Содержание

Введение

. История болезни

.1 Регистрация больного животного

.2 Анамнез

.3 Состояние отдельных систем

.4 Дневник курации

. Эпикриз

.1 Определение болезни

.2 Этиология болезни

.3 Патогенез болезни

.4 Клиническая картина

.5 Диагноз и дифференциальный диагноз

.6 Прогноз

.7 Обоснование и анализ лечения

.8 Профилактика

Заключение

Список использованной литературы

Приложение

Введение

Гастрит кошек - патогенное воспаление слизистой оболочки желудка, которое сопровождается нарушениями регенерации тканей, секреторной функции органов пищеварения, а также приводит к атрофии эпителиальных клеток и образованию фиброзных тканей. Если описать заболевание простыми словами, то дисфункция пищеварительных желез приводит к изменениям кислотности желудочного сока (соляной кислоты и пепсина) в организме животного, из-за чего пища переваривается плохо. Все это провоцирует гнилостные процессы и накопление токсичных веществ в организме. Гастрит у кошки может поспособствовать развитию более серьезных заболеваний: язвы, злокачественных опухолей (рака), эрозии и прочих недугов, сулящих негативное развитие событий. [1, 2, 3, 4]

Как правило, течение болезни делят на 2 основные группы:

Острая форма - воспаление слизистой оболочки желудка происходит из-за попадания внутрь какого-либо возбудителя (химическое отравление кислотами, щелочью, тяжелыми металлами или некачественная пища, зараженная болезнетворными бактериями или грибками и т.д.). [2]

Хроническая форма - медленное протекание болезни и несвоевременное лечение приводят к морфологическим изменениям органа пищеварения. Опасность заключается в том, что длительный период времени патология не дает о себе знать. Различают несколько видов хронической формы недуга. [2]

Уремический гастрит у кошек - сопровождается выделением через стенки желудка азотистого обмена, что токсично для всего организма. Возникает из-за почечной недостаточности и нарушений в работе мочеполовой системы. [2]

Эндогенный - развивается у котов в результате гиповитаминоза или дефицита железа, что приводит к нарушению выделения соляной кислоты и пепсина. [2]

Гипоксемический - поражение слизистой оболочки происходит в результате плохого кровообращения из-за сердечно-сосудистых заболеваний или кислородной недостаточности. [2]

1. История болезни

.1 Регистрация больного животного

Вид животного Кошка Кличка Анфиса

Пол Кошка Возраст 6 лет Порода Беспородный

Окрас Черно-белый Вес 5 кг

Диагноз первоначальный Острый гастрит

Диагноз при последующем наблюдении Острый катаральный гастрит

Лечение: Голодная диета 48 часов; Амоксициллин 15% 0, 5 мл 1 раз в сутки, 5 дней; Метоклопрамид 0, 4 мл в/м 2 раза в сутки, до прекращения рвоты. Слизь семян льна настоянные в теплой воде 3 раза в день по ¼ части стакана; Витам 4 мл п/к 3 суток; Щадящая диета 5 суток. Ветом 1.1 по 5, 0 с водой внутрь во время кормления.

ИСХОД: выздоровело, заметное улучшение, выбраковано, пало

.2 Анамнез

Анамнез жизни (Anamnesis vitae)

Кошка живет в квартире и на улицу не выходит. Животное приучено к лотку, который меняют раз в день, утром. Кормят сухим кормом «Perfect fit» и влажным «Kitekat»; а также мясом, рыбой и молочными продуктами. Вода находится в свободном доступе. Корм и вода в миске нерегулярно заменяются на свежее. Два раза в год владельцы проводят дегельминтизацию и обработку от эктопаразитов. Вакцинирована против панлейкопении, ринотрахеита, калицивирусной инфекции и хламидиоза кошек (Мультифел-4).

Анамнез (Anamnesis morbi)

Со слов владельцев, первые признаки заболевания появились 1 августа 2016 года. Хозяева заметили регулярную рвоту после каждого кормления. Отметили незначительное угнетение, и апатию. Самостоятельное лечение не принимали. Владельцы припомнили, что накануне угостили кошку отходами со стола в большом количестве. Аппетит у животного сохранен, рвота кормовыми массами регулярно после кормления. Потребление воды повышено. Диурез регулярный.

.3 Состояние отдельных систем

гастрит кошка воспаление желудок

|  |  |
| --- | --- |
| При поступлении | При выписке |
| 1. Слизистые оболочки Конъюнктива - бледно-розовая. Слизистая оболочка ротовой полости - бледно-розовая, пигментированная, умеренно влажная. Целостность не нарушена. На языке отмечается наличие белого налёта. | Слизистая оболочка ротовой полости бледно-розовая, отёков, наложений не обнаружено. |
| 2. Кожа Кожа эластичная, отёков, наложений нет. Нарушений целостности не обнаружено. | Без изменений. |
| 3. Лимфатическая система Лимфатические узлы округлой формы, подвижные. Болезненность отсутствует, местная температура не повышена. | Без изменений. |
| 4. Органы кровообращения Сердечных отеков не обнаружено. Тоны сердца ясные, чёткие. Пальпация в области сердца безболезненна. Цианотичности слизистых оболочек не выявлено. | Без изменений. |
| 5. Органы дыхания Дыхание чистое. Увеличения/уменьшения частоты дыхательных движений не выявлено. Отклонений со стороны дыхательной системы не выявлено. | Без изменений. |
| 6. Органы пищеварения Аппетит сохранен. При пальпации брюшной полости у животного отмечается болезненность. Мышцы живота напряжены. Глотка и пищевод при пальпации безболезненны. Отмечается неприятный запах из ротовой полости. Периодическая рвота, с примесью желчи. Акт дефекации редкий, кал сформированный. | Аппетит хороший, акт дефекации регулярный. Рвоты не наблюдается. Живот при пальпации безболезненный. |
| 7. Мочеполовая система Акт мочеиспускания естественный, безболезненный. При пальпации почки безболезненны, увеличение мочевого пузыря не выявлено. | Без изменений. |
| 8. Нервная система Животное угнетено, рефлексы сохранены. Положение тела в пространстве: вынужденное, лежит не поднимаясь (гиподинамия). | Угнетения не наблюдается, двигается активно. |
| 9. Органы движения и состояния костной ткани Суставы безболезненны, без припухлостей. Мышечный тонус умеренный. Постановка конечностей - правильная. | Без изменений. |
| 10. Другие исследования Ультразвуковое исследование брюшной полости. Заключение: Диффузное утолщение складок слизистой оболочки желудка; эхогенность стенки повышена, структура однородная. Лабораторные исследования Общий гематологический анализ Лейкоциты - 27, 2х 10⁹/л (10-20\*10⁹/л) ↑ Эритроциты - 5, 9 х 10⁹/л (5, 0-7, 5\*10¹²/л) Гемоглобин - 136 г/л (110-140 г/л) Гематокрит - 37% (26-48%) Цветовой показатель - 0, 84 (0, 65-1, 0) Сегментоядерные нейтрофилы - 40% (40-45%) Палочкоядерные нейтрофилы - 7% (3-9%) ↑ Лимфоциты - 48% (36-51%) Эозинофилы - 2% (2-8%) Моноциты - 1% (1-5%) Тромбоциты - 476 х 10⁹/л (100-500 \*10⁹/л) Заключение: Умеренный лейкоцитоз. | Ультразвуковое исследование брюшной полости. Заключение: Желудок: форма - обычная, складки сохранены, не утолщены, эхогенность стенки нормальная. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | Т | П | Д | ДР | Течение болезни |
| 03.08.16 | 38, 4 | 110 | 24 |  | Утром была рвота. Животное угнетено, выражена апатия, гиподинамия. Голодная диета, воду пьет. |
| 04.08.16 | 38, 5 | 107 | 23 |  | Утром была рвота. Животное угнетено, выражена апатия, гиподинамия. Голодная диета, воду пьет. |
| 05.08.16 | 38, 0 | 110 | 23 |  | Утром была рвота. Животное угнетено, выражена апатия, гиподинамия. Щадящая диета, воду пьет. |
| 06.08.16 | 38, 5 | 112 | 21 |  | Днем была рвота. Животное угнетено, выражена апатия, передвигается по дому. Щадящая диета, воду пьет. |
| 07.08.16 | 38, 4 | 105 | 22 |  | Днем была рвота. Животное активно, апатия не выражена. Щадящая диета, воду пьет. |
| 08.08.16 | 38, 7 | 107 | 24 |  | Рвота отсутствует. Животное активно, апатия отсутствует. Щадящая диета, воду пьет. Брюшная стенка умеренно болезненна при пальпации. |
| 09.08.16 | 38, 5 | 114 | 24 |  | Рвота отсутствует. Животное активно, апатия отсутствует. Щадящая диета, воду пьет. Брюшная стенка безболезненна при пальпации. |
| 10.08.16 | 38, 2 | 115 | 23 |  | Рвота отсутствует. Животное активно, апатия отсутствует. Щадящая диета, воду пьет. Брюшная стенка безболезненна при пальпации. |
| 11.08.16 | 38, 6 | 125 | 21 |  | Корм принимает, жажда выражена умеренно. Рвоты не наблюдается. Дефекация регулярная, кал сформирован. Животное умеренно активно. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | Клинико-лабораторные исследования, лечение |
|  |  |  |  |  |  | Голодная диета 48 часов. Кошке Rp.: Sol. Amoxicillini 15% - 100 ml D.t.d. N. 1 in flac. S. Подкожно 0, 5 мл 1 раз в сутки 5 дней. # Rp.: Sol. Metoclopramidi 1, 0 D.t.d. N. 2 in amp. S. В/м 2 раза в день до прекращения рвоты. # Rp.: Mucilago semenis Lini 1:30 D.S. Внутрь ¼ стакана 3 раза в день. Развести в теплой кипяченой воде. |
|  |  |  |  |  |  | Кошке Rp.: Sol. Amoxicillini 15% - 100 ml D.t.d. N. 1 in flac. S. Подкожно 0, 5 мл 1 раз в сутки 5 дней. # Rp.: Sol. Metoclopramidi 1, 0 D.t.d. N. 2 in amp. S. В/м 2 раза в день до прекращения рвоты. # Rp.: Mucilago semenis Lini 1:30 D.S. Внутрь ¼ стакана 3 раза в день. Развести в теплой кипяченой воде. |
|  |  |  |  |  |  | Щадящая диета. Кошке Rp.: Sol. Amoxicillini 15% - 100 ml D.t.d. N. 1 in flac. S. Подкожно 0, 5 мл 1 раз в сутки 5 дней. # Rp.: Sol. Metoclopramidi 1, 0 D.t.d. N. 2 in amp. S. В/м 2 раза в день до прекращения рвоты. # Rp.: Mucilago semenis Lini 1:30 D.S. Внутрь ¼ стакана 3 раза в день. Развести в теплой кипяченой воде. |
|  |  |  |  |  |  | Щадящая диета. Кошке Rp.: Sol. Amoxicillini 15% - 100 ml D.t.d. N. 1 in flac. S. Подкожно 0, 5 мл 1 раз в сутки 5 дней. # Rp.: Sol. Metoclopramidi 1, 0 D.t.d. N. 2 in amp. S. В/м 2 раза в день до прекращения рвоты. # Rp.: Mucilago semenis Lini 1:30 D.S. Внутрь ¼ стакана 3 раза в день. Развести в теплой кипяченой воде. |
|  |  |  |  |  |  | Щадящая диета. Ветом 1.1 по 5, 0 с водой внутрь во время кормления. Кошке Rp.: Sol. Amoxicillini 15% - 100 ml D.t.d. N. 1 in flac. S. Подкожно 0, 5 мл 1 раз в сутки 5 дней. # Rp.: Sol. Metoclopramidi 1, 0 D.t.d. N. 2 in amp. S. В/м 2 раза в день до прекращения рвоты. # Rp.: Mucilago semenis Lini 1:30 D.S. Внутрь ¼ стакана 3 раза в день. Развести в теплой кипяченой воде. # Rp.: Vitam - 5, 0 D.t.d. N. 1 in flac. S. Подкожно 4 мл. |
|  |  |  |  |  |  | Щадящая диета. Ветом 1.1 по 5, 0 с водой внутрь во время кормления. Кошке Rp.: Vitam - 5, 0 D.t.d. N. 1 in flac. S. Подкожно 3 мл. |
|  |  |  |  |  |  | Щадящая диета. Ветом 1.1 по 5, 0 с водой внутрь во время кормления. Кошке Rp.: Vitam - 5, 0 D.t.d. N. 1 in flac. S. Подкожно 3 мл. |
|  |  |  |  |  |  | Щадящая диета. Ветом 1.1 по 5, 0 с водой внутрь во время кормления. УЗИ брюшной полости. |
|  |  |  |  |  |  |  |

ИСХОД: Заметное улучшение.

. Эпикриз

.1 Определение болезни

Острый катаральный гастрит (Gastritis catarrhalis acuta) - воспаление слизистой оболочки желудка. По течению бывает острый и хронический, по происхождению - первичный и вторичный. В зависимости от характера секреции желез желудка различают гастриты с повышенной кислотностью (гиперацидный), с пониженной (гипоацидный) и нормальной кислотностью (нормоцидный). Заболевание широко распространено среди свиней, лошадей и плотоядных. [1, 2, 4, 5]

Животное поступило в клинику с жалобами владельца на рвоту и угнетенное состояние животного. Произведен осмотр, термометрия, сбор анамнеза, УЗИ брюшной полости, общее гематологическое исследование. При пальпации брюшной полости у животного отмечалась резкая болезненность.

.2 Этиология болезни

В нашем случае заболевание развилось в результате нарушения ветеринарно-санитарных норм кормления домашних животных, а именно причиной возникновения острого катарального гастрита у животного явилось переедание отходами с человеческого стола.

.3 Патогенез болезни

Повреждающее воздействие агрессивных агентов на слизистую оболочку желудка запускает реакцию воспаления. Слизистая инфильтрируется лейкоцитами, отечна, гиперемирована, иногда отмечается слущивание клеток эпителия. Нарушение секреции чаще проявляется ее повышением, однако, если поражение слизистой носит тотальный характер, отмечается секреция по гипосекреторному типу. Моторная функция желудка, как правило, усилена, что влечет появление такого характерного симптома, как интенсивная болезненность в эпигастральной области. [1, 2, 3, 4]

.4 Клиническая картина

Со слов владельцев, первые признаки заболевания появились 1 августа 2016 года. Хозяева заметили регулярную рвоту после каждого кормления. Отметили незначительное угнетение, и апатию. Самостоятельное лечение не принимали. Владельцы припомнили, что накануне угостили кошку отходами со стола в большом количестве. Аппетит у животного сохранен, рвота кормовыми массами регулярно после кормления. Отмечается угнетение животного, апатия и гиподинамия. Пальпаторно определена болезненность в эпигастральной области. Общий гематологический анализ показывает умеренный лейкоцитоз, что говорит нам об остропротекающем воспалении в организме животного. УЗ исследование брюшной полости: Диффузное утолщение складок слизистой оболочки желудка; эхогенность стенки повышена, структура однородная.

.5 Диагноз и дифференциальный диагноз

Диагноз «острый катаральный гастрит» был поставлен на основании анамнеза (переедание отходами со стола). Также основанием для постановки диагноза послужили характерные клинические признаки - рвота после каждого кормления, болезненность в эпигастральной области. Учитывались данные лабораторных и дополнительных (общий гематологический анализ, УЗИ брюшной полости) исследований.

В ходе постановки диагноза были исключены следующие заболевания:

гастроэнтерит (протекает с диареей), непроходимость кишечника (из-за инвагинаций, инородных тел; необходимо УЗИ, тщательно и многократно пальпировали брюшную стенку), инородные тела в желудке, язвы желудка перфорации желудка, расширение желудка, нарушение опорожнения, перитонит, уремия (обращали внимание на запах изо рта, стоматиты и язвы, на повышенное содержание мочевины и креатинина в сыворотке крови), панкреатит (большей частью связан с начальным поносом и сильной правой эпигастралгией, в сыворотке - подъем уровня амилазы и липазы), заболевания печени. Также исключены инфекционные и инвазионные заболевания.

.6 Течение и прогноз

Болезнь протекает остро, хронизации процесса не предвидится. Условия содержания хорошие, предписания ветеринарного врача выполняются владельцами животного неукоснительно. Пациенту с острым катаральным гастритом была обеспечена своевременная комплексная терапия (заметное улучшение наступило неделю). Следовательно, прогноз благоприятный.

.7 Обоснование и анализ лечения

В первые дни лечения больное животное было выдержано на голодной диете в течение 48 часов. При остром гастрите голодная диета обеспечивает отдых пораженным органам желудочно-кишечного тракта, а также освобождает желудочно-кишечный тракт от пищевых остатков, что способствует устранению этиологического фактора из организма.

После голодной диеты была назначена щадящая диета с низким содержанием протеина и жиров. В течение 6 дней кормление производилось часто и малыми порциями.

С целью подавить бактериальную флору был назначен курс антибиотиков, к которым чувствительна микрофлора желудочно-кишечного тракта животных. В нашем случае был назначен «Амоксициллин 15%» - антибактериальный препарат длительного действия, обладает широким спектром бактерицидного действия в отношении грамположительных и грамотрицательных микроорганизмов.

Метоклопрамид при приеме регулирует и нормализирует функции желудочно-кишечного тракта, в результате чего понижается двигательная активность и повышается тонус нижнего сфинктера пищевода. Использование препарата способствует ускорению опорожнения желудка и улучшает продвижение его содержимого внутри тонкой кишки, диарея при этом не развивается.

Ценность отвара из семени льна заключается в том, что жидкость содержит обильную слизь, обволакивающую слизистую оболочку пищеварительного тракта. Попав на слизистую, слизь долго на ней удерживается, не поддаётся разрушительному воздействию кислот, тем самым защищает от раздражения.

Витаминный комплекс Витам назначен в качестве поддержки организма при борьбе с инфекцией и ускорения реконвалесценции.

.8 Профилактика

Основным и важным фактором профилактики гастритов у кошки является полноценное кормление доброкачественными кормами, а также соблюдение режима кормления. Для того чтобы минимизировать развитие вторичных гастритов необходимо своевременное лечение инфекционных болезней и болезней, вызванных незаразной природой.

Рекомендовано строго придерживаться назначенной длительной диеты, в случае необходимости поменять корм - соблюдать постепенный переход на новый тип диеты. У животного всегда должна находиться в изобилии свежая чистая вода комнатной температуры. Поддерживать хорошее санитарное состояние и микроклимата в квартире.

Заключение

Таким образом, на основании данных анамнеза, клинической картины, эпизоотической обстановки, лабораторных и дополнительных методов исследования, больному животному был поставлен диагноз острый катаральный гастрит. Своевременно проведен комплексный подход к лечению данной патологии и составлена история болезни, которая представлена в настоящей курсовой работе. Животное находилось под постоянным наблюдением, лечебные процедуры проводились своевременно. Достигнута основная цель и выполнены все поставленные задачи. Состояние животного в настоящее время не вызывает опасений.

Список использованной литературы

1. Йорг М., Стейнер. Гастроэнтерология собак и кошек. - М.: Mars, 2004. - С. 5-17.

. Кондрахин И.П., Пак В.В., Таланов Г.А. Внутренние незаразные болезни животных - М.:КолосС, 2005. - 461с.

. Старченков С.В. Болезни мелких животных: диагностика, лечение, профилактика. - Спб.: изд. «Лань», 1999. - 512с.

. Сидорова К.А., Пашаян С.А., Скосырских Л.Н., Гайнанова Н.К., Есенбаева К.С., Качалкова Т.В., Козлова С.В., Шаргина М.Г. Вопросы пищеварения домашних животных. Тюмень, 2004. 186 с.

. Симпсон Дж., Уильзе Р. Болезни пищеварительной системы собак и кошек. - М.: ООО «Аквариум бук», 2003. - 496с.

. Стекольников А. Комплексная терапия и терапевтическая техника в ветеринарной медицине: Учебное пособие | Под общ. ред. А. А. Стекольникова. СПб.: Издательство «Лань», 2007. 288 с: ил.

. Шарабрин И. Г. Внутренние незаразные болезни сельскохозяйственных животных. - М.: Колос, 1976. - 599с.

. Щербаков Г. Г., Коробов А.В. Внутренние болезни животных. - Спб.: изд. «Лань», 2002. - 736с.

Приложение

Рис. 1 и 2 Больное животное



