

УДК 619:616.36 + 636.7

ПОРТОСИСТЕМНЫЙ ШУНТ У СОБАК

*Суворова А.А., студентка 3 курса ФВМиБ
Научный руководитель – Ермолаев В.А., д.в.н., профессор
ФГБОУ ВО Ульяновский ГАУ*

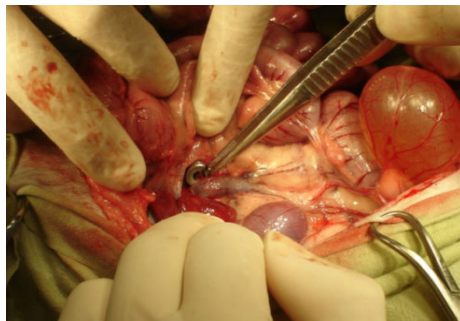
Ключевые слова: Собака, портосистемный шунт, клинические проявления амероидные констрикторы, перевязка целлофаном.

Портосистемный шунт - врожденная или приобретённая сосудистая аномалия, при которой кровь из системы воротной вены печени попадает в системный кровоток, минуя печень. Наиболее часто данный диагноз ставят в возрасте до года, но случаются и экстраординарные случаи, когда портосистемный шунт находят в более позднем возрасте от 3 до 8 лет.

У здорового животного кровь поступает в печень и там происходит обезвреживание токсинов, например, преобразование аммиака в мочевины, которая в дальнейшем выводится почками. Кровь поступает из печеночной портальной вены в общий круг кровообращения. Если в печени есть шунт, то кровоснабжение её нарушается. В результате сосуды, которые должны приносить кровь в печень, обходят её, поэтому токсины, которые в норме обезвреживаются, поступают в кровоток. Именно накопление в организме аммиака вызывает большинство клинических симптомов, наблюдаемых при портосистемных шунтах у собак. Поэтому заболевание так же известно, как печеночная энцефалопатия из-за токсического воздействия на мозг [1-14].

Шунтов может быть один или несколько. Аномальный кровеносный сосуд может проходить внутри печени (внутрипеченочный) или снаружи (внепеченочный). К внутрипеченочным шунтам более склонны крупные породы собак, к внепеченочным - мелкие породы [1-14].

К общим клиническим проявлениям относят отставание в росте, потерю веса, плохое качество шерсти, понижение температуры тела, слюнотечение, рвоту. Может также развиваться гепатозэнцефалопатия, обратимое расстройство нервной системы, обусловленное метаболическими расстройствами, что проявляется в судорогах, мышечные подергивания, нарушение координации движения. Глубокие сухожильные рефлексy могут быть повышены. Ухудшение состояния у некоторых пациентов бывает после приема пищи. Наблюдается вялость, сонливость, понижение температуры тела [1-14].



Самым правильным лечением этой болезни является хирургическое вмешательство. Для этих целей в настоящее время чаще используются либо амероидные констрикторы, либо перевязка целлофаном [1-14].

В последнее время чаще всего проводятся операции с использованием «амероидного констриктора». (Фото1.)[1-14].

Он представляет собой стальное кольцо, внутри которого находится амероид или казеин (пищевой белок), и предназначен для блокировки шунта. Под действием влаги из брюшной полости казеин начинает набухать, происходит постепенное сужение сосуда. Полное его закрытие наступает уже через 2 – 4 недели после операции. Этот метод позволяет избежать серьезных осложнений, часто возникающих после одномоментного удаления шунта. В том случае, если животным операция противопоказана, ветеринарный врач все же назначает применение медикаментозных препаратов, но эффективность данного метода лечения не гарантируется. При использовании целлофановых тяжей, сужение просвета сосуда происходит за счет острого воспалительного ответа вокруг наложенного материала. Успех операции во многом зависит от локализации шунта, особые трудности развиваются при внутрипеченочном его расположении.

Собаки с шунтами нуждаются в питании, которое должно быть удобоваримым, богатым антиоксидантами и витаминами, иметь низкое содержание меди и железа [1-14]

Портосистемные шунты — заболевание, требующее современных методов диагностики и лечения. Исходя из практики многих ветеринарных клиник, можно утверждать, что своевременно проведенное лечение с использованием хирургических методик и крайне важной

сопутствующей - диетотерапии, при соответствующем терапевтическом мониторинге, приводит к получению положительных результатов.

Библиографический список:

1. Биохимические и некоторые иммунологические показатели крови у собак, при лечении инфицированных ран сорбентами природного происхождения / В.А. Ермолаев, Е.М. Марьин, С.Н. Хохлова, О.Н. Марьина / Известия Оренбургского ГАУ. - 2009. - №4. - С. 174-177.
2. Ветеринарный клинический лексикон / В.Н. Байматов, В.М. Мешков, А.П. Жуков, В.А. Ермолаев. – М.: КолосС, 2009. - 327 с.
3. Виденин, В.Н. Пути улучшения результатов оперативного лечения животных при патологиях в брюшной полости / В.Н.Виденин, Б.С. Семенов, Н.Б. Баженова // Вестник Ульяновской государственной сельскохозяйственной академии. - 2013.- № 1 (21). - С. 80-83.
4. Терентьева, Н.Ю. Влияние препарата «мастинол» на морфо-биохимические параметры крови кошек после овариогистерэктомии / Н.Ю. Терентьева, В.А. Ермолаев // Вестник Ульяновской государственной сельскохозяйственной академии. - 2017. - № 2. - С. 158-162.
5. Даричева, Н.Н. Основы ветеринарии: учебно-методический комплекс. Том 1 / Н.Н.Даричева, В.А.Ермолаев / Ульяновская государственная сельскохозяйственная академия. - Ульяновск, 2009. - 201 с.
6. Никулина, Е.Н. Динамика изменения гемостазиологических показателей при лечении гнойных ран у телят / Е.Н. Никулина, В.А. Ермолаев, П.М. Ляшенко // Известия Оренбургского государственного аграрного университета. - 2012. - Том 4, № 36-1. - С. 78-79.
7. Киреев, А.В. Изменение морфологических показателей в крови коров, больных гнойным пододерматитом / А.В. Киреев, В.А. Ермолаев, Е.М. Марьин // Вестник Ульяновской государственной сельскохозяйственной академии. - 2017. - № 1 (37). - С. 103-107.
8. Лечение послеоперационных ран у телят после их обезроживания электротермокаутером при использовании алюмосиликатов ульяновской области /А.Ю. Шаталин, Е.М. Марьин, В.А. Ермолаев, П.М. Ляшенко, А.В. Сапожников // Иппология и ветеринария. 2017. № 2 (24). С. 79-89.
9. Динамика показателей белкового обмена крови у коров, больных гнойным пододерматитом / Е.М. Марьин, В.А. Ермолаев, И.И. Идогов, О.Н. Марьина // Вестник Ульяновской государственной сельскохозяйственной академии. - 2013. - № 3 (23). - С. 86-89.
10. Плазмолифтинг - animals» - новый метод лечения в ветеринарной медицине/ В.А. Гусева, Б.С.Семенов, Р.Р.Ахмеров, Т.Ш. Кузнецова // Материалы

II международного Ветеринарного Конгресса VETinstanbul Group-2015. - Санкт-Петербургская государственная академия ветеринарной медицины, 2015. - С. 168.

11. Распространённость ортопедических патологий у коров и лечение гнойных пододерматитов / Е.М. Марьин, В.А. Ермолаев, А.В. Киреев // Вестник Ульяновской государственной сельскохозяйственной академии. - 2017. - № 2. - С. 135-142.
12. Eric Monnet. Portosystemic shunts in dog and cats College of Veterinary Medicine and Biomedical Sciences Colorado State University, Conference NAVC 2011, CO 1422-1427.
13. Moon ML. Portosystemic Shunts: Diagnosis, Prognosis, and Treatment of 64 Cases Journal of the American Animal Hospital Association 2003, 39:169-185.
14. Tivers M. Congenital Portosystemic Shunts in Cats: Investigation, diagnosis and stabilisation Journal of Feline Medicine & Surgery, Volume 13, Issue 3, 2011, 173-184.

PORTOSYSTEM SHUNTH IN DOGS

Suvorova A.A.

Key words: *dog, portosystemic shunt, clinical manifestations of ameroid constrictors, cellophane dressing.*

Portosystemic shunt is a congenital or acquired vascular anomaly in which blood from the portal portal vein system enters the systemic bloodstream, bypassing the liver. Most often this diagnosis is made at the age of up to a year, but there are also extraordinary cases when the portosystemic shunt is found at a later age of 3 to 8 years.