

СТРАНГУЛЯЦИОННЫЙ ИЛЕУС У ЛОШАДЕЙ

**Кавадина Е.В., студентка 3 курса факультета ветеринарной
медицины и биотехнологий
Научный руководитель – Ермолаев В.А, доктор ветеринарных
наук, профессор
ФГБОУ ВО Ульяновский ГАУ**

***Ключевые слова:** странгуляционный илеус, лошадь, кишечная непроходимость, колики, хирургическое вмешательство.*

Статья посвящена тяжелой форме илеуса, при которой происходит полное закрытие просвета кишечника и прекращение кровоснабжения из-за сдавливания кровеносных сосудов стенки кишечника. Подчеркнута особая значимость срочного хирургического вмешательства в виде высвобождения или резекции пораженного сегмента.

Введение. Колики – страшное слово для владельцев лошадей и ветеринаров. Это симптомокомплекс, который вызывается различными патологическими и функциональными изменениями в желудке, кишечнике и брыжейке. Заболевания, сопровождающие колики, часто характеризуются илеусом – нарушением или прекращением прохождения содержимого по кишечному каналу вследствие обтурации, давления или нарушения его двигательной функции.

Странгуляционный илеус (strangulatio – удушение) – тяжелая форма илеуса, характеризующаяся полным закрытием просвета кишечника и прекращением кровоснабжения из-за сдавливания кровеносных сосудов стенки кишечника. Основной причиной является резкое повышение внутрибрюшного давления во время прыжков, крутых поворотов, внезапной остановки, слишком сильном тягловом напряжении, длительном спуске, при садке производителей, родовых потугах. Данная форма илеуса сопровождается внутрибрюшными грыжами или ущемления тонкой кишки, углообразование, заворот большой ободочной кишки, инвагинации, смещение кишечника на правую или

левую сторону брюшной полости и т.д. В начальной стадии происходит застойная гиперемия, нарушение проницаемости сосудистой стенки, геморрагическое поражение, а в поздней фазе – стаз артериальных сосудов, апоптоз, быстрый некроз ущемленной части кишки. Затем происходит экссудация белков, бактерий и эндотоксинов в перитонеальную полость. У лошадей быстро наступает эндотоксический шок. Процесс всегда более тяжелый, и некротические изменения в кишечнике развиваются намного быстрее, чем при других формах илеуса (в среднем примерно в течение 3-5 часов). Практически все заболевания кишечника вызывают дисбактериоз, снижение рН кишечного содержимого и гибель большого числа бактерий, но это особенно выражено при странгуляционном илеусе.

Лошади оглядываются на живот, непрерывно «копают» передними ногами, растягиваются, лежат в боковом положении или катаются на спине. Вскоре появляются сильнейшие боли, животные без всякой осторожности падают на землю, пытаются лежать на спине с вытянутыми вверх конечностями. Перистальтика кишечника через некоторое время полностью прекращается, шумы кишечника не будут слышны при аускультации. Наблюдается тахикардия, повышение гематокрита, рефлюкс, гиперпротеинемия в начальной фазе и гипопропротеинемия в поздней. Температура тела 39-39,5°, затем опускается ниже нормы. Пульс 80-100 уд/мин, дыхание 30-40 уд/мин, потливость. В крови эритроцитоз, нейтрофилия, сильно замедленное СОЭ. Перитонеальная жидкость мутная, с примесью крови, повышенной концентрацией белка (более 0,8 г/л) и числа лейкоцитов (более $0,5 \times 10^9$ на литр).

Ректальное исследование поможет диагностировать наполненные газом петли тонкого кишечника, болезненный узел или тяж, обезвоживание толстой кишки и т.д. При ультразвуковом исследовании можно определить наполнение кишечника газом и жидкостью, наличие отека кишечной стенки, снижение или отсутствие перистальтики. Рентгенографическое исследование проводится только у жеребят и лошадей мелких пород при подозрении на странгуляционный илеус, т.к. у взрослых лошадей крупных пород невозможно получить качественный снимок брюшной полости.

При странгуляционном илеусе тонких кишок лошадь погибает в течение первых суток, а при странгуляции толстых кишок в течение 2-4 суток. Единственный шанс сохранить жизнь лошади – срочное хирургическое вмешательство, при котором проводится высвобождение или резекция пораженного сегмента кишечника. С каждым часом опоздания хирургического вмешательства выживаемость уменьшается на 5-10%. При опоздании более 12 часов с начала колик шансы выжить минимальные. Прогноз резко ухудшается. Из-за высокой смертности такие патологии у лошадей необходимо считать чрезвычайной ситуацией, требующей соответствующего отношения как от владельца лошади, так и от ветеринарного врача, который принимает животное.

Библиографический список:

1. Денисенко, В.Н. Болезни желудка и кишечника у лошадей с симптомокомплексом колик / Денисенко В.Н., Абрамов П.Н. – М.: ФГБОУ ВПО МГАВМиБ, 2012. – 44 с.
2. Мэр, Т. Колики у лошадей / Т.Мэр. – М.: Аквариум, 2007. – 48 с.
3. Ковач, М. Колики лошади. Причина. Диагноз. Лечение/ М. Ковач. -М,: Изд. – «Королевский издательский дом», 2010.
4. Веремей, Э.И. Оперативная хирургия с основами анатомии / ред.: Э. И. Веремея, Б. С. Семенов. - Минск : Ураджай, 2001. - 537 с.
5. Веремей, Э.И. Оперативная хирургия с топографической анатомией : учебник для вузов / ред.: Э. И. Веремей, Б. С. Семенов. - СПб. : КВАДРО, 2012. - 560 с.
6. Болезни желудка и кишечника лошадей, протекающие с явлениями колик [Электронный ресурс]: Официальный сайт. Режим доступа: <https://studfile.net/preview/1153232/>
7. Странгуляционная непроходимость тонкого кишечника [Электронный ресурс]: Официальный сайт. Режим доступа: <https://worldgonesoru.ru/bolezni-loshadey/1066-strangulyacionnaya-neprohodimost-tonkogo-kishechnika.html>
8. Anthony T. Blikslager The Equine Acute Abdomen / Anthony T. Blikslager, Nathaniel A. White ll James N. Moore and Tim S. Mair // Third Edition Editor(s), ed. Springer. – 2017. - 904 pages.

STRANGULATION ILEUS IN HORSES

Kavadina E.V.

Keywords: *strangulation ileus, horse, intestinal obstruction, colic, surgical intervention.*

The article is devoted to the severe form of ileus, in which there is a complete closure of the intestinal lumen and cessation of blood supply due to compression of the blood vessels of the intestinal wall. The special importance of urgent surgical intervention in the form of release or resection of the affected segment is emphasized.