Содержание

Введение

Ушибы

Гематомы

Лимфоэкстравазаты

Растяжения и разрывы

Сотрясения и сдавливания

Вывихи

Список литературы

Введение

ТРАВМА (от греч. trauma - рана) , повреждение тканей и органов у животных, вызванное воздействием факторов внешней среды. В зависимости от характера этих факторов различают травмы механические, термические, химические, лучевые и др. Травмы могут вызывать местные и общие изменения в организме. Местные изменения бывают в виде открытых и закрытых (растяжение, разрывы, сотрясение, сдавливание, переломы костей, вывихи) повреждений. Общие изменения возникают в момент или в первые часы повреждения (кровоизлияния, сотрясение мозга, шок, коллапс и др.); в первые несколько суток или недель после повреждения (хирургическая, острая и подострая, гнойная, местная и общая инфекции, столбняк, токсикоз); в отдалённые сроки после травмирования (хроническая гнойная инфекция, хромоты, травматическая эпилепсия, анатомические и функциональные дефекты органов и тканей и др.). Травма может способствовать ухудшению товарного вида и качества мяса, получаемых от травмированных животных. Если разнообразные факторы вызывают повреждения за ограниченное время у определённой группы животных, находящихся в одинаковых условиях содержания и эксплуатации, то их определяют как травматизм. Наиболее распространён у животных механический травматизм, возникающий при нарушении правил их содержания, эксплуатации и транспортировки.

Закрытые механические повреждения тканей и органов весьма разнообразны. Они встречаются очень часто у животных всех видов, особенно в условиях большой их концентрации, беспривязного содержания, пастьбы и транспортировки. Независимо от локализации и тяжести закрытых повреждений анатомическая целостность кожи в очаге травмы сохраняется вследствие её эластичности. Основными видами закрытых повреждений являются: ушибы, сдавливания, сотрясения, растяжения, разрывы, вывихи, гематомы, лимфоэкстравазаты.

Ушибы

Ушиб - механическое повреждение тканей и органов без нарушения целостности их наружных покровов (кожи, серозной, слизистой оболочек).

Этиология и патогенез. Ушибы возникают при ударах тупыми предметами, рогами, копытами, вследствие падения животных, плохой подгонки сбруи и др. В результате в организме происходят общие и местные изменения. Из первых особенно опасны коллапс и шок, возникающие на почве сильных болей. Местные повреждения проявляются нарушением структуры и функции тканей, сопровождающимся развитием их воспаления. При этом могут также возникать параличи, разрывы, размозжения тканей, грыжи и др.

Симптомы. Различают четыре степени ушиба.

Ушиб первой степени характеризуется незначительным нарушением структуры ткани и капилляров, слабо выраженной припухлостью, некоторым повреждением эпидермиса. При этом на непигментированной коже могут быть заметны кровоизлияния. Вначале они красного цвета, затем сине-багрового, через 3 дня коричневого, а в последующем желтого вследствие превращения гематоидина в гемосидерин.

При ушибе второй степени кожа и подлежащие ткани повреждаются более значительно, нарушается целостность крупных кровеносных и лимфатических сосудов. В результате образуются гематомы (полости, содержащие кровь), либо лимфоэкстравазаты (полости, содержащие лимфу), или гемолимфоэкстравазаты (полости, содержащие кровь и лимфу). Во всех этих случаях появляется припухлость (при гематомах она плотная, быстро увеличивается; при лимфоэкстравазатах - тестоватой консистенции, увеличивается медленно), а затем развивается асептическое воспаление, которое может осложниться инфекцией.

При ушибах третьей степени наряду с расслоением и разрывом тканей, нервов, кровеносных и лимфатических сосудов происходит частичное их размозжение. Особенно повреждается кожа. Кроме того, возможны переломы костей, разрывы внутренних органов, шок, параличи и др. При этом травмированные ткани пропитываются кровью (больших кровотечений не бывает) и вскоре подвергаются некрозу. В последующем возможны абсцесс, флегмона, интоксикация, сепсис.

Ушиб четвертой степени вызывает полное размозжение мягких тканей и омертвение их в дальнейшем, что может вызывать тяжелые осложнения. Кровоизлияния при ушибах четвертой степени не бывает.

Прогноз. Ушибы первой и второй степени заканчиваются, как правило, выздоровлением животного. При разрывах внутренних органов, переломах костей, параличах исход обычно неблагоприятный.

Лечение и профилактика. Животному создают покой. На месте ушиба выстригают шерсть, кожу обрабатывают 5%-м спиртовым раствором иода, накладывают давящую повязку и применяют охлаждающие процедуры продолжительностью до 1 ч, с 4-х суток назначают тепловые процедуры (при лимфоэкстравазатах холод и тепло противопоказаны). Большие гематомы и лимфоэкстравазаты вскрывают, но не раньше, чем через 6-7 суток с момента травмы. При выраженном омертвении тканей поврежденный участок кожи несколько раз в сутки обрабатывают 5%-м раствором иода или калия перманганата. В случае необходимости их удаляют оперативным путем.

Гематомы

Гематома (Haematoma) - скопление крови во вновь образованной полости при закрытом механическом повреждении, связанном с разрывом сосудов. Возникают гематомы при ушибах второй степени, переломах костей, разрывах сосудов, при неполной остановке кровотечений в послеоперационной ране; бывают артериальные, венозные, смешанные и пульсирующие. По локализации различают подкожные, подфасциальные, межмышечные, внутриорганные, внутричерепные, параректальные и забрюшинные гематомы, по распространению - ограниченные и диффузные.

Лечение. Принципы лечения гематом в основном те же, что и для ушибов. Для ускорения их рассасывания эффективны тепловые процедуры в виде аппликаций парафина (озокерита), лампы соллюкс, вапоризации, резорбирующих мазей. Однако при значительных гематомах такое лечение малоэффективно, поэтому необходимо аспирировать кровь из полости гематомы и ввести в нее новокаино-антибиотиковый раствор с последующим наложением давящей повязки.

Большие гематомы вскрывают, соблюдая правила асептики и антисептики, осторожно удаляют сгустки крови, полость промывают раствором фурацилина (1 : 5000), стенки и дно гематомы припудривают сложными антисептическими порошками. При диффузных и пульсирующих гематомах срочно проводят операцию, находят сосуд и накладывают лигатуру или гемостатический пинцет, который оставляют в ране до 48 ч. После удаления пинцета лечение проводят согласно показаниям раневого процесса под контролем ветеринарного специалиста.

Лимфоэкстравазаты

Лимфоэкстравазат (Lymphoextravasat) - скопление лимфы во вновь образованной полости при закрытом механическом повреждении и разрыве лимфатических сосудов. Гемолимфоэкстравазат связан с разрывом одновременно кровеносных и лимфатических сосудов при закрытых травматических повреждениях.

При травмах образование лимфоэкстравазата в силу малого просвета сосудов, низкого давления в них и незначительного тромбообразования происходит довольно медленно. В полости могут скапливаться сгустки фибрина; воспалительные явления не развиваются, поскольку лимфа не раздражает ткани.

Лечение. Прогноз при лимфоэкстравазатах благоприятный. При лечении животному предоставляют покой. Противопоказаны активные движения, так как лимфоток при этом усиливается в 5 раз; холод не уменьшает тока лимфы, но может вызвать некроз кожи; тепловые процедуры усиливают излияние лимфы. Применяют спиртовысыхающие повязки или удаляют лимфу и вводят в полость лимфоэкстравазата 1-2%-ный спиртовой раствор йода или 0,25%-ный раствор формальдегида с наложением давящей повязки.

Растяжения и разрывы

Растяжения, надрывы и разрывы (Distorsio, Puptura) возникают, когда сила натяжения при механическом воздействии превышает физиологическую эластичность тканей (связок, сухожилий, мышц, нервов и суставов), и сопровождаются незначительными кровоизлияниями и воспалением. Прогноз благоприятный.

Растяжения - механическое нарушение гистологической целостности мягких тканей вследствие действия силы тяги, при которой сохраняется их анатомическая непрерывность. Оно возникает тогда, когда сила натяжения превышает физиологическую эластичность тканей. В них происходят микроразрывы отдельных структур, капилляров, артериол и венуол, что сопровождается незначительным кровоизлиянием и последующим развитием асептического реактивного воспаления. С течением времени поврежденные ткани приходят в нормальное состояние, а при повторном повреждении возникают стойкие изменения за счет разращения соединительной ткани и её уплотнения.

Разрыв - нарушение анатомической целостности мягких тканей и органов вследствие запредельного их растяжения внешней силой, перегрузкой, тяжестью или чрезмерным повышением давления внутри органа. Разрывы могут быть полными или частичными, когда сохраняется некоторая анатомическая непрерывность. Причинами их являются: сильное напряжение мышц, сухожилий, связок, например при прыжках, падениях, спотыканиях, ударах, попытках освободиться от фиксации и сдавливания внутренних органов, переполненных содержимым. Разрывы сопровождаются резким нарушением функции; анатомическая непрерывность в очаге повреждения восстанавливается обычно за счет образования между разорванными концами рубцовой ткани.

Сотрясения и сдавливания

Сотрясение - молекулярные изменение в клетках паренхимы органа, возникающее на почве быстрого воздействия механической силы. При этом ясно выраженных патологоанатомических изменений обычно не обнаруживают. Сотрясение головного мозга, органов брюшной и грудной полостей вызывается сильными ударами, действием взрывной волны, высокочастотной вибрацией. Сотрясения у животных сопровождаются тяжелыми нарушениями функций отдельных систем, общего состояния, потерей сознания или развитием шока с летальным исходом.

Лечение - симптоматическое, основой которого являются противошоковые мероприятия.

Сдавливание - механическое сжатие тканей и органов или всего организма, при котором наряду с повреждением нарушаются функция отдельных систем и процесс обмена. Оно может быть местным и общим, кратковременным и длительным. Общие сдавливания происходят при снежных лавинах, скученности животных от испуга, попадании новорожденных под мать; местные - при застревании между стойками, вынужденном лежании на твердом полу (пролежни), давлении сбруи и т.д. В зависимости от силы и продолжительности её воздействия возможны асфиксия и шок. На фоне ишемии происходит дегенерация и атрофия тканей или некроз их. Мертвые ткани подвергаются распаду, что ведет к интоксикации организма.

Лечение и профилактика при сдавливания направлены на устранение причин и возникших осложнений.

Вывихи

Вывих - стойкое смещение суставных концов костей, которое вызывает нарушение функции сустава. Как правило сопровождается повреждением капсулы сустава и окружающих связок.

Различают врожденные вывихи, обусловленные нарушением процесса формирования сустава, и приобретенные вывихи. Последние бывают патологическими, т.е. возникшими в результате каких-либо заболеваний, например паралича околосуставных мышц, разрушения суставных поверхностей в результате воспалительного процесса. Чаще же всего встречаются травматические вывихи - вывихи плеча, предплечья, ключицы, бедра и др. Травматический вывих может сопровождаться повреждением кожи и обычно в таких случаях рана сообщается с полостью сустава (открытый вывих).

Признаки вывиха:

Деформация сустава. Этот признак особенно выражен, если вывих возник в суставе, окруженном небольшим количеством мягких тканей: при вывихах в коленном суставе, в голеностопном суставе, вывихах ключицы; при вывихах плеча обычно на глаз заметно западение мягких тканей в проекции плечевого сустава.

Нарушение оси конечности: при вывихах плеча последнее как правило несколько отведено; при заднем вывихе в тазобедненном суставе бедро отведено и ротировано кнутри.

Пружинящая фиксация вывихнутой конечности при попытке пассивных движений, сопровождаемая выраженной болью: при вывихе плеча движения им резко болезненны, рука после попытки отведения сразу занимает прежнее положение.

Из осложнений вывихов можно назвать формирование контрактуры сустава, развитие привычного вывиха, а так же инфекционные осложнения при открытых вывихах.

ушиб вывих гематома растяжение

Список литературы

Тимофеев С.В.с соавт., «Общая хирургия животных», М.: «Зоомедлит» 2007 г.

Справочник ветеринарного фельдшера .

Плахотин М.В., «Общая ветеринарная хирургия», М.: «Колос» 1966.