



Патология пищеварения

Выполнила:

Студентка 3 курса 16 группы

Чернядьева Екатерина

А-фер.ер.Р.ч

Общая этиология при заболевании пищеварительной системы

- нарушение полноценности питания
- возбудители инфекций и инвазий
- попадание в организм энтеротропных ядов органического и неорганического происхождения
- новообразования
- психогенный стресс

А-фер.мер.Рч

Нарушение аппетита и жажды

Под влиянием различных раздражителей аппетит может быть:

- Усиление аппетита, булимия – кратковременным, после голодания, лихорадки, болезни или наоборот длительным при хронических заболеваниях сопровождающихся интенсивным обменом веществ.
- Снижение аппетита, анорексия - свойственно многим заболеваниям особенно сопровождающимся лихорадочными заболеваниями., интоксикации, при нарастании недостаточности сердечнососудистой системы, гипоксемии и гипоксии животное может погибнуть.
- Извращенный аппетит, парорексия в- съедание не свойственного корма, предметов, является симптомом бешенства. При недостатке минеральных веществ (соль, телята).
- Полидипсия – усиленная жажда, чрезмерное потребление воды. При обезвоживании организма, обусловленного полиурией (сахарный диабет и несахарный диабет), гипертермия, диареи, длительная рвота, острой кровопотерей, избыток натрия хлорида в рационе.

Нарушения функции пищевода

- **Закупорка кормами** (крупные куски) частичная и полная. Полная непроходимость препятствует отрыжке корма и выведение газов, приводит к тимпани.
- **Сужение пищевода** вследствие воспаления, как следствие травматического повреждения слизистой оболочки и мышечного слоя, внедряется микрофлора. При профилиративном воспалении образуются рубцовые спайки. Перед выпячиваем, скапливается корм, который начинает бродить и загнивать.
- **Дивертикул пищевода** – расширение участка пищевода, котором скапливается пища (брожение гниение), сам по себе сдавливает рядом лежащие органы средостения, обтурация пищевода возможна при сдавливании опухолями, аневризмой аорты, гиперплазированными лимфоузлами.
- **Парезы и параличи мышц пищевода** – обусловлены повышением тонуса парасимпатического нерва.
- **Механические травмы.**

А-фер.пер.Р.Р.



**Нарушение моторной,
эвакуаторной и секреторной
функции желудка**

А-фермер.Рч

Моторная функция желудка обеспечивается мышечным тонусом, т.е. способностью его стенок обжимать содержимое, перистальтикой гладких мышц и эвакуации кормовой массы в двенадцатиперстную кишку. Регулируется двигательная функция нервно-рефлекторным путем посредством волокон блуждающего нерва, усиливающего перистальтику, и симпатическим, понижающим силу и ритмичность сокращений.

- **Гиперкнез** – усиление перистальтики желудка (при гастритах, язвенной болезни желудка, висцеро-висцеральных патологических рефлексах).
- **Гипокинез** – уменьшение перистальтики желудка.

Снижение двигательной и эвакуаторной активности желудка отмечается при повышенной кислотности желудочного сока, тормозится рефлекторное раскрытие желудочного сфинктера.

Сужение пилоруса, пилороспазм бывает функционального или органического происхождения, результатом гипертрофического гастрита, новообразования, полипоз, липома или рак.

У собак возникает заворот желудка при интенсивных тренировках, перекорме. Смерть без операции.

Жвачные животные страдают безоарной болезнью, существенно затрудняют перистальтику и эвакуацию содержимого. Безоары комки и шары из волос – пилобезоары, остатки растительного корма – фитобезоары, крупные казеиновые сгустки – лактобезоары. Длительным воздействием на слизистую вызывают воспаление, атрофию, изъязвления.

Они могут заткнуть пилорическую часть сычуга, вызывая непроходимость. Что ведет к интоксикации и асфиксии.

А-фер.пер.Рч

Нарушение секреторной функции желудка

Патологические процессы в желудке (воспаления, эрозии, опухоли) сопровождаются количественными и качественными изменениями секреции.

- **Гиперсекреция** как правило, сопровождается повышением кислотности и переваривающей способностью желудочного сока. Причины гиперсекреции – гипертрофический гастрит, повышение возбудимости секреторного нерва за счет висцеро-висцеральных патологических рефлексов, поражения ЦНС.
- **Гипосекреция ахлоргидрия, ахилия** (отсутствие желудочного сока) не сводятся только к последствиям хронических гастритов, опухолей. Но и может быть функционального происхождения, при многих инфекционных заболеваниях. Обезвоживание организма, белковой и витаминной недостаточности, гиперсекреции слюны, снижения тонуса блуждающего нерва.
- **Гиперацидис** – повышение кислотности
- **Анацидис** – полное прекращение выработки HCl
- **Желудочная ахилия** – отсутствие пищеварительных ферментов.

А-ферменты

Патология в преджелудках жвачных

Особенность пищеварительных процессов в преджелудках у жвачных – присутствие до 150 видов бактерий и до 60 видов разновидностей простейших.

Задачи микрофлоры: сбраживание клетчатки, молочной и янтарной кислот, переваривание крахмала, расщепление белков, безбелковых азотистых продуктов, липидов. Бактерии синтезируют белок из не перевариваемого азота в протеиновый. При хорошо развитой микрофлоре рубца ее белок составляет около 20% общего белка рубца.

При кормлении неполноценным и несбалансированным рационом, заболеваниях, вызванных расстройством моторной функции преджелудков, бесконтрольное использование сульфаниламидных препаратов и антибиотиков, приводит к изменению среды обитания бактерий и инфузорий, подавляют их деятельность, что приводит к нарушению рубцового пищеварения.

9-ферр.Р.1

Нарушение биохимического процесса

- **Ацидоз** — смещение кислотно-щелочного баланса организма в сторону увеличения кислотности (уменьшению pH).
- **Алкало́з** — нарушение кислотно-щелочного равновесия организма в сторону уменьшения кислотности (увеличение pH)

А-фер.мер.Рч

Кетоз (ацетонемия)

Заболевание высокопродуктивных коров, суягных овец. Источник образования кетоновых тел в рубце – летучие жирные кислоты. Норма кетоновых тел в крови у коров 1,6 мг на 100 мл, у овец 3,7 мг на 100 мл.

- Гиперкетонемия – повышение в крови
- Кетонурия – в моче
- Кетонолактация в молоке

Основные причины: избыток в рационе концентрированных кормов при недостатке легкоперевариваемых углеводов, однообразное кормление силосом, жомом, содержании повышенного количества уксусной и масляных кислот. В этом случае их жкт в кровь поступает не углеводы, а летучие жирные кислоты. Масляная и уксусные кислоты обладают кетоногенным свойством. В кровь поступает избыточное количество аммиака, который замедляет реакцию трикарбонового цикла, что так же способствует кетонообразованию.

Накопление кетоновых тел, уменьшение количества глюкозы, развитие ацидоза приводит к дистрофическим поражениям паренхиматозных органов, поражения ЦНС.

А-ферменты

Тимпания, вздутие рубца

Болезнь жвачных, чрезмерное скопление газов в рубце. Возникает при отсутствии отрыгивания газов, при усиленном газообразовании при естественных бродильных процессах.

Причины: обильное поедание легкобродящих кормов клевер, люцерна, трава с росой, инеем, смоченная дождем, скошенная и пролежавшая в волках, капустные и свекольные листья, отходы зерна. Резкая смена рациона, переход с зимнего кормления на летний. Как следствие полной или частичной закупорки пищевода инородными телами, при сужениях, дивертикулах пищевода, опухолях.

В рубце появляется пенистая масса, обусловленная наличием сапонинов и цитоплазматических протеинов. Сапонин активизирует бурное развитие микроорганизмов, продуцирующих слизь, которая повышает вязкость содержимого рубца, и образование устойчивой пены. Скопление пены не обеспечивает раздражение рецепторного аппарата, что приводит к частичному или полному блокированию нервно-рефлекторного механизма отрыгивания.

Вздутый рубец газами и кормовыми массами оказывает механическое воздействие на диафрагму, легкие, сердце. Развивается тахикардия, дыхание становится учащенным и поверхностным, развивается цианоз слизистых оболочек, прекращается дефекация.

- **Травматический ретикулин** – воспаление стенки сетки, возникающие вследствие травмирования острыми предметами.
- **Ретикулоперетонит** – воспаление стенки сетки с переходом патологического процесса на брюшину, с травматизацией близлежащих органов.

Основная причина – заглатывание острых инородных предметов (провода, гвозди и др.) при попадании их в корм, несвоевременное и некачественное кормление. У КРС слабо чувствительная слизистая оболочка и большое количество сосочков направляющих корм. У МРС встречается редко.

Рана образованная острым предметом, инфицируется микроорганизмами преджелудков. Возникает гнойное и купируется, если стенка книжки не перфорируется, воспаление. При перфорации стенки сетки возникает воспаление, образование спаек и образование грубого рубцовой ткани. Спайки механически затрудняют перистальтику преджелудков. Развивается атония и гипотония преджелудков. Одновременно ослабление моторики преджелудков, возникает атония кишечника.

Гиперсаливация у кота





- Рентгенограмма кошки (Фото 1 и Фото 2), боковая проекция, через 4 часа после приема контрастного вещества. В норме за это время у кошки вся масса вещества должна пройти в толстый отдел кишечника. На снимке контраст по-прежнему присутствует в желудке (1), незначительное его количество в тонком кишечнике (2). Это явные признаки атонии пищеварительного тракта, в данном случае вызванной наличием инородного тела: нитки. При детальном рассмотрении снимка можно увидеть нить в пищеводе, «окрашенную» контрастом (3).

А.Феррер-Б.

Извлеченная из ЖКТ кошки нить.
Ее длина составила около 40-50

см



Тимпания рубца





Спасибо за внимание!!!

А-фермер.Рч