

choice of exercises and special dosage of exercises depending on the level of functional and physical training and individual contraindications. It is recommended to apply special courses on contemporary health-improving systems.

УДК 81

ДИЛАТАЦИЯ ЖЕЛУДКА – ЗАВОРОТ КИШОК У СОБАК

*Ларионова М.И., студентка 2 курса факультета ветеринарной медицины и зоотехнии
Научный руководитель – Тимкина Ю.Ю., кандидат педагогических наук, доцент
ФГБОУ ВПО Пермская ГСХА*

Ключевые слова: *собаки, дилатация, заворот кишок, хирургия, послеоперационный период.*

Статья посвящена дилатации желудка у собак. Описываются методы лечения, рассматриваются хирургический и послеоперационный периоды.

Заворот кишок - форма острой непроходимости кишечника, перекручивание части кишки вместе с брыжейкой вокруг оси с нарушением кровотока от корня брыжейки к просвету кишки. Заворот кишок может возникнуть вследствие поворота кишки вокруг собственной оси, кишки с брыжейкой вокруг брыжеечной оси, кишки с брыжейкой вокруг другой кишечной петли (например, петли тонкой кишки с брыжейкой вокруг сигмовидной кишки). В последнем случае получается трудно распутываемый узел из петель кишок.

Абсолютная длина кишечника собак 2,3-7,3 метра. Соотношение длины тела к его длине составляет 1:5. Различают тонкий и толстый отделы кишечника.

Тонкий кишечник начинается на уровне пилоруса желудка и делится на три основные части: двенадцатиперстную (первая и самая короткая часть тонкого кишечника, в которую выходят желчные протоки и протоки поджелудочной железы; длина этого отдела тонкого кишечника у собак 29 см), тощую (2-7 м) и подвздошную кишки.

Толстый кишечник состоит из слепой (длина её у собак 6-12 см, лежит под 2-4-м поясничными позвонками и широко сообщается с ободочной); ободочной (расположена в поясничной области и образует дугу) и прямой (лежит на уровне 4-5-го крестцового позвонка, обладает мощной мышечной структурой) кишок.

Таким образом, попав в ротовую полость, корм перемалывается и рубится, а не жуется зубами. Затем он смачивается слюной и через глотку и пищевод попадает в желудок, где начинается процесс его разложения на более простые вещества. Всасывание питательных веществ происходит в кишечнике, а непереваренные остатки пищи, в основном, клетчатка выводятся через прямую кишку наружу [1].

Хирургия - область медицины, изучающая острые и хронические заболевания, которые лечатся при помощи оперативного (хирургического) метода. Хирургическое лечение состоит из нескольких последовательных этапов: подготовки больного к операции, обезболивания (наркоза) и самого хирургического вмешательства. Хирургическая операция включает: операционный доступ (разрез кожи или слизистой оболочки), оперативного лечения органа, восстановление целостности тканей, нарушенных во время операции [3,4].

Необходимость в экстренной декомпрессии желудка возникает при завороте последнего, когда невозможно ввести зонд в желудок. В этой ситуации только срочная декомпрессия желудка может существенно снизить проявление сердечно-легочной недостаточности, замедлить или даже прекратить развитие болевого шока и в конечном итоге позволит спасти животное. При этой патологии отмечается резкое вздутие живота с перкуторно определяемым тимпанитом над всей его поверхностью. Самая простая в этих случаях манипуляция — пункционная декомпрессия желудка. Для ее осуществления необходимо толстой иглой типа «Дюфо» по средней линии посередине между пупком и мечевидным отростком проколоть брюшную стенку и желудок, выпустив при этом воздух [2].

Оценка жизнеспособности желудка. Показателями нормального состояния стенки желудка являются: цвет; толщина стенки; наличие импульсов в местных сосудах; кровотечение из-за разреза стенки желудка; наличие кровеносных тромбов в стенке желудка [5].

Диарея в послеоперационный период случается часто у больных, перенесших обширную резекцию кишечника, иногда наблюдается и после резекции желудка. Срочной помощи не требует. Лечение: диетическое и лекарственное - по назначению врача.

В качестве профилактических мер для снижения риска возникновения такого опасного заболевания необходимо кормить животное небольшими порциями 2-3 раза в сутки, используя легкоусвояемые корма высокого качества. Сразу после кормления собаку нельзя выгуливать, а также стараться избегать стрессовых факторов.

Библиографический список.

1. Анатомия и физиология собаки [Электронный ресурс]. - [http //rossa-blanca.jimdo.com](http://rossa-blanca.jimdo.com)
2. Декомпрессия желудка [Электронный ресурс]. - [http //zoolife.com.ua](http://zoolife.com.ua)
3. Мирский, М.Б. Хирургия от древности до современности. Очерки истории / М.Б. Мирский. – М.: Наука, 2000. - 798 с.
4. Неотложная хирургия: учебно-методический комплекс / П.М. Ляшенко, В.А. Ермолаев, Е.М. Марьин, А.В. Сапожников. – Ульяновск: УГСХА им. П.А. Столыпина, 2013. – 187 с.
5. Tivers, M. Gastric dilation-volvulus syndrome in dogs 2. Surgical and postoperative management / Mickey Tivers, Dan Brockman // In Practice, volume. – 2009. - 31 №10 November/December . - 114-121.

THE GASTRIC DILATATION – VOLVULUS SYNDROME IN DOGS

Larionova M.I.

Key words: *dogs, dilation, volvulus, surgery, postoperative period.*

The article is devoted to the gastric dilatation – volvulus syndrome in dogs, identifying the aims of surgical management of acute GDV and describing a surgical and postoperative period.