

6. Феоктистова, Н.А. . Факторы патогенности бактерий вида *Bacillus cereus* / Н.А. Феоктистова, М.А. Юдина, Д.А. Васильев // Материалы II-й Открытой Всероссийской конференции молодых ученых «Молодёжь и наука XXI века».- Ульяновск, 2007. - Ч.1. - С. 188-191.
7. Феоктистова, Н.А. Пищевые отравления, вызванные бактериями вида *B. cereus* / Н.А. Феоктистова, Д.А. Васильев, А.И. Калдыркаев, М.А.Юдина // Материалы I-ой Всероссийской научно-практической конференции молодых ученых «научное обеспечение агропромышленного комплекса». – Краснодар: КубГАУ, 2007. - С.283-286.
8. Феоктистова, Н.А. Изучение некоторых биологических свойств бактериофагов вида *Bacillus cereus* / Н.А. Феоктистова, А.И Калдыркаев , Г.Ф.Архипова // Материалы конференции молодых ученых, посвященной 70-летию со дня рождения члена-корреспондента РАСХН Вишнякова И.Ф. «Актуальные проблемы инфекционной патологии ветеринарной медицины». - Покров: ВНИИВВиМ, 2009. - С.157-159.
9. Филиппович Ю.В., Загвоздкин Л.Н., Бушляков М.С. / Журн. микробиол. - 1969. - № 9. - С.149 - 151.
- 10.<http://www.smikro.ru>
- 11.<http://www.lib.ua-ru>.
- 12.<http://wiki.rusmedserv.com>
- 13.<http://www.rae.ru/>

## DISEASES CAUSED BY BACTERIA BACILLUS CEREUS

Sadeeva N.T., Merkulova E.V., Feoktistova N.A., Yudina M.A.

The paper presents data on diseases caused by bacteria type *Bacillus cereus*.

УДК 619:616.3

### ОПЫТ ЛЕЧЕНИЯ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ У КОШЕК (КЛИНИЧЕСКИЕ СЛУЧАИ)

Логинова Е.Г., 4 курс, факультет ветеринарной медицины

Научный руководитель: Фомин В.Ю., научный сотрудник НИИЦ  
микробиологии и биотехнологии ФГБОУ ВПО «Ульяновская ГСХА»,  
ветеринарная клиника «Друг»

Кишечная непроходимость – очень тяжелая патология, возникающая при закупорке инородным телом (около 80% случаев), опухолью (<5%), при завороте или инвагинации кишки(<5%), а также при параличе кишечника (около 10%) [1].

Одной из причин вызывающих кишечную непроходимость, является извращенный аппетит. Молодые кошки очень часто проглатывают небольшие инородные предметы (монеты, части игрушек, колпачки от ручек).

*1 случай.*

В клинику поступил кот без породы в возрасте около 1,5-2 лет. Со слов владельцев у кота в течение 2 месяцев наблюдалась периодическая рвота, при

этом аппетит был сохранен, кот находился в угнетенном состоянии. При обследовании были выявлены сильное истощение и гиповолемия (спавшиеся вены). При пальпации брюшной полости ярко выраженная боль, а также прощупывалось уплотнение.

Было принято решение о проведении диагностической лапаротомии по белой линии. В качестве наркоза применялся препарат «Золитил-100» в дозе 7,5 мг/кг внутривенно. Также проводилась инфузия раствором Рингера-Локка. Для премедикации использовали атропин в дозе 0,04 мг/кг.

В ходе операции была обнаружена непроходимость кишечника, вызванная обтурацией просвета кишки инородным телом – резиновой пробкой. Инородное тело было удалено вместе с частью кишечника вследствие развившегося некроза.

Ушивание проводилось анастомозом «конец в конец». Стежки накладывались медленно рассасывающимся атравматическим шовным материалом (Викрил).

При наложении прерывистых узловых швов иглу направляется в следующей последовательности: серозная оболочка, мышечная оболочка, подслизистый слой с одной стороны и подслизистый слой, мышечная оболочка и серозная оболочка с другой стороны, сшивается брыжейка, а анастомоз закрывается сальником.[3]

Операция прошла успешно. В течение последующих семи дней состояние животного нормализовалось. В этот период приводились инфузии раствора Рингера-Локка, раствор глюкозы 5% - 20 мл, Цефазолин в дозе 15 мг/кг 2 раза в день.

#### *2 случай.*

Котенок бурманской породы 2,5 месяца.

Со слов владельцев животное съело детскую пластмассовую игрушку. Наблюдались рвота с частицами пластмассовой игрушки. При детальном обследовании отмечалась боль при пальпации, а также прощупывалось уплотнение.

Котенку проведена диагностическая лапаротомия по белой линии. Была обнаружена инвагинация кишечника, вызванная спазматическими сокращениями отдельных петель кишок вследствие сильной рвоты.

В качестве наркоза снова использовался «Золетил-100» в дозе 7,5 мг/кг при внутривенном введении. Для премедикации – атропин в дозе 0,04 мг/кг.

Расправить инвагинат не удалось, поэтому часть кишечника пришлось удалить. Анастомоз необходимо было уровнять на ширину просвета в приводящей и отводящей части. С этой целью был сделан продольный разрез более узкой части кишечника.

Ушивание проводилось анастомозом «конец в конец». Шовный атравматический материал – «Викрил».

Операция прошла успешно.

Инвагинация кишок, внедрение (вворачивание) одного отрезка кишки в просвет другого вместе с подвешивающей его брыжейкой; один из видов механической непроходимости кишечника. В результате сдавливания сосудов и

нервов в пораженной части кишки нарушается кровообращение, развивается отек, уменьшается или полностью закрывается просвет инвагинированного участка кишки [2].

Также довольно часто кошки проглатывают швейные иголки, особенно с ниткой. Иголочка обычно застревает в глотке, а нитку выдергивают сами хозяева. Иглу чаще всего удается извлечь через ротовую полость, но иногда приходится прибегать к хирургическим вмешательствам. Но нитки чаще всего проглатываются животным, так как длинная нитка, цепляясь за роговые сосочки языка, вызывает раздражение и кошка, пытаясь избавиться от нитки, проглатывает последнюю. В некоторых вариантах нитка цепляется за корень языка или застревает в желудке. Другой конец нитки продвигается дальше по кишечнику. А затем кишечник, за счет перистальтических движений, нанизывается на нитку.

*3 случай.*

Кошка без породы черной масти.

Кошка проглотила иглу с ниткой. При осмотре животного в ротовой полости на корне языка петля из нити. Для удаления нити была проведена лапаротомия по белой линии. И снова для наркоза применялся «Золетил-100» и атропин для премедикации.

Кишечник был «нанизан» на нить. Нить извлекалась через 4 разреза по частям при легком ее натяжении.

Ушивание кишечника проводилось методом, описанным в 1 случае атравматическим шовным материалом (Викрил).

Операция прошла успешно.

И в конце хотелось бы сказать, что у всех животных при подозрении на кишечную непроходимость необходимо проводить диагностическую лапаротомию. Эта простая в исполнении операция позволяет обследовать весь кишечник и желудок, и при подтверждении диагноза – немедленно устранить причину, что причинит животному намного меньше вреда, нежели потраченное время.

#### **Библиографический список**

1. Кузнецов В.С. «Кишечная непроходимость» // [www.vetdoktor.ru](http://www.vetdoktor.ru)
2. Внутренние болезни животных/ под ред. Г.Г. Щербакова. – СПб.: Лань, 2002. – 736с.
3. Шебиц Х., Брасс В. Оперативная хирургия собак и кошек. – М.: Аквариум ЛТД, 2007.- 512с.

#### **EXPERIENCE OF TREATMENT OF INTESTINAL IMPASSABILITY AT CATS (CLINICAL CASES)**

Loginova E.G., Fomin V.Y.

Intestinal impassability – the heavy pathology arising at obstruction by foreign bodies, a tumor or intussusceptions, and also at intestines paralysis.