

УДК 619:618.7

ВРОЖДЕННОЕ ОТСУТСТВИЕ АНАЛЬНОГО ОТВЕРСТИЯ У ЖИВОТНЫХ

*Новикова К. О., Сибгатуллова А. К., студентки 4 курса
факультета ветеринарной медицины.*

*Научный руководитель – Терентьева Н.Ю., к.в.н., доцент
ФГБОУ ВПО «Ульяновская ГСХА им. П.А. Столыпина»*

Ключевые слова: атрезия, отсутствие дефекации, разбухшие брюшной полости.

Атрезия анального отверстия - врожденная патология, характеризующаяся отсутствием анального отверстия, встречается у всех видов животных. У больных животных, страдающих этим заболеванием, на месте расположения отверстия существует маленькое углубление, которое покрывает кожа, зачастую имеющая рубцовые изменения. В некоторых случаях кожа на месте заднего прохода представляет собой тоненькую перегородку, через которую виден меконий. Существуют различные формы атрезий заднего прохода, при которых анальное отверстие может содержать кожные сужения и перегородки, разделяющие задний проход. Как правило, атрезия заднего прохода комбинируется с другими пороками развития прямой кишки. [3,7, 8,10]

Выделяют два вида врожденных атрезий заднего прохода, вызванных нарушениями внутриутробного развития: полные атрезии и атрезии со свищами. Первая форма атрезий прямой кишки встречается достаточно редко. Она характеризуется развитым задним проходом, который оканчивается слепым концом в нескольких сантиметрах от анального отверстия, вследствие того, что прямая кишка имеет окончание в виде слепого мешка, который отделен от заднего прохода слоем кожных тканей. Полная атрезия прямой кишки и заднего прохода встречается гораздо чаще предыдущей и характеризуется данная патология закрытым окончанием прямой кишки и закрытым задним проходом. Причем иногда прямая кишка имеет слепое окончание на значительном расстоянии от слоя кожи, закрывающего задний проход. Бывают случаи, когда прямая кишка отсутствует полностью, а сигмовидная кишка имеет слепое окончание на уровне поясничного отдела позвоночника. Такой вид атрезии сопровождается сужением тазового прохода. [1,2,4,5]

В зависимости от формы атрезий их клинические признаки могут быть различны. При полной атрезии первые дни жизни новорожденного сопровождаются рвотой, разбуханием брюшной полости и полным отсутствием стула. Животное ведет себя беспокойно, у него появляется отдышка и затруднение дыхания. Атрезия со свищами характеризуется выходом каловых масс через имеющиеся отверстия. Причем при достаточных размерах свищей опорожнение кишечника происходит на достаточном уровне. Но независимо от симптомов, диагностика атрезии не вызывает сложностей, так как выявляется при осмотре новорожденного в первый день жизни. [6,9]

Атрезия прямой кишки и заднего прохода поддается лечению, хотя его нельзя назвать простым. Единственным способом избавиться от болезни является хирургическое вмешательство. Лечение атрезии у новорожденных детей заключается в образовании анального отверстия и заднего прохода. Для этого на месте, где имеется истончение кожных покровов или их выпячивание, производится разрез. Разрез делается спереди назад – от половых органов к копчику. После того как разрез сделан, хирург выделяет и вскрывает слепое окончание прямой кишки. Следующим этапом операции является удаление мекония и сшивание рассеченной кишки и кожи при помощи узловых шелковых швов. Операция проводится под местной анестезией. Кожные пережмычки в области заднего прохода также убираются в первые дни жизни.

Совершенно иной подход к лечению при диагностировании атрезий со свищами. Причем каждая операция может иметь свои особенности, в зависимости от патологии. Для поддержания достаточного опорожнения кишечника необходимо особое внимание уделять питанию животного. Речь идет о правильном вскармливании, послабляющей диете, употреблении достаточного количества жидкости и использовании клизмы, при отсутствии противопоказаний. Клизмы при атрезии со свищами можно делать простые и сифонные. Чаще всего наконечник клизмы достаточно сложно ввести в отверстие свища, поэтому лучше использовать в этих целях резиновый катетер, через который вводится достаточное количество воды. Обеспечение должного ухода больному животному обеспечит его нормальное развитие. Во время проведения операций по удалению атрезии со свищами хирург занимается образованием заднего прохода и устранением свища.

Библиографический список:

1. Акушерство и гинекология / Терентьева Н.Ю.//Учебно-методический комплекс. - Ульяновск : Ульяновская государственная сельскохозяйственная академия, 2012. – 234 с.

2. Терентьева, Н. Ю. Акушерско-гинекологическая диспансеризация в хозяйствах Ульяновской области / И.Р. Юсупов, С.Н. Иванова, М.А. Багманов // *Материалы Международной научно-практической конференции «Аграрная наука и образование на современном этапе развития: опыт, проблемы и пути их решения»*. – Ульяновск : УГСХА, 2009. – С. 121-127.

3. Шишков, Н. К. Внутренние незаразные болезни животных / Шишков Н.К., Богданов И.И., Мухитов А.З., Хайруллин И.Н., Степочкин А.А., Казимир А.Н., Богданова М.А. // *Учебно-методический комплекс для студентов факультета ветеринарной медицины очной и заочной форм обучения*, - Ульяновская государственная сельскохозяйственная академия, - Ульяновск, 2009. - Часть 1. – 128 с.

4. Ермолаев, В.А. Доклинические исследования препарата «Ранинон»/ В.А. Ермолаев, И.С. Сухина // *Вестник Ульяновской сельскохозяйственной академии*. – 2010. - №1. – С.93-96.

5. Ветеринарная и клиническая фармакология / Кондратьева В.П., Силова Н.В.//*Учебно-методический комплекс, разделы: «Рецептура с технологией», «Общая фармакология»*. - Ульяновск : Ульяновская государственная сельскохозяйственная академия, 2012. – 234 с.

6. Ляшенко, П.М. Влияние гидрофильных мазей на гемостазиологические показатели плазмы крови у телят с гнойными ранами/ П.М. Ляшенко, В.А. Ермолаев // *Материалы V Международной научно-практической конференции «Аграрная наука и образование на современном этапе развития: опыт, проблемы и пути их решения»* 2013 год: сборник научных трудов. – Ульяновск : УГСХА им. П.А. Столыпина, 2013. – С. 104-107.

7. Марьин, Е. М. Состояние системы гемостаза, распространенность, этиология и некоторые иммуно-биохимические показатели крови у коров симментальской породы с болезнями копыт / Е.М. Марьин, В.А. Ермолаев, П.М. Ляшенко, Сапожников А.В., Марьина О.Н.// *Научный вестник Технологического института - филиала ФГБОУ ВПО «Ульяновская ГСХА им. П.А. Столыпина»*. - 2013. - № 12. - С. 267-273.

8. Иванова, С.Н. Микрофлора молока и маточно-цервикального секрета у свиноматок при синдроме метрит-мастит-агалактия /Иванова С.Н., Терентьева Н.Ю., Багманов М.А., Шаев Р.К.//*Ученые записки Казанской государственной академии ветеринарной медицины им. Н.Э. Баумана*. - 2010. - Т. 204. - № 1. - С. 111-115.

9. Марьин, Е.М. Опыт преподавания ветеринарного предпринимательства в ВУЗе/ Марьин Е.М., Липатова О.А. // *Материалы научно-методической конференции профессорско-преподавательского состава*

«Инновационные технологии в высшем профессиональном образовании» - Ульяновск : УГСХА, 2010. - С. 184-186

10. Терентьева, Наталья Юрьевна Влияние фитопрепаратов на восстановление воспроизводительной функции коров после отела / Н.Ю. Терентьева, М.А. Багманов // Вестник Ульяновской государственной сельскохозяйственной академии. – 2010.- №1. – С. 82-85.

11. Терентьева, Наталья Юрьевна Профилактическая эффективность фитопрепаратов при патологии послеродового периода у высокопродуктивных молочных коров : автореферат дис. ...канд. ветеринарных наук / Н.Ю. Терентьева. – Саратов, 2004. – 19 с.

УДК 637. 2/3 + 546.23

ПИГМЕНТАЦИЯ КОЖИ И ЕЁ ПРИЧИНЫ

Паладьева Д.Е., Королец Е.А., студентки 2 курса факультета ветеринарной медицины

Научный руководитель - Любин Н. А, доктор биологических наук, профессор

ФГБОУ ВПО «Ульяновская ГСХА им. П.А. Столыпина»

Ключевые слова: *кожа, меланин, антиоксидант, пигментация.*

Работа посвящена изучению внешних и внутренних причин возникновения пигментных пятен и исследования их видов.

К настоящему времени накоплено достаточно данных, подтверждающих роль множества факторов способных вызывать нарушение пигментации кожи. Обычно за её цвет отвечают все входящие в состав ткани, также степень просвечивания крови, и, конечно же, количество пигмента меланина, вырабатываемого в определенных клетках меланоцитах [1-9]. Не редко бывает так, что в результате некоторых причин, на отдельных участках кожи количество меланина вырабатывается в избытке, что приводит к образованию различных пигментных пятен.

Причины гиперпигментации могут быть разными: генетическая наследственность (врожденные пигментные пятна), нарушение работы