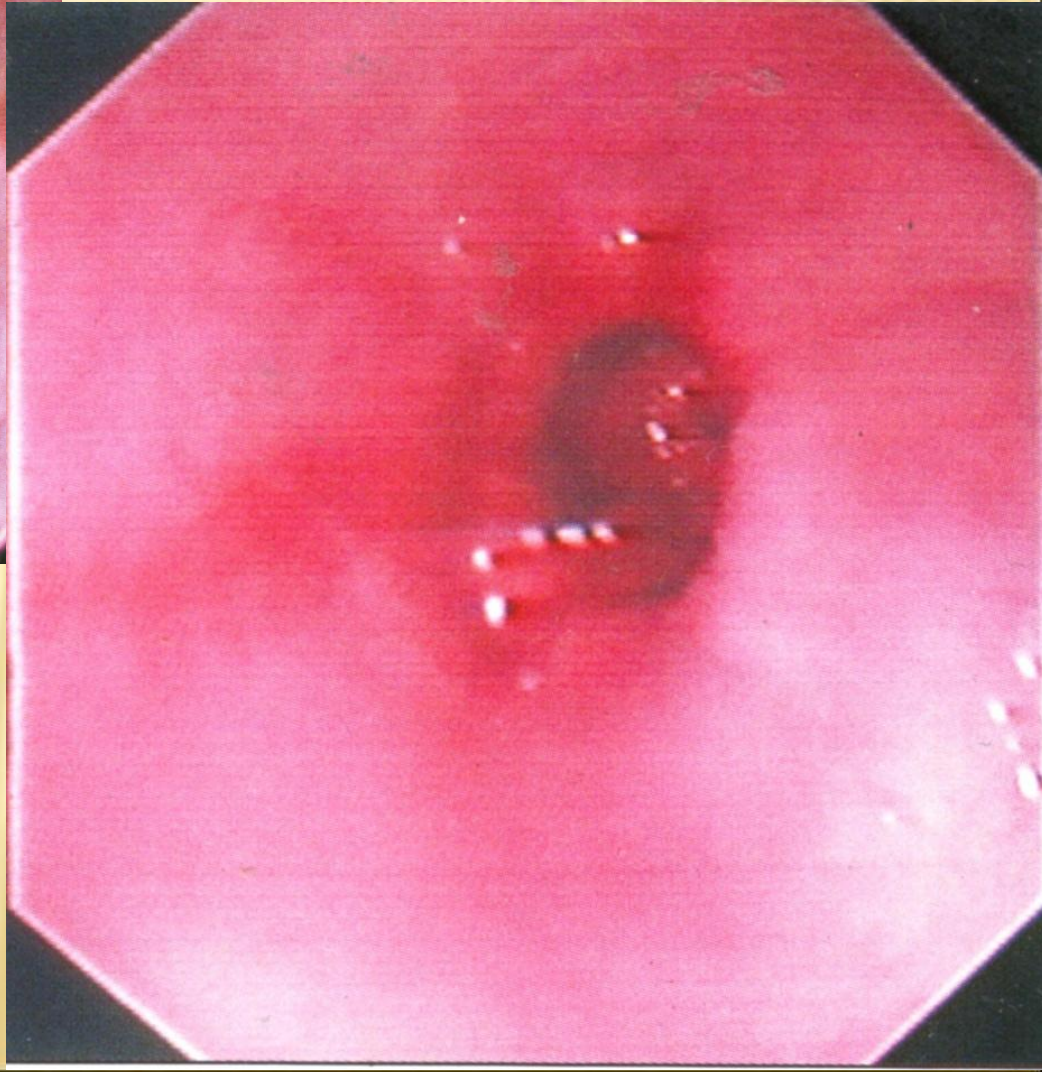
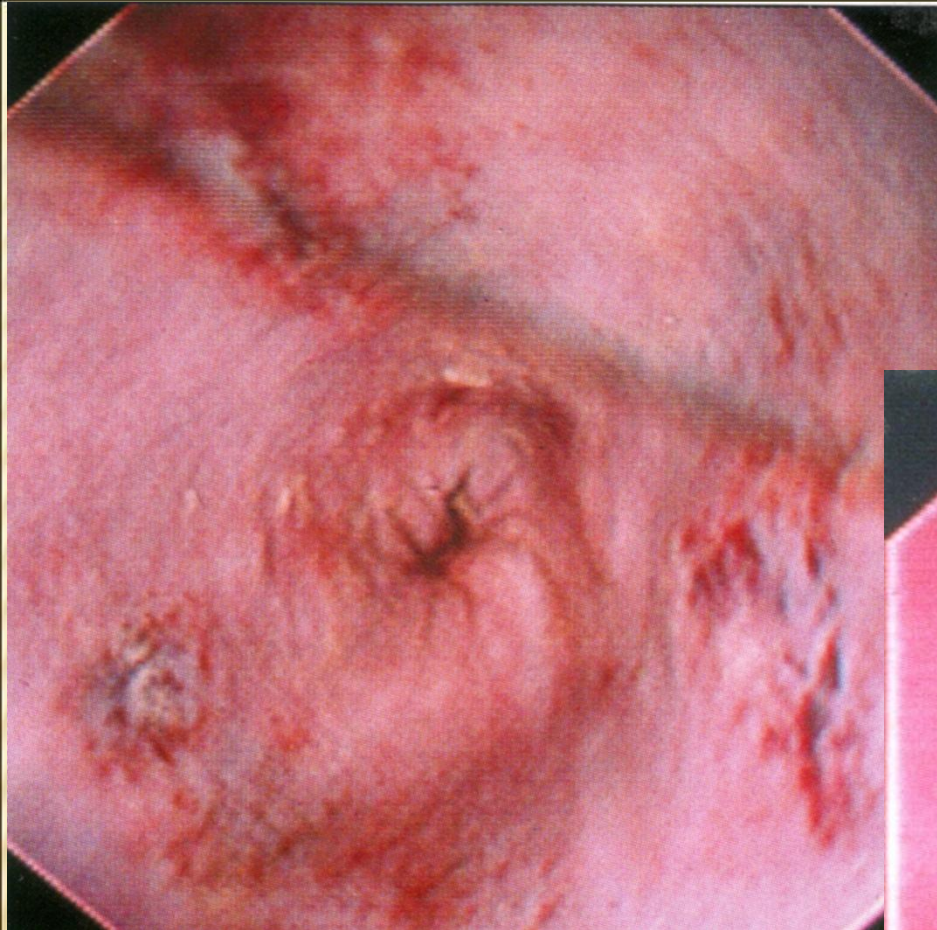


ANATOMY OF THE DIGESTIVE SYSTEM

- ✘ Эзофагит – острое или хроническое воспаление слизистой оболочки пищевода, которое иногда поражает более глубокие слои подслизистой оболочки и мышечной ткани.
- ✘ Чаще всего возникает при химическом поражении пищевода проглоченными веществами, при постоянной рвоте, при повреждении инородными телами.

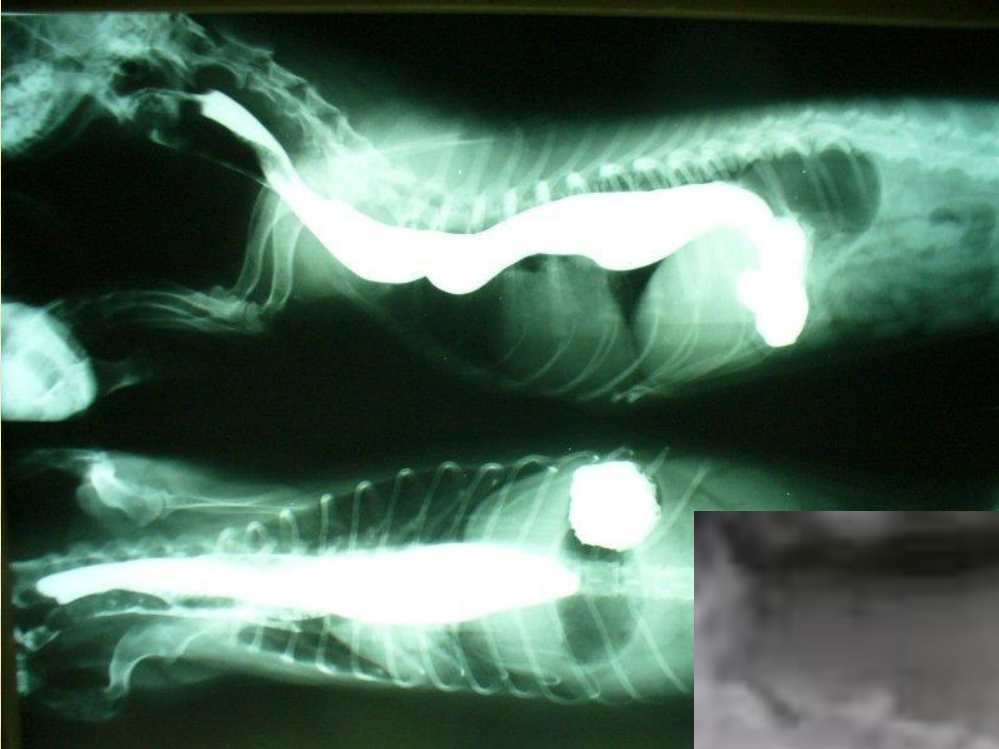
✘ Симптомы:

- ✘ Регургитация, слюноотделение, дисфагия, вытягивание головы и шеи во время глотания, отказ от пищи.



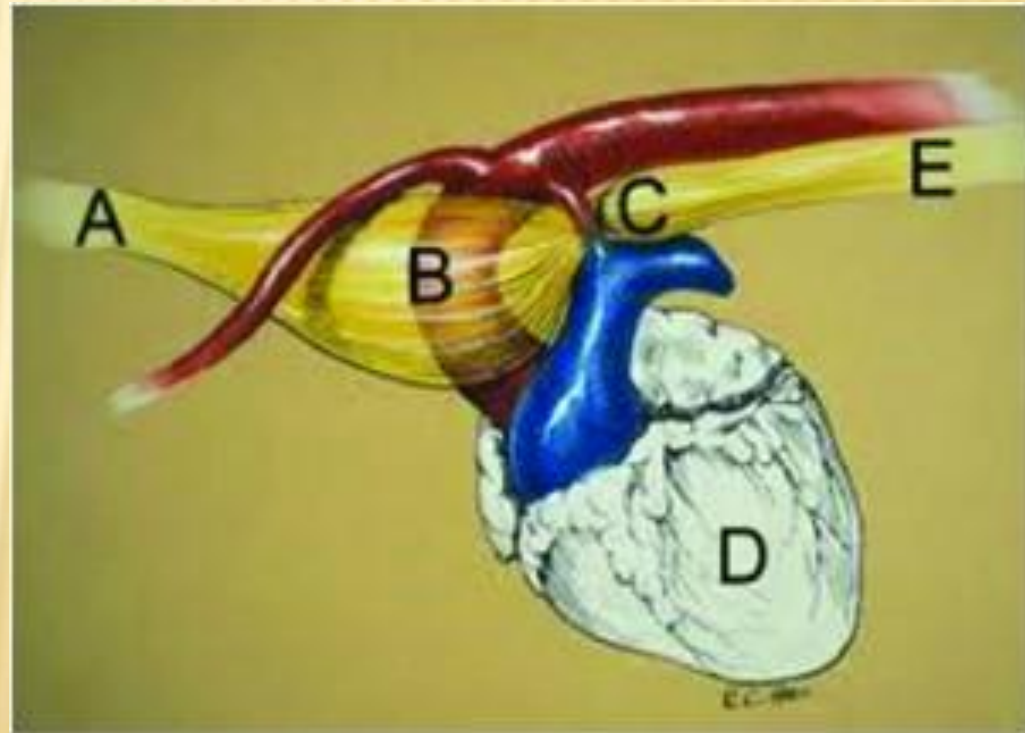
- ✘ Лечение:
- ✘ устранение предрасполагающих к болезни факторов.
- ✘ Диета, вплоть до голодания (питание парентеральное).
- ✘ Протектор слизистой оболочки (сукральфат (вентер), фосфалюгель, алмагель)
- ✘ Ингибиторы кислоты желудочного сока (циметидин, ранитидин (зантак), омепразол (омез), маалокс.
- ✘ Антибиотики (амоксциллин, метронидазол, цефазолин, байтрил (2,5%, 5%)).
- ✘ Симптоматическая терапия.

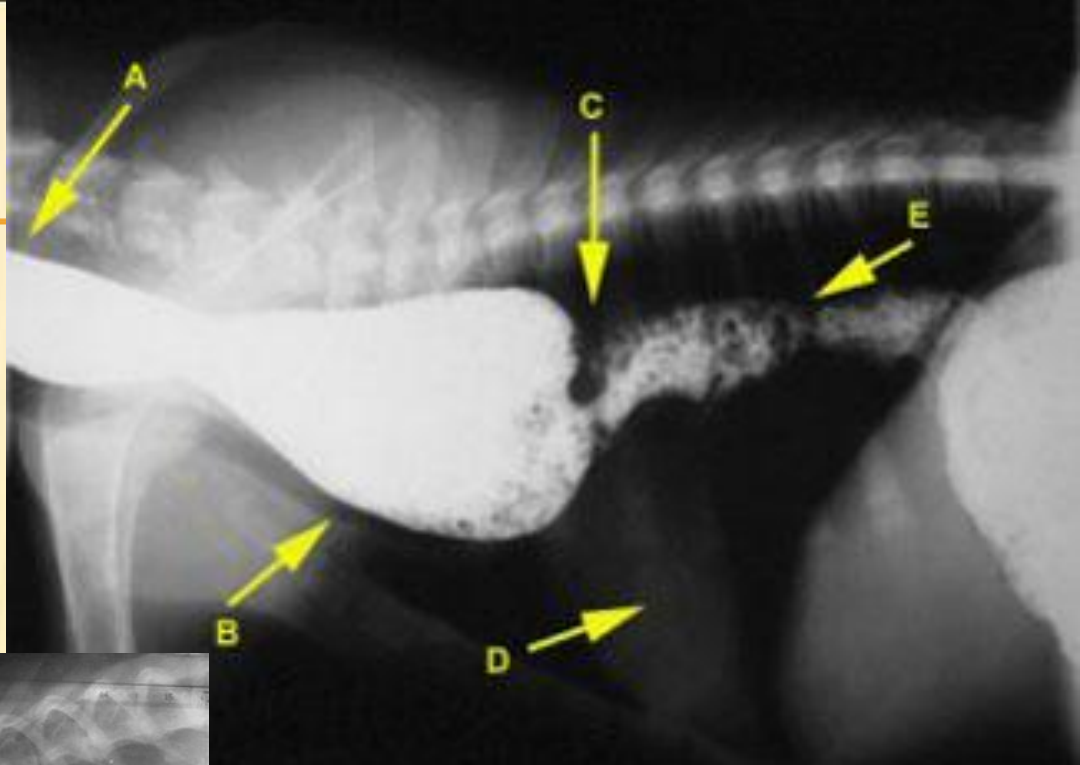
- ✘ Врожденный мегаэзофагус - диффузное расширение пищевода сопровождающееся снижением или полным отсутствием моторики.
- ✘ Предрасположены: датский дог, немецкая овчарка, ирландский сеттер, золотистый ретривер, шарпей, лабрадор, фокстерьер.
- ✘ Симптомы:
- ✘ Регургитация, гиперсаливация, кашель, кахексия.
- ✘ Диагноз устанавливают при помощи рентгена грудной полости
- ✘ Лечение:
- ✘ Полноценное кормление высококалорийной пищей, дробное кормление, миска на высоте.
- ✘ Кортикостероиды (может быть); с целью стимуляции перистальтики пищевода – прокинетики (цизаприд, метоклопрамид).
- ✘ Вентер, альмогель, фосфолюгель.



АНОМАЛИЯ СОСУДИСТОГО КОЛЬЦА

- ✘ Врожденное нарушение, связанное с неправильным формированием сосудов вокруг сердца, что приводит к сдавливанию пищевода.
- ✘ Лечение:
рассечение
патологических
сосудов или связок







Желудочно-пищеводный рефлюкс –

нарушение функции каудального сфинктера пищевода, допускающего обратный ток жидкостей из ЖКТ или пищи в пищевод.

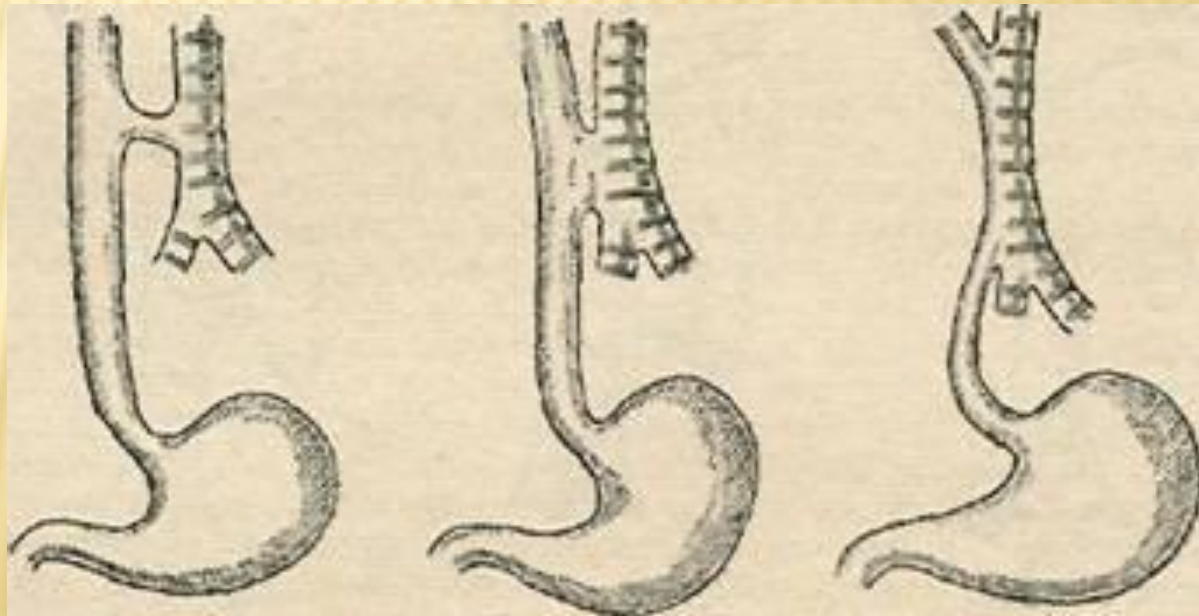
- ✘ Симптомы (см. эзофагит).
- ✘ Лечение (см. эзофагит).

Свищ пищевода – патологическое сообщение между пищеводом и соседними органами (легкие или дыхательные пути, плевральная полость).

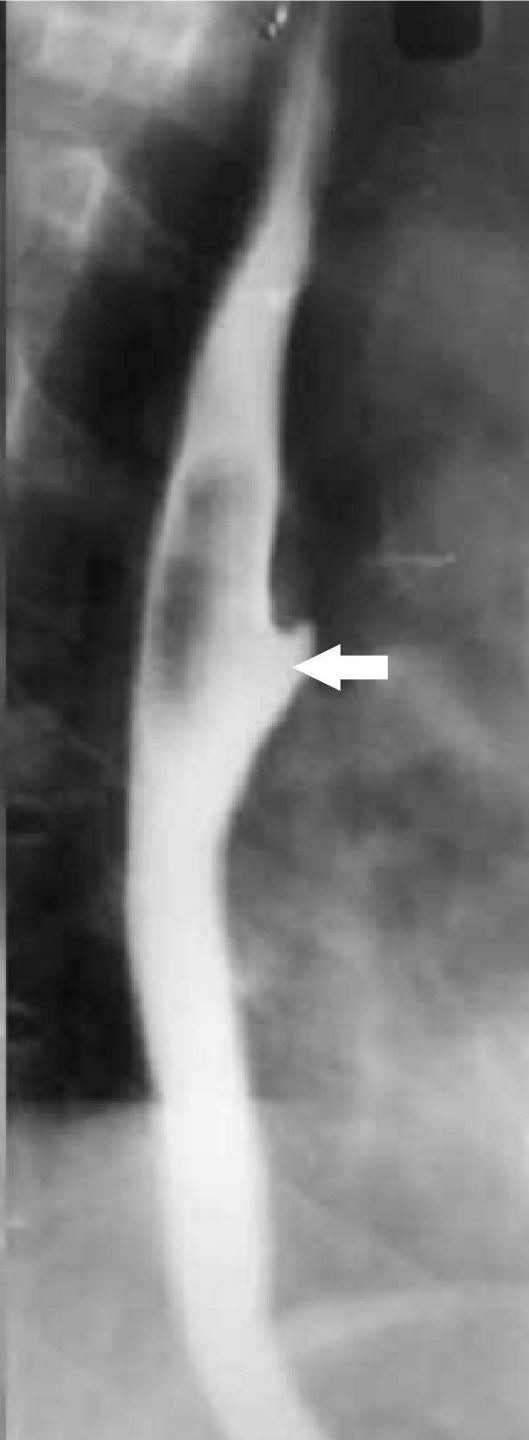
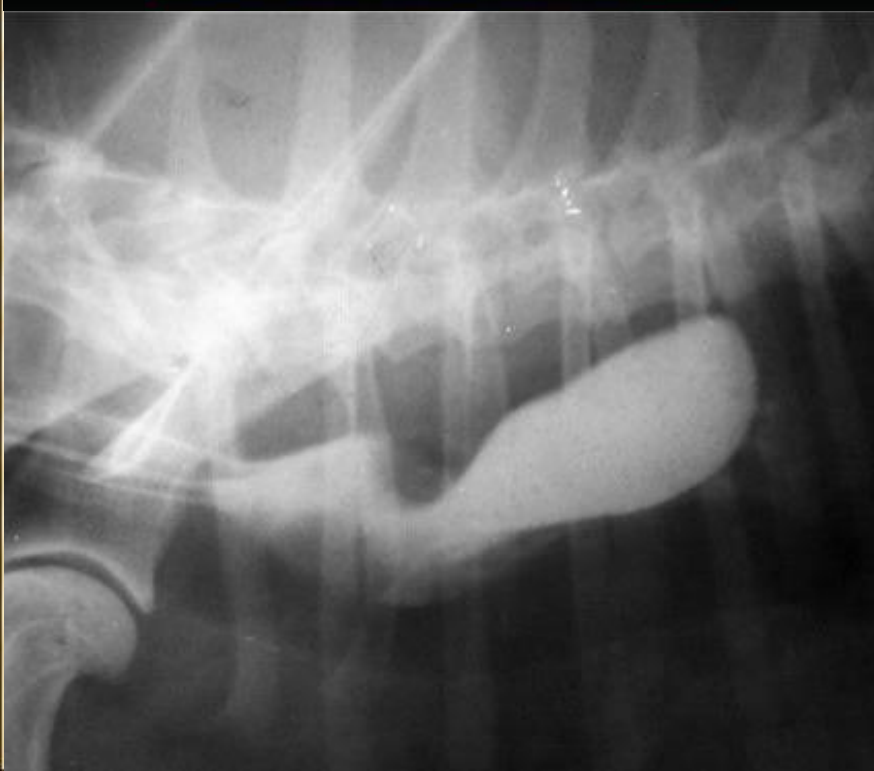
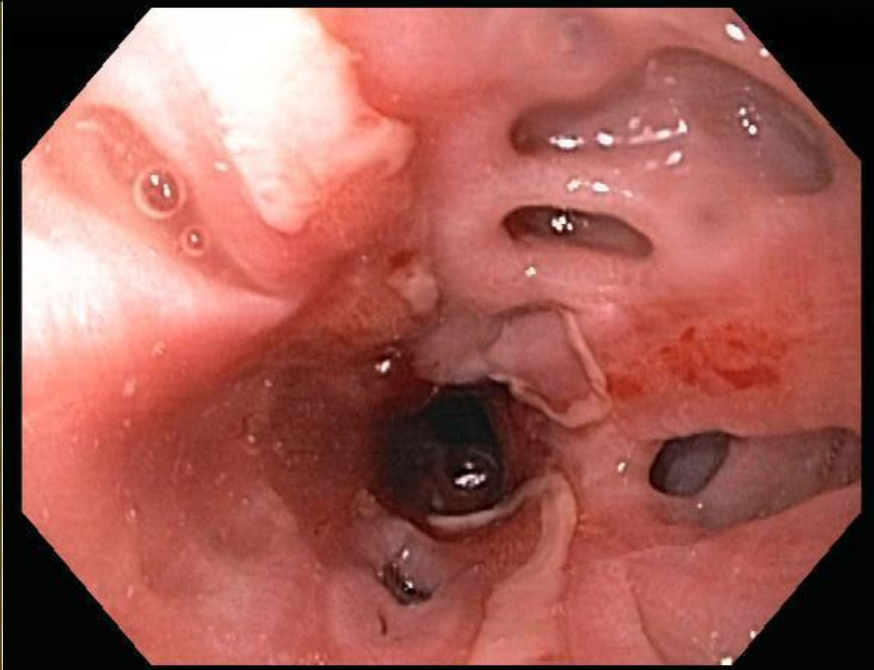
✘ Симптомы:

✘ Кашель, затрудненное дыхание, регургитация, анорексия, потеря веса.

✘ Лечение:
хирургическое.



- ✘ Дивертикулы пищевода – мешковидные образования на стенке пищевода, которые препятствуют нормальной моторике.
- ✘ Этиология:
- ✘ Тракционные (от инородного предмета)
- ✘ Пульсационные (посттравматические)
- ✘ Симптомы:
- ✘ Регургитация, дисфагия.
- ✘ Лечение: при небольших дивертикулах – прием жидкой и/или полужидкой пищи. При больших – хирургическое лечение.



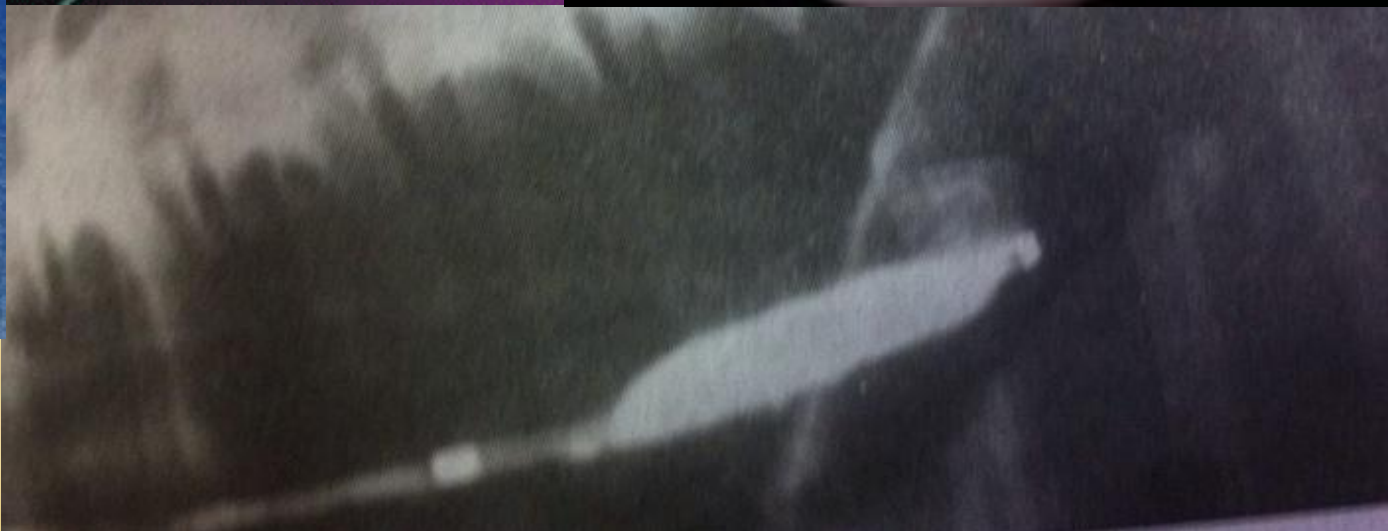
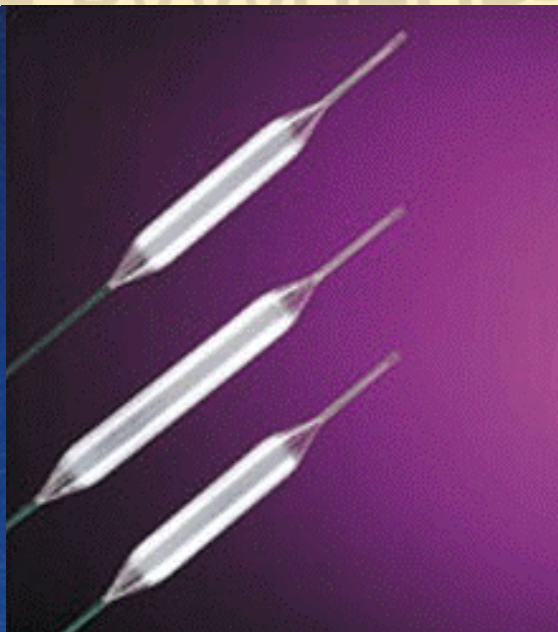
СТРИКТУРА ПИЩЕВОДА

- ✘ Патологическое сужение его просвета.
- ✘ Этиология: химические поражения при заглатывании веществ, инородные тела в пищеводе, хирургические вмешательства, новообразования (фиброз и сдавливание новообразованием).
- ✘ Симптомы: регургитация, лучшая переносимость жидкой пищи, потеря веса.
- ✘ Диагноз: клинические признаки, рентгенография, эндоскопия.
- ✘ Лечение: дилатация пищевода (балонные катетеры или бужи).

СУЖЕНИЕ ПИЩЕВОДА



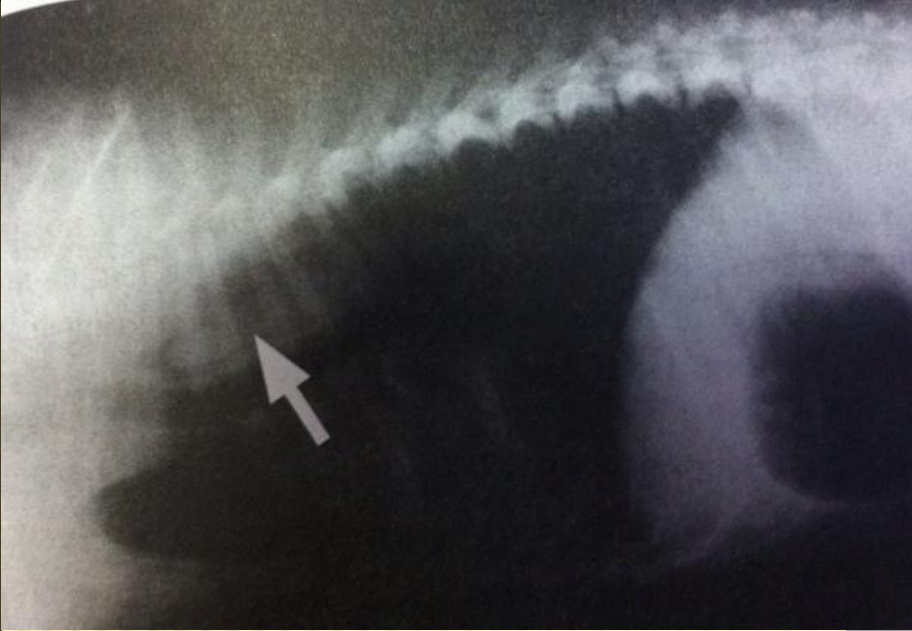
ВВЕДЕНИЕ БАЛЛОНОВ-ДИЛАТАТОРОВ

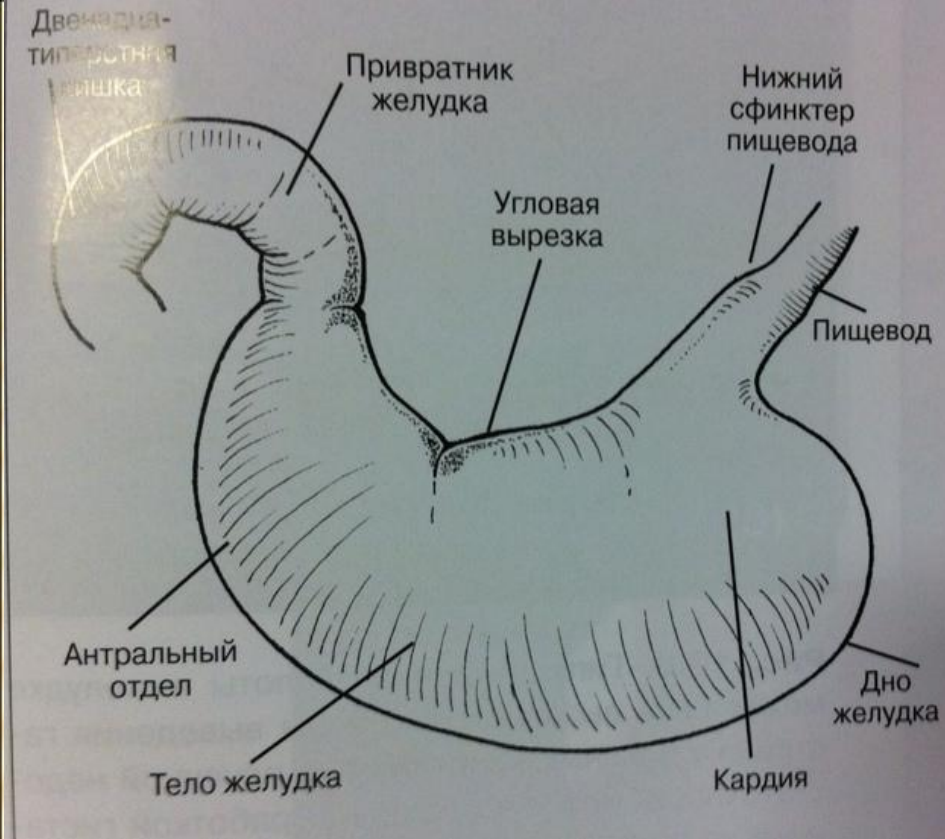


ОБСТРУКЦИЯ (ЗАКУПОРКА) ПИЩЕВОДА

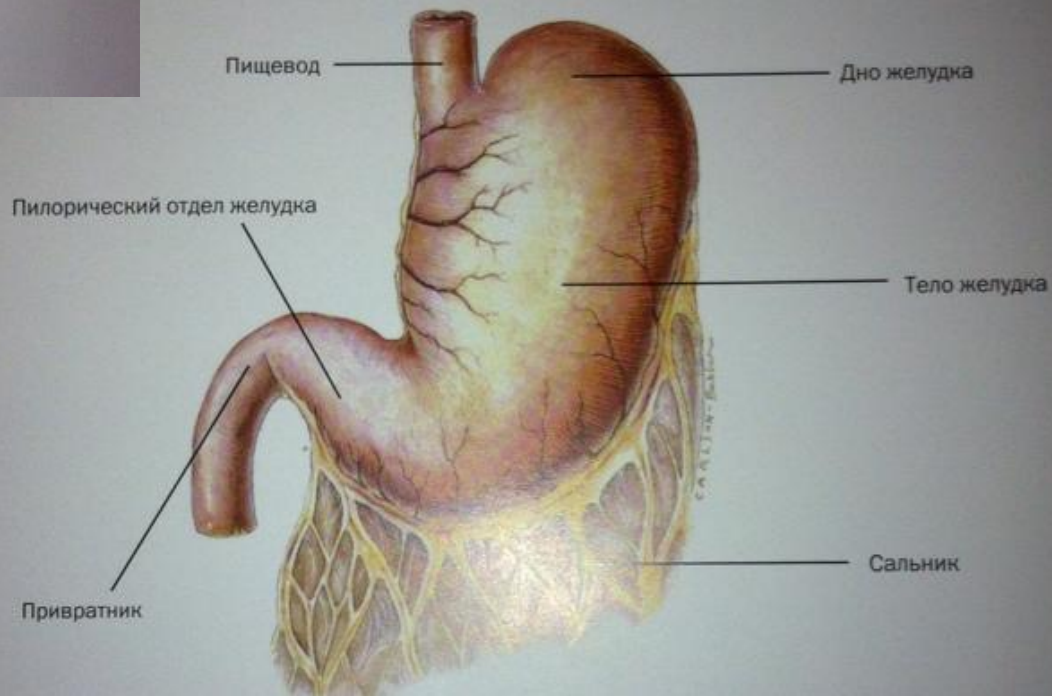
- ✘ Закрытие просвета пищевыми массами или инородными телами.
- ✘ Может быть полной или неполной.
- ✘ Симптомы:
- ✘ Беспокойство, болезненная припухлость, самопроизвольные глотательные движения, рвота, апное.
- ✘ Лечение: хирургическое
- ✘ Извлечение инородного предмета.







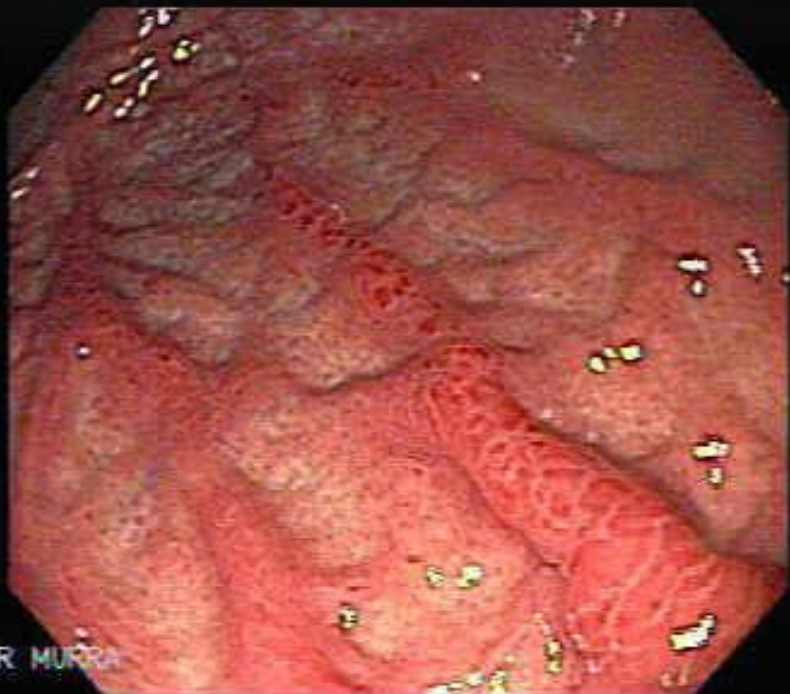
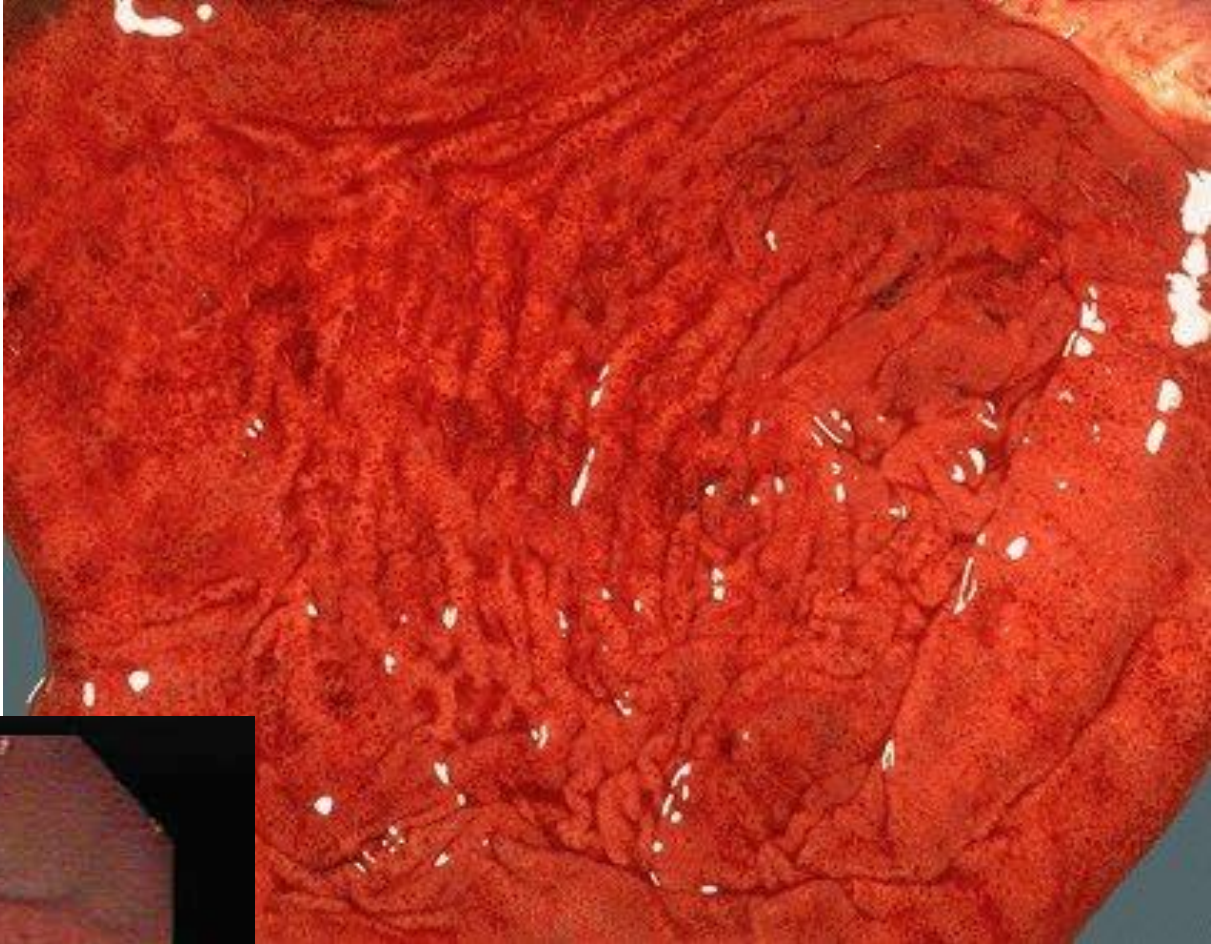
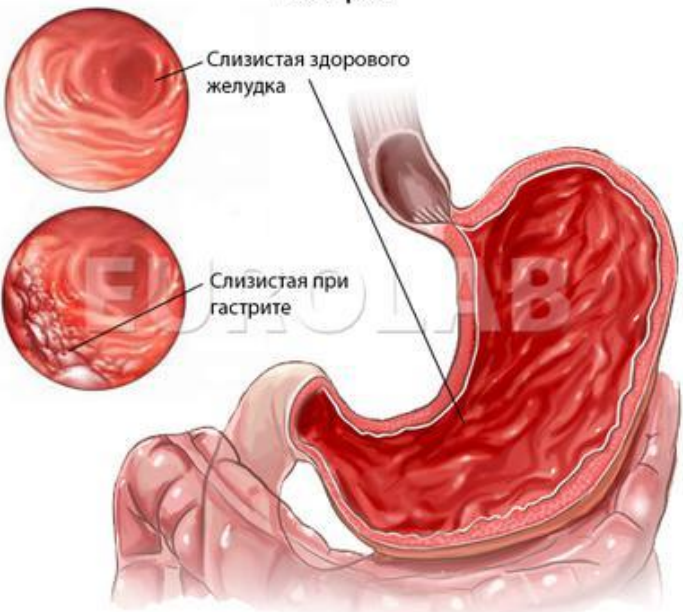
Желудок собаки в норме



ГАСТРИТ

- ✘ Воспаление слизистой оболочки и стенки желудка с расстройством секреторной, моторной, экскреторной функций.
- ✘ Острый – приступы внезапной рвоты с повреждениями слизистой оболочки или воспалением.
- ✘ Хронический – хроническая рвота.

Гастрит



DR. MURRA



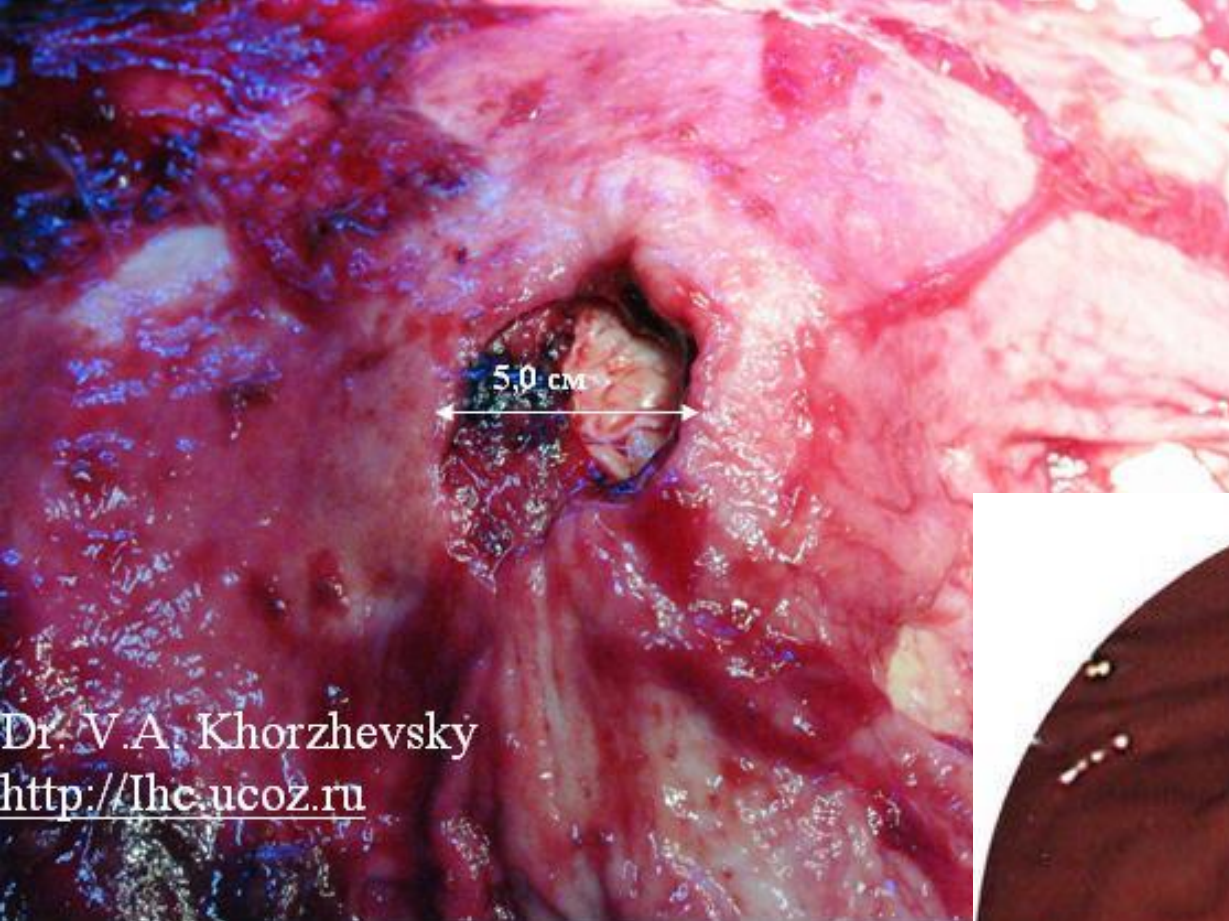
	Острый гастрит	Хронический гастрит
Этиология	Нарушение режима кормления или непереносимость пищи, инородные тела, препараты и токсины (НПВС, кортикостероиды, тяжелые металлы, антибиотики, растения, чистящие вещества), системное заболевание (уремия, заболевания печени, гипoadренокортицизм), паразитарные заболевания, бактерии.	Причина выявляется редко. Обычно связывают с аллергией на пищу или с непереносимостью компонентов пищи, со скрытым паразитарным заболеванием, реакцией на бактериальные агенты или неизвестные патогены. Может протекать с гипертрофией слизистой и фиброзом, или атрофией слизистой оболочки.
Клинические признаки	Внезапная рвота – основной клинический признак. М.б. примесь крови в рвотных массах, кале, присутствие системных нарушений. Симптомы как при отравлении.	Рвота пищей или желчью, снижение аппетита, потеря веса, поражения на кожном покрове, нарушения функции кишечника. Язык с серым налетом, слизистая рта умеренно желтушна. Диарея может сменяться запором. Волосистой покров теряет блеск.
Диагностика	Анамнез, клинические признаки, реакция на симптоматическое лечение (если нет – УЗИ, рентгенография, эндоскопия).	Общий и биохимический анализ крови, УЗИ, эндоскопия, рентгенография, анализ кала

Лечение:

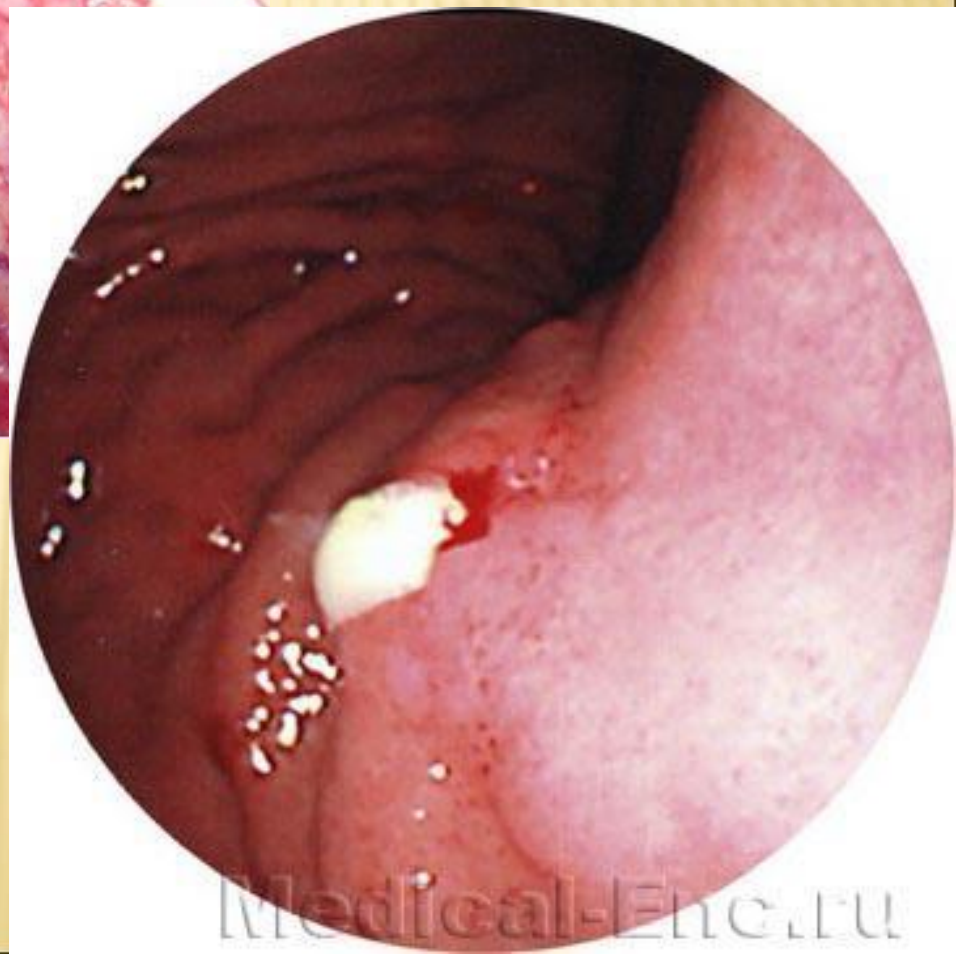
- ✘ Устранение предрасполагающих к болезни факторов.
- ✘ Диета (голодание в течение 12-24 часов, пища должна быть легкоусвояемая).
- ✘ Поддержание водного баланса организма: малые, но частые порции электролитного раствора (NaCl 0,9%, раствор Рингера, Рингера Локка,).
- ✘ Протектор слизистой оболочки (сукральфат (вентер), альмагель, фосфалюгель)
- ✘ Ингибиторы кислоты желудочного сока (циметидин, ранитидин (зантак), омепразол (омез).
- ✘ Адсорбенты (активированный уголь, силикагель, энтеросгель).
- ✘ Противорвотная терапия: метоклопрамид (церукал, реглан, серения).
- ✘ Антибиотики (амоксциллин, метронидазол, цефазолин, байтрил (2,5%, 5%), левофлоксацин, хлорамфеникол, ципрофлоксацин).
- ✘ Противоаллергические препараты: кетотифен, супрастин, тавегил.
- ✘ Глюкокортикоиды – преднизолон.

ЯЗВЕННАЯ БОЛЕЗНЬ ЖЕЛУДКА

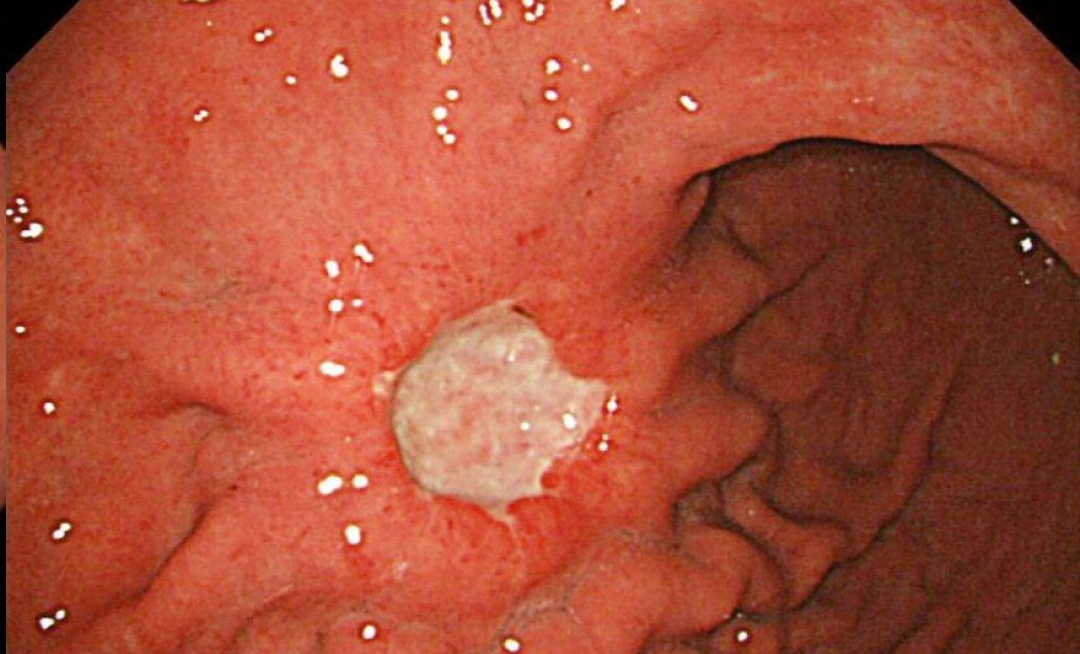
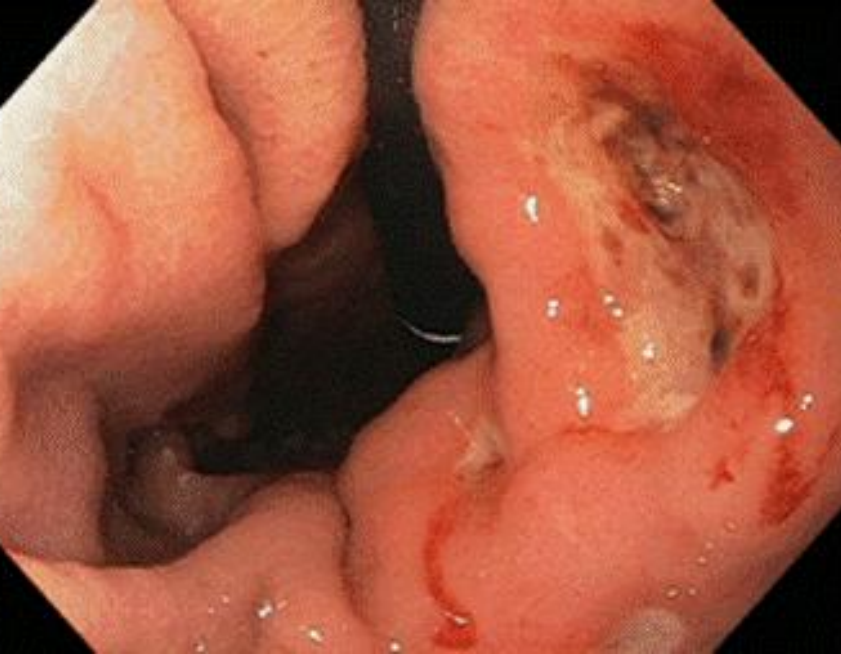
- ✘ хроническое заболевание, характеризующееся изъязвлением слизистой оболочки желудка.
- ✘ Виды язв: *пептические* – округлой формы с уплотненными краями, которые плохо гранулируют; *простые* – неправильной формы, которые хорошо гранулируют.
- ✘ Этиология:
- ✘ Ослабление защитного слизистого барьера, лекарственные средства (СиНПВП), идиопатические (стресс, нарушения, вызванные физической нагрузкой, спинномозговая хирургия), воспалительные (гастрит), метаболические/заболевания эндокринной системы (гипоадренокортицизм, уремия, заболевания печени), опухолевое (лейкомиома, аденокарцинома, лимфосаркома).



Dr. V. A. Khorzhevsky
<http://the.ucoz.ru>



Medical-Enc.ru



Duodenal Ulcer (DU)

Gastric Ulcer (GU)



Клинические признаки:

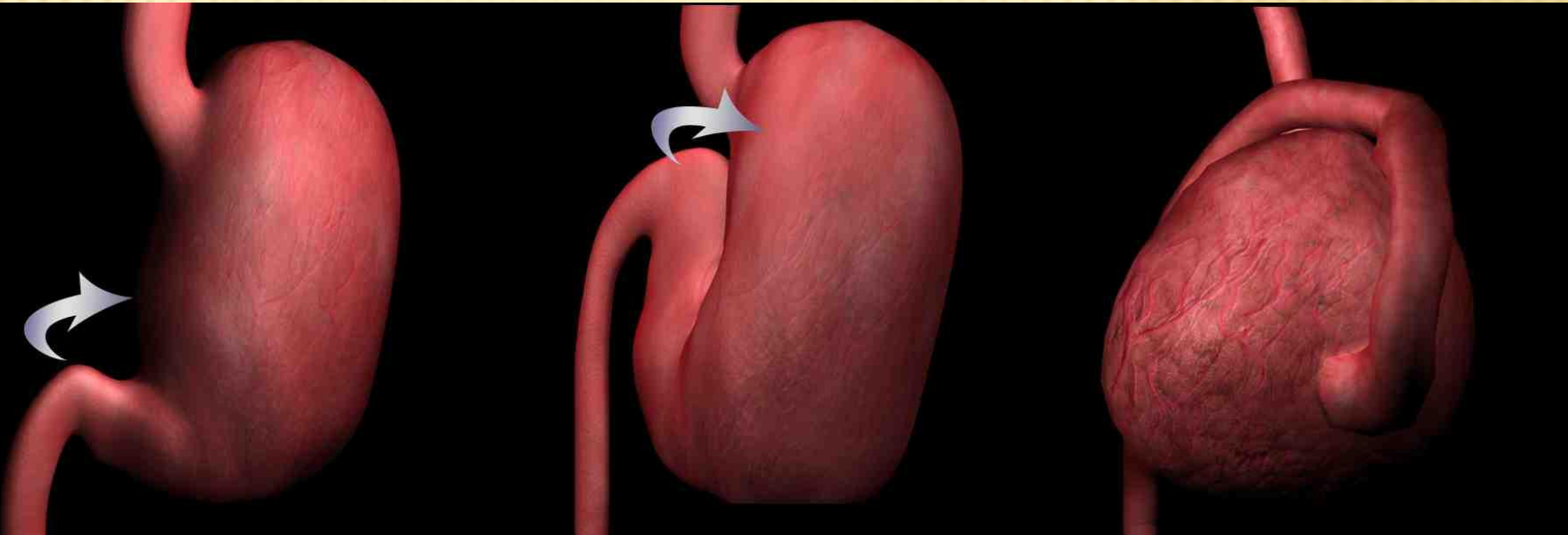
- ✘ Рвота с примесью крови, переваренная кровь в кале. Бледность слизистых оболочек, абдоминальные боли, слабость, анорексия.
- ✘ Диагноз ставят на основании анамнеза, клинических признаков, определения кровяных пигментов в фекалиях, морфологический анализ крови (снижение гемоглобина, эритроцитов, увеличение тромбоцитов).

Лечение:

- ✘ Устранение предрасполагающих к болезни факторов.
- ✘ Диета: жидкие и полужидкие корма.
- ✘ Поддержание водного баланса организма: малые, но частые порции электролитного раствора (NaCl 0,9%, раствор Рингера, Рингера Локка,).
- ✘ Протектор слизистой оболочки (сукральфат (вентер), альмагель, фосфалюгель)
- ✘ Ингибиторы кислоты желудочного сока (циметидин, ранитидин (зантак), омепразол (омез)).
- ✘ Противорвотная терапия: метоклопрамид (церукал, реглан, серения).
- ✘ Кровеостанавливающие: этамзилат, викасол, аминокaproновая кислота, настой крапивы, тысячелистника.
- ✘ Антибиотики (амоксциллин, метронидазол, цефазолин, байтрил (2,5%, 5%), левофлоксацин, хлорамфеникол, ципрофлоксацин).
- ✘ Удаление хирургическим путем при подозрении на перфорацию.

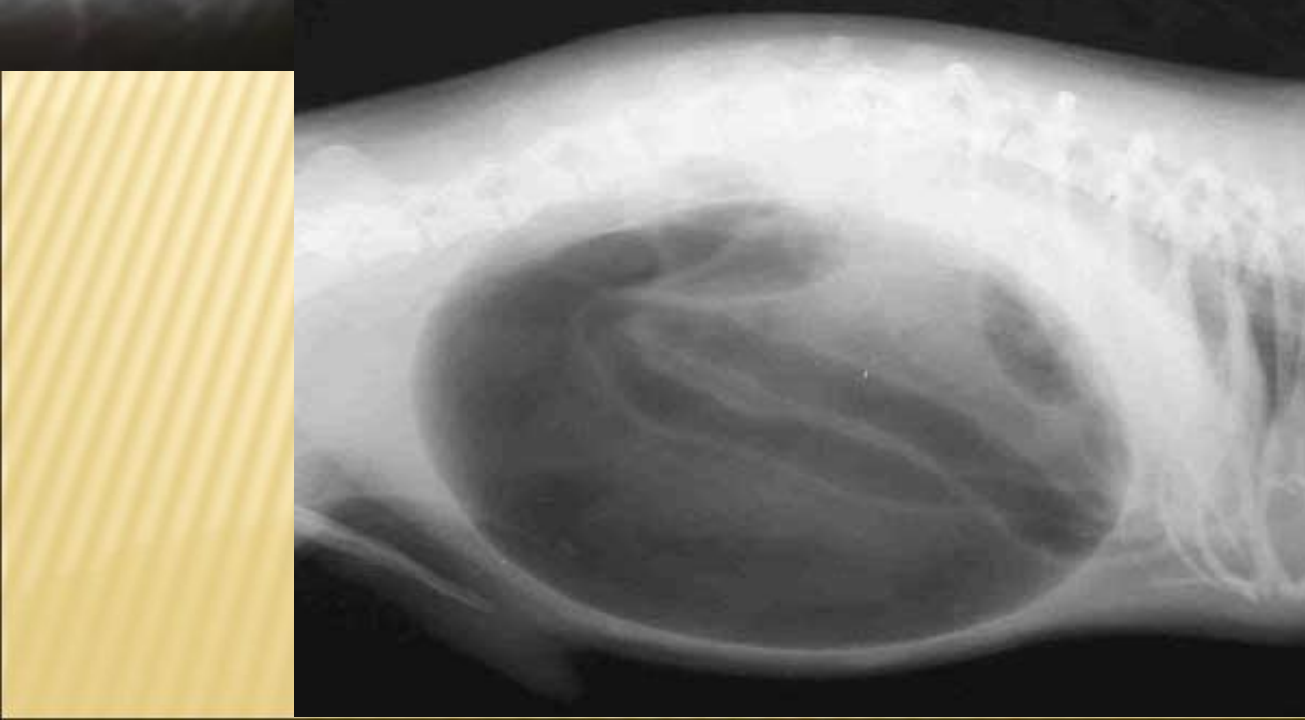
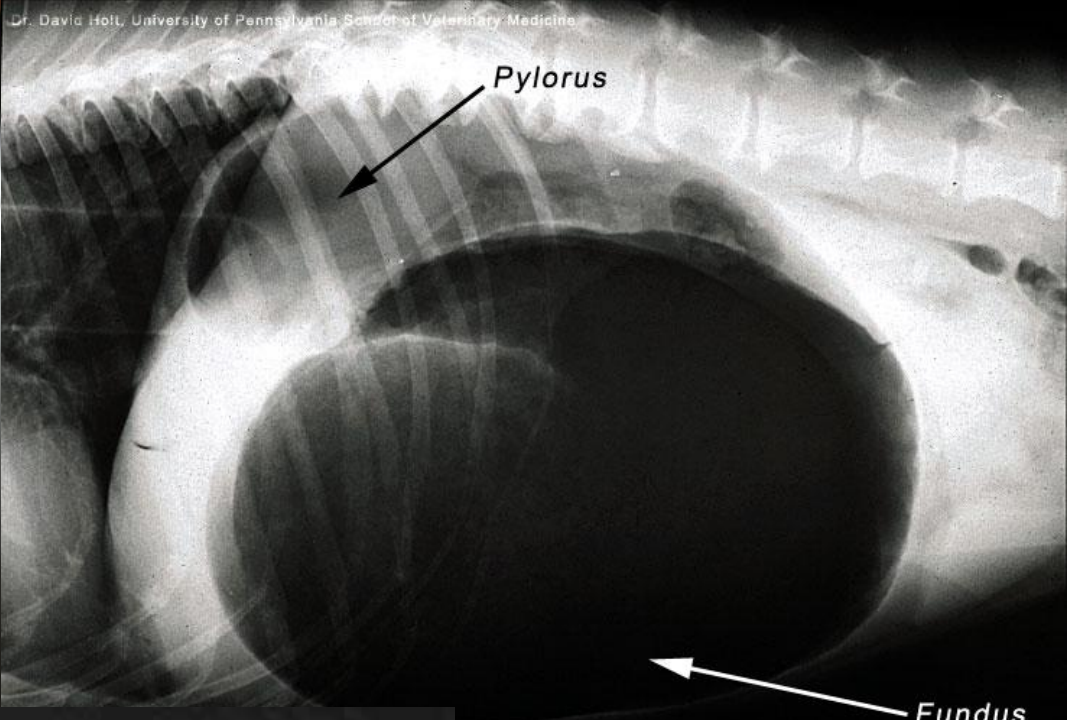
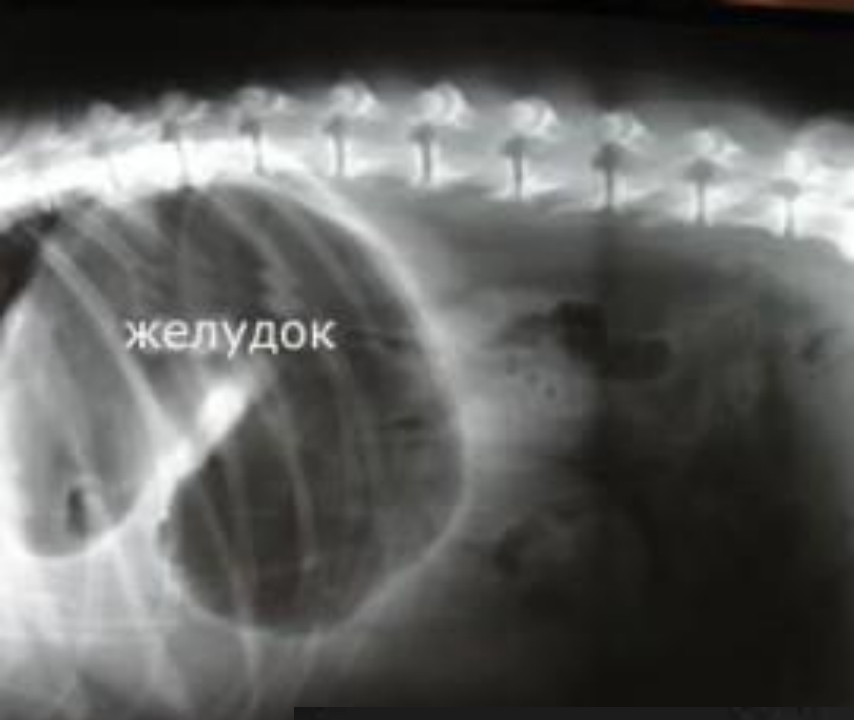
ЗАВОРОТ ЖЕЛУДКА

Желудок поворачивается вокруг своей оси.
Возникает пережатие нижней полой вены, что
затрудняет возврат венозной крови к сердцу.



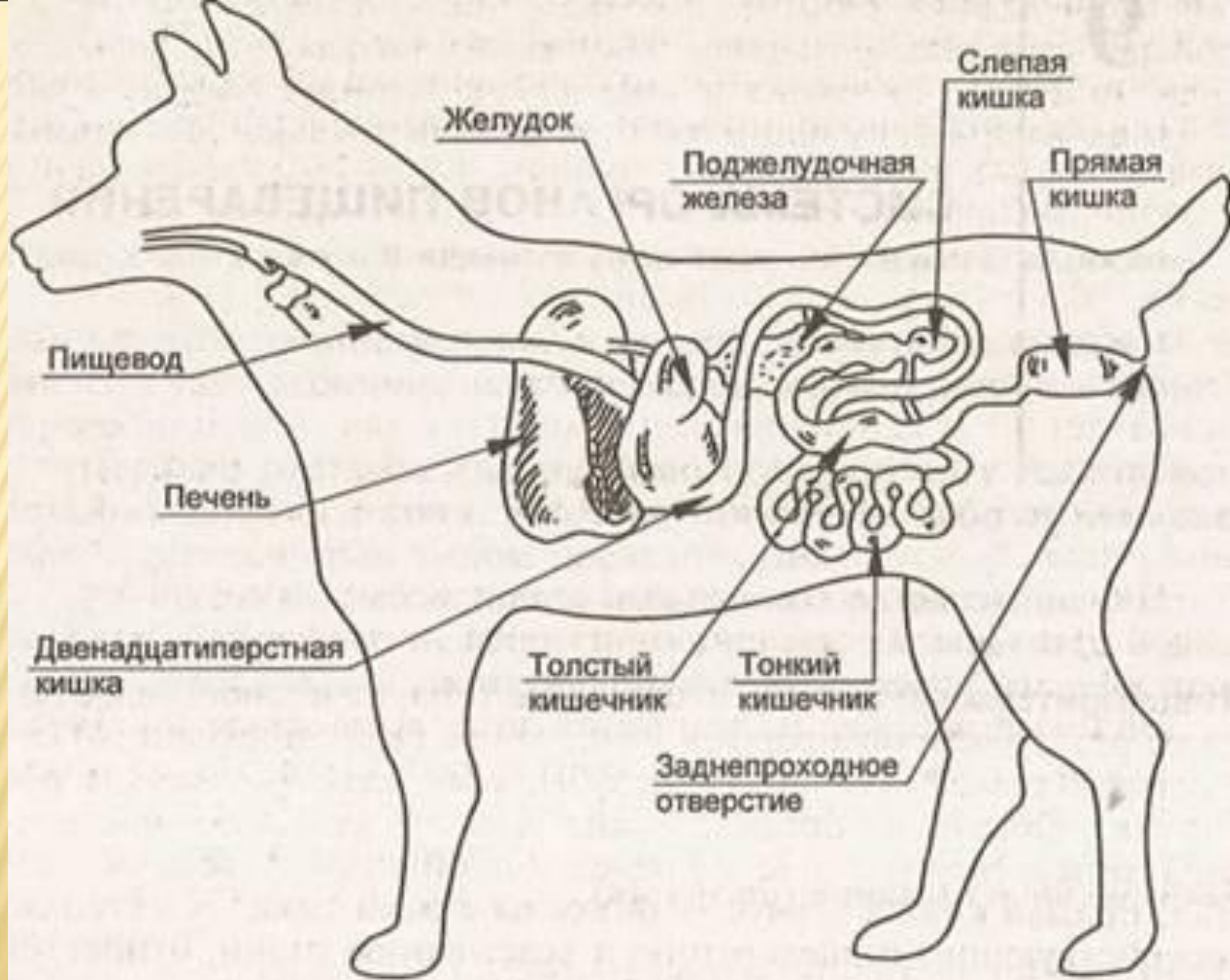
Симптомы:

- ✘ Непродуктивная рвота или позывы на рвоту, саливация, увеличение объема брюшной полости и тимпания при перкуссии, тахикардия и бледность слизистых оболочек.
- ✘ Как правило, завороту желудка предшествует дилатация желудка.
- ✘ Диагноз в основном основан на клинических признаках. Рентген помогает отличить простое расширение, от расширения, сопровождаемого заворотом.

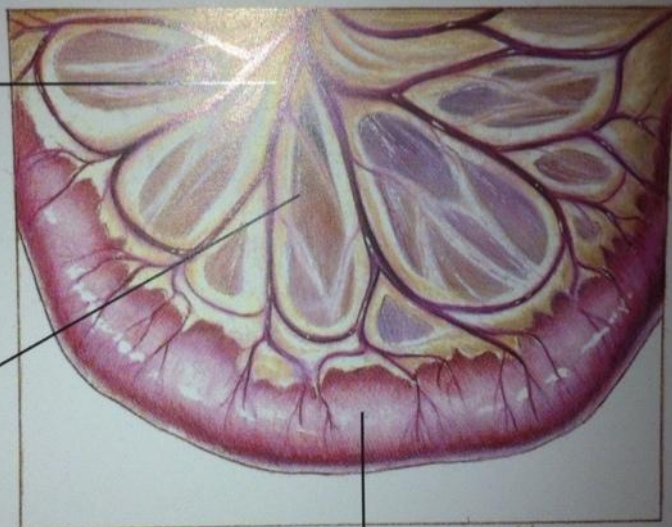




- ✘ Инфузионная терапия и декомпрессия желудка – наиболее важные виды неотложной помощи животному.
- ✘ Раствор Рингера, физиологический раствор, хлорид калия.
- ✘ Декомпрессия может осуществляться при помощи орогастрального введения хорошо смазанного желудочного зонда. Декомпрессию выполняют до тех пор, пока животному не будет проведено хирургическое лечение.
- ✘ Гастроцентез (игла 14-16 G), после этого проводится интубация.
- ✘ Гастропексия - фиксация желудка животного в грудной клетке методом его подшивания к передней или задней брюшной стенке для предотвращения скручивания. Проводится с обязательным иссечением всех некротизированных тканей



Тонкий кишечник



Кровеносные
сосуды брыжейки

Брыжейка

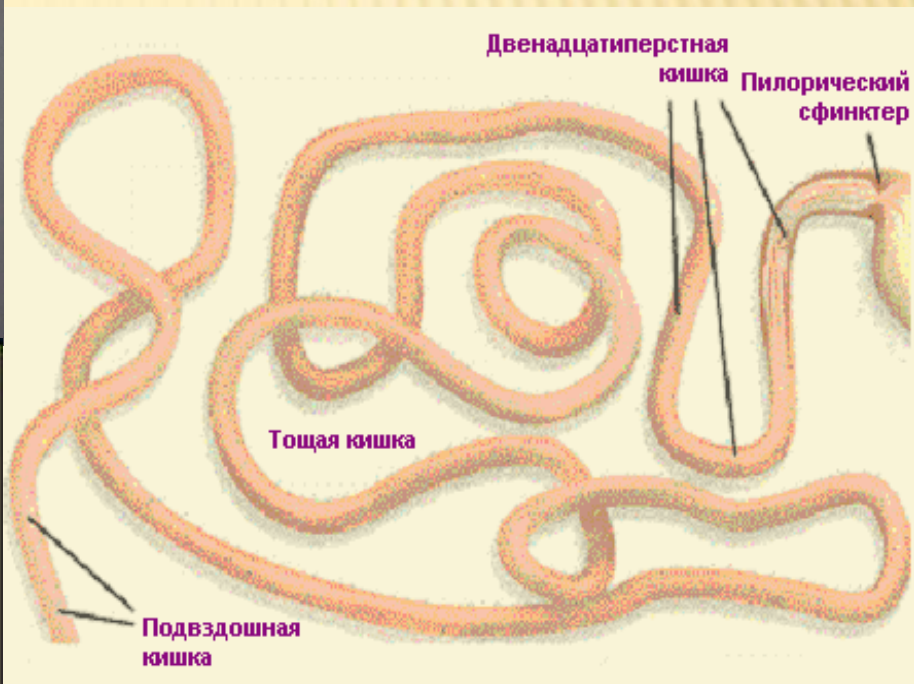
Тонкий кишечник

Двенадцатиперстная
кишка

Пилорический
сфинктер

Тощая кишка

Подвздошная
кишка



Ворсинка

Слизистая
оболочка

Подслизистая
основа

Наружный продольный и
внутренний круговой
слои мышечной
оболочки

Серозная оболочка

Центральный млечный
ганглия
Одиночный лимфатический
узелок
Железистая железа
Лимфатический сосуд
Подслизистое нервное
сплетение
Внутренний круговой слой
мышечной оболочки
Мышечное нервное
сплетение
Наружный продольный слой
мышечной оболочки

Артерия (красного цвета) и вена
(синего цвета) подслизистого слоя

ЭНТЕРИТ

- ✘ Воспаление слизистой оболочки тонкого отдела кишечника.

Этиология:

- ✘ Недоброкачественные корма и вода, яды и ядовитые растения, домашняя химия – острая неспецифическая диарея;
- ✘ бактерии (кампилобактериоз, сальмонеллез, клостридиоз, эшерихиоз) – острый бактериальный энтерит;
- ✘ вирусы (парвовирус, коронавирус) – острый вирусный энтерит;
- ✘ эндопаразиты (нематодоз – аскариды, власоглавы, анкилостомы (собаки); аскариды, иногда анкилостомы (кошки)) – гельминтозы;
- ✘ простейшие (кокцидиоз, лямблиоз (гиардиоз)) – энтерит, вызванный паразитирующими простейшими.

Основные клинические симптомы:

- ✘ Понос, боли, метеоризм кишечника. Каловые массы содержат непереваренные фрагменты пищи. Если поражены только тонкие кишки, испражнения обильные и смешаны со слизью, пенистые испражнения (вследствие образования большого количества газов). Перистальтика усилена и «гремящая». Боль в виде приступов кишечной колики, вследствие спазмов кишечной мускулатуры.
- ✘ Диагноз ставят на основании анамнеза, клинических признаков и данных лабораторных исследований.

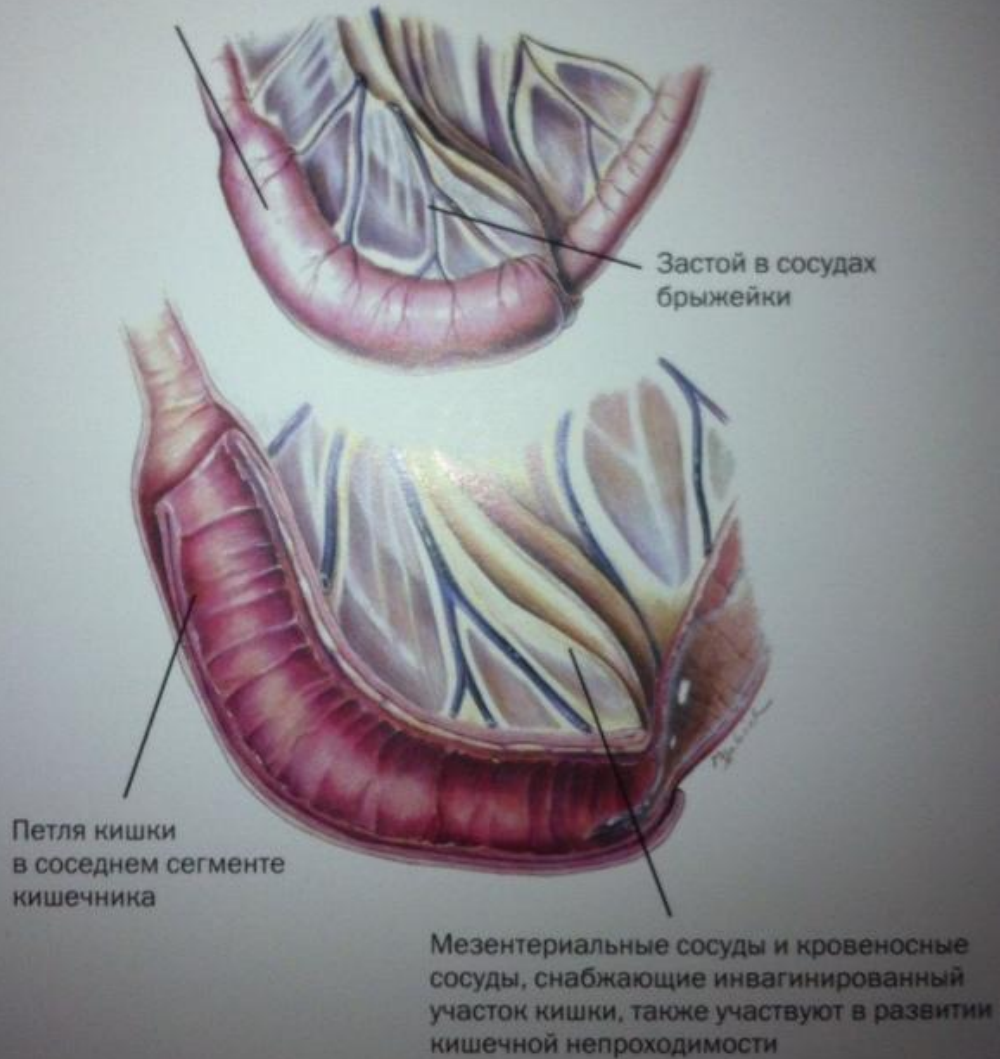
Лечение:

- ✘ Устранение предрасполагающих к болезни факторов.
- ✘ Диета, в некоторых случаях вплоть до голодания до 24-48 часов.
- ✘ Инфузионная терапия (физ.р-р, Рингера, Рингера Локка, рингера с лактатом, метранидазол) – растворы вводят как перорально, так и парентерально.
- ✘ Противодиарейные (лоперамид, лоперакам, имодиум), как правило, назначаются на короткий период времени.
- ✘ Адсорбирующие – активированный уголь, смекта, энтеросгель.
- ✘ Пробиотики – бифидум, бифидумбактерин, лактобифадол, линекс, forti flora, ветом, проколин, инулин, экофлор.

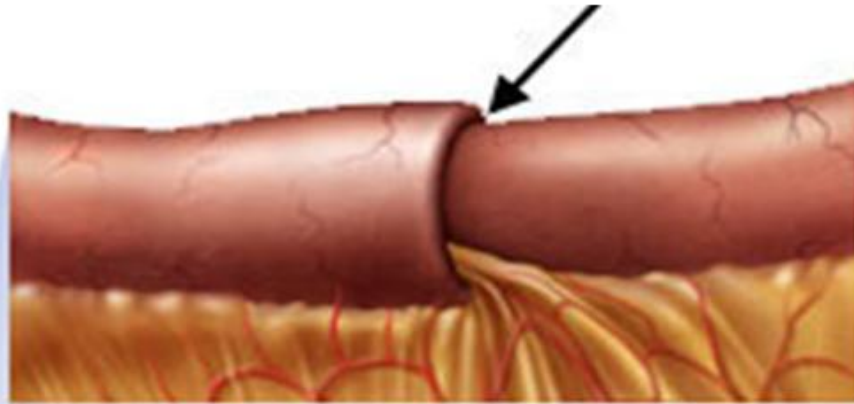
- ✘ Препараты, защищающие слизистую оболочку кишечника (пектин, де-нол?, вентрисол).
- ✘ Антибиотики (амоксициллин, метронидазол, цефазолин, байтрил (2,5%, 5%), левофлоксацин, хлорамфеникол, ципрофлоксацин, цефтриаксон, сумамед).
- ✘ Противовирусные – интерферон, имунофан, риботан, фоспренил, форвет, ронколейкин.
- ✘ Сыворотки – витафел, витафел глобулин, глобфел-4, иммуновет, глобкан-5, витакан.

Кишечная непроходимость

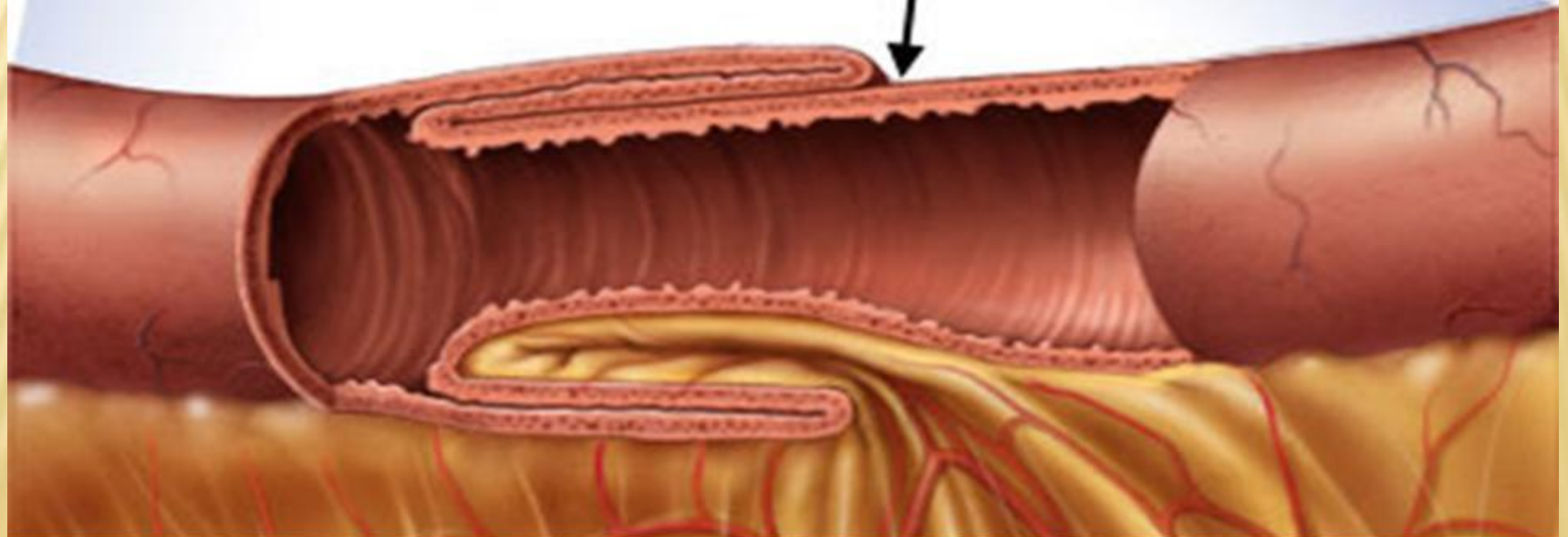
Обструкция тонкого кишечника, вызванная инвагинацией сегмента кишки

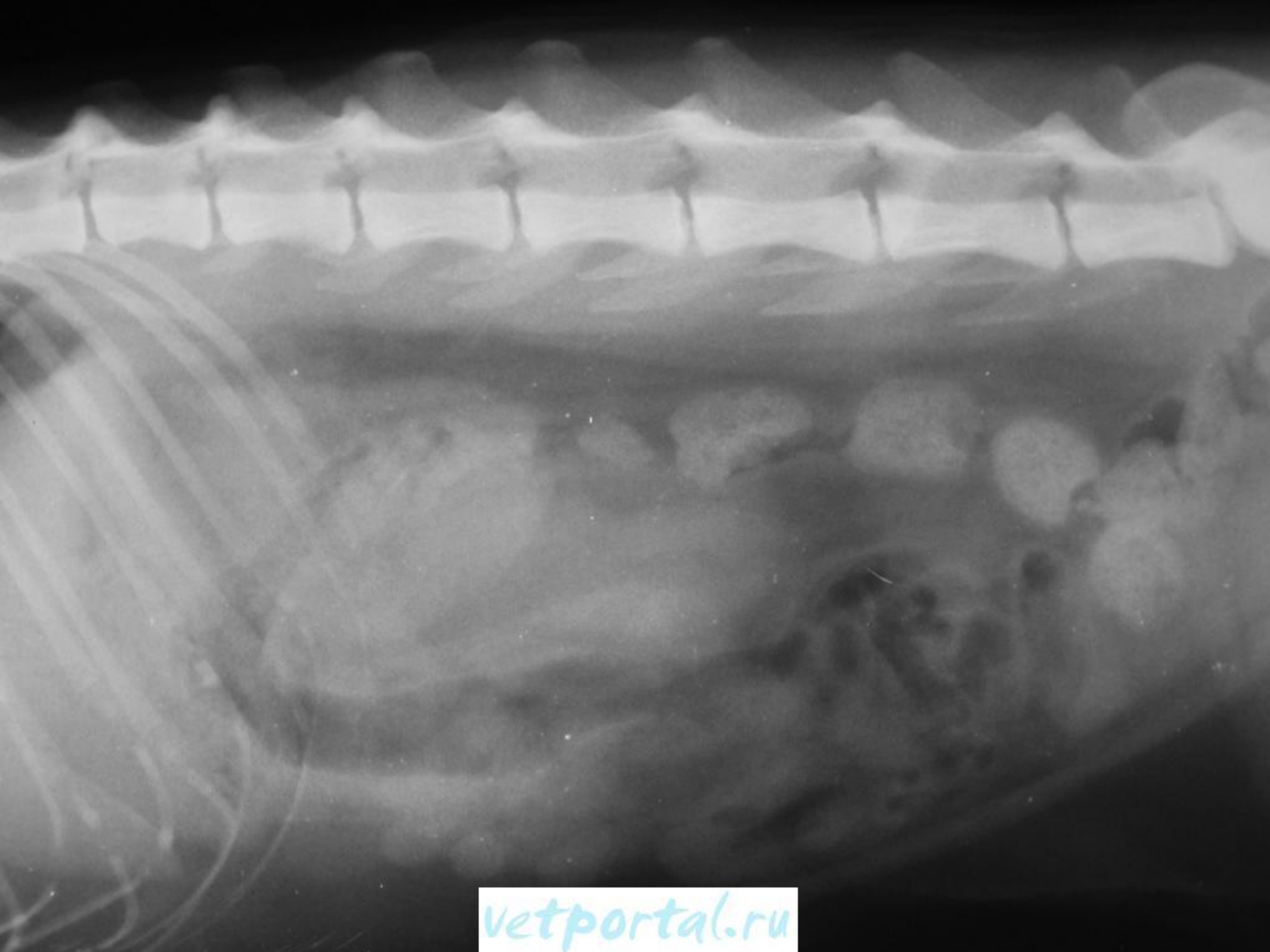


Ansicht des Darms von außen



Darm ist „invaginiert“, d.h. stülpt sich teleskopartig in den davorliegenden Darmabschnitt ein





vetportal.ru



Симптомы:

- ✘ Рвота и/или диарея
- ✘ Диагноз: пальпация брюшной полости, УЗИ (визуализируются многослойные образования), рентген с контрастным веществом.
- ✘ Лечение: хирургическое, с иссечением некротизированных тканей.

КОЛИТ

✘ Воспаление слизистой оболочки толстого отдела кишечника с нарушением его функции.

✘ Этиология:

✘ Нарушения в кормлении, бактерии (сальмонеллез, кампилобактериоз, клостридиоз, иерсиниоз), паразиты (власоглав – проксимальный отдел ободочной кишки, трихомониаз).

✘ Симптомы:

✘ Понос (водянистый со слизью и кровью), рвота, повышение температуры тела, развитие дегидратации, анорексии, тенезмы

Хронический колит



- ✘ Лечение:
- ✘ Диета.
- ✘ НПВП (флекспрофен, превикокс)
- ✘ СПВП (дексаметазон, преднизолон, метилпреднизолон, бетаметазон).
- ✘ Антибиотики, противопаразитарные.
- ✘ Противодиарейные (энтерол, хилак форте, смекта, лоперамид).
- ✘ Инфузионная терапия, кровеостанавливающие, противорвотные и т.д. (при наличии симптомов).

НАРУШЕНИЯ, ВЛИЯЮЩИЕ НА МОТОРИКУ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА

- ✘ Инвагинация (чаще подвздошная и слепая кишки).
- ✘ Причины: идиопатические, инвазии власоглавом, парвовирусный энтерит.
- ✘ Симптомы: диарея с кровью, рвота, боль в области живота.
- ✘ Лечение хирургическое.
- ✘ Синдром раздраженной толстой кишки – невоспалительное заболевание, связанное с нарушением моторной функции ободочной кишки.
- ✘ Диагноз ставят на основании исключения других заболеваний.
- ✘ Лечение: добавление в рацион клетчатки. Если нет улучшений после изменения рациона – препараты, влияющие на моторику кишечника.

КОПРОСТАЗ

- ✘ Застой содержимого в кишечнике с последующим уплотнением и высыханием его содержимого.
- ✘ Этиология: результат кормления костями, хрящами и т.п., компрессия прямой кишки.
- ✘ Залежавшиеся каловые массы обезвоживаются за счет реабсорбции воды стенкой кишки, уплотняются, формируя ком, окончательно закупоривающий просвет.
- ✘ Симптомы: запор. При пальпации брюшной стенки в кишечнике устанавливают продолговатый или округлой формы ком. Аутоинтоксикация.
- ✘ Лечение: спазмолитики (но-шпа, спазган, папаверин), внутрь – касторовое или вазелиновое масло 1:20. в тяжелых случаях клизмы, удаление акушерскими щипцами.
- ✘ Солевые слабительные (натрия или магния сульфаты).

