

Диагностика, методы терапии, профилактика перикардита у ЖИВОТНЫХ.

Выполнил: студент
4 курса ФВМ – 8 группы
Косенков Всеволод

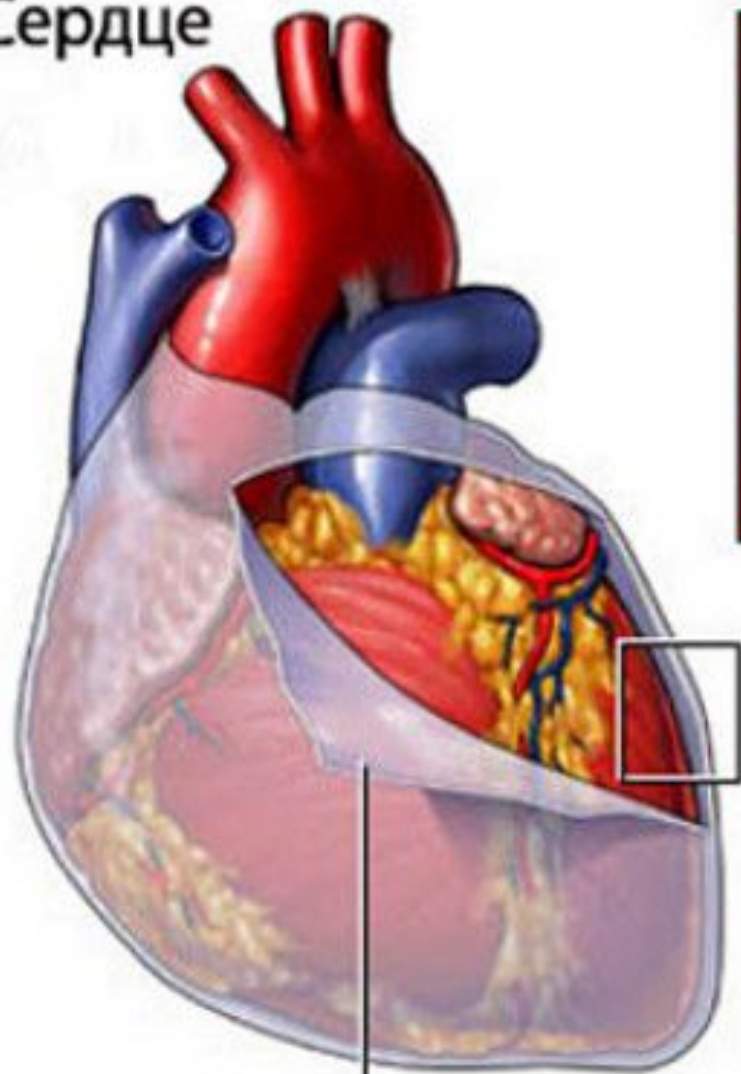
Определение.

Перикардит (Pericardit) — воспаление сердечной сорочки (околосердечной сумки); перикардит у животных может быть травматического и нетравматического происхождения. По возникновению, течению и характеру патологического процесса перикардит может быть первичным и вторичным, острым и хроническим, очаговым и диффузным, сухим и выпотным.

Перикардит бывает:

- *Травматическим;*
 - *Нетравматическим.*
-

Сердце



Перикард



Нормальный
перикард



Воспаленный
перикард

Патогенез.

Механизм возникновения и развития перикардита включает следующие моменты:

Попадание инфекции в полость перикарда происходит двумя путями:

- 1.** *Лимфогенным, по нему чаще всего распространяются различные инфекции поддиафрагмального пространства, легкого и плевры, средостения;*
- 2.** *Гематогенным, по нему происходит поражение вирусной инфекцией или заболеваниями септического характера.*

Формы перикардита:

- *Фибринозный*
 - *Серозно-фибринозный*
 - *Серозный*
 - *Серозно-гемморагический*
 - *Гнойный*
 - *Гнилостный*
-

Симптомы и течение

травматического перикардита.

Клиническому проявлению заболевания часто предшествуют длительные расстройства пищеварения или симптомы травматического ретикулита. Довольно характерным симптомом травматического перикардита в начале развития процесса является несоответствие температуры тела и частоты пульса: при нормальной температуре пульс учащен до 80-120 ударов в минуту. Обращает на себя внимание малоподвижность животного, мышечный тонус понижен, рефлексы, за исключением сухожильных, ослаблены. Встает и ложится животное очень осторожно, избегает крутых поворотов, левый локтевой бугор отстранен от грудной клетки. Передние конечности обычно широко расставлены, а задние — ~~подведены под туловище.~~

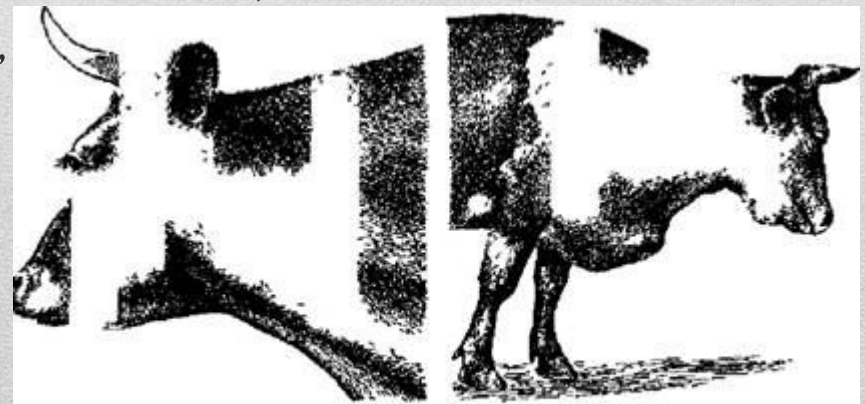


Рис. 19. Переполнение вены при травматическом перикардите.

Рис. 20. Отек межчелюстного пространства и подрудка при травматическом перикардите.

Симптомы и течение нетравматического перикардита.

Клиническому проявлению нетравматического перикардита обычно предшествуют симптомы основного заболевания. Температура тела у крупных животных повышается на 1-2°, а затем дает неправильные колебания. Общее состояние угнетенное. Больные лошади не ложатся, крупный рогатый скот избегает движений и стоит с широко расставленными передними конечностями, мелкие животные постоянно лежат.

Со стороны сердечно-сосудистой системы устанавливают усиление сердечного толчка, особенно при движении и мышечном напряжении, а также его диффузность. Давление на межреберные промежутки в области сердца вызывает беспокойство животного и учащение сердечной деятельности.

Диагностика.

Травматический. Диагноз основывается на данных анамнеза, характерной клинической картине. В сомнительных случаях подкожно вводят гитален в дозе 1-1,5 мл, что усиливает работу сердца, перикардальные шумы становятся более громкими, а общее состояние животного ухудшается.

Нетравматический. Диагноз ставится с учетом анамнестических данных и характерных клинических симптомов. Для подтверждения диагноза можно делать диагностическую пункцию перикарда стерильной иглой (№ 14 - диаметром 1 мм и длиной 120 мм) в 4-ом межреберном промежутке, слева, на середине линии между плечевым суставом и локтем.

Дифференциальный диагноз.

Травматический. В дифференциальном отношении следует иметь в виду плеврит. Однако при сухом плеврите шумы трения слышатся вместе с дыхательными движениями.

Нетравматический. Выпотной перикардит дифференцируют от водянки сердечной сорочки, при которой отсутствует болезненность, температура тела в пределах нормы, а при пункции получают транссудат. Фибринозный перикардит следует дифференцировать от фибринозного плеврита и острого миокардита.

При плеврите шумы трения плевры совпадают с фазами дыхания, а при миокардите отмечается стучащий сердечный толчок, экстрасистолия, отсутствие перикардальных шумов.

Лечение.

Травматический. Лечение не эффективно. При постановке диагноза следует быстро проводить выбраковку животного, так как промедление с последней ведет к полной утилизации туши.

Нетравматический. Лечение прежде всего направляется на устранение основного заболевания. Для уменьшения экссудации на область сердца применяют холодовые процедуры (лед или снег, холодные компрессы). Одновременно используют мочегонные, сердечные и антибактериальные средства. Из мочегонных средств применяют темисал в обычных дозах, гипотиазит (дихлортиазит) мелким животным 0,4 мг/кг массы, крупным – 1 мг/кг, фуросемид (лазикс) мелким животным 0,5-2 мг/кг, крупным – 1-4 мг/кг, кальцийиодин внутрь крупным животным 2-10 г, мелким 0,2-1 г. Для устранения сердечной недостаточности используют камфору, кордиамин, кофеин и др. в общепринятых дозировках. Анти – бактериальные средства применяют с учетом дозы для животных разного вида и возраста, кратности введения и курса лечения.

Травматический. Профилактика вытекает из предупреждения воздействия на животных основных этиологических факторов.

Нетравматический. Профилактика заключается в своевременном лечении животных с первичной болезнью, повышении естественной резистентности организма.

Профилактика.



Спасибо за внимание!

This is a detailed anatomical illustration of a human heart in cross-section. The left ventricle is the large, rounded chamber on the right side of the image. A significant portion of its wall is replaced by a large, irregular, yellowish-brown area, which represents an infarcted (dead) region of the myocardium. The surrounding heart muscle is a healthy reddish-brown color. The heart is shown with its major blood vessels, including the aorta at the top and the pulmonary artery below it. The entire heart is encased in a thin, translucent layer representing the pericardium.