

**ХИРУРГИЧЕСКАЯ
ОПЕРАЦИЯ ПО УДАЛЕНИЮ
ИНОРОДНОГО ТЕЛА ИЗ
ПРОСВЕТА 12-ТИ
ПЕРСТНОЙ КИШКИ У
КОШКИ**

Выполнил: студент 3 курса 8 группы
Тузов Данила

Определение хирургической операции

Хирургическое удаление инородных предметов в просвете двенадцатиперстной кишки (вскрытие кишки, энтеротомия) - (греч. enteron кишка + tome разрез, рассечение) - вскрытие просвета тонкой кишки с диагностической или лечебной целью.

Показания к хирургическому вмешательству

ОБТУРАЦИОННАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ
КИШЕЧНИКА (ВСЛЕДСТВИЕ ЗАКУПОРКИ
ИНОРОДНЫМ ТЕЛОМ) ИЛИ КОНКРЕМЕНТОМ
(КИШЕЧНЫМ КАМНЕМ), НОВООБРАЗОВАНИЕ.

ОПЕРАЦИЯ, КАК ПРАВИЛО, ИМЕЕТ СРОЧНЫЙ,
ВЫНУЖДЕННЫЙ ХАРАКТЕР. ЕСЛИ ЕСТЬ ВРЕМЯ,
НАЗНАЧАЮТ 12-24 ГОЛОДНУЮ ДИЕТУ, А
ВНУТРЬ ДАЮТ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ
ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ.

Этиология:

Этиология: закупорка двенадцатиперстной кишки происходит в случае проглатывания непереваримых предметов, или образования непереваримых конкрементов (кишечных камней).

Клинические признаки:

при закупорке просвета двенадцатиперстной кишки наблюдают рвоту, запоры, абдоминальные боли, снижение или отсутствие аппетита и жажды, вялость, угнетение и апатичность, коллапс. Животное часто лежит. При акте дефекации наблюдаются тенезмы. Так же у животных могут наблюдаться коликообразные приступы.

Дифференциальная диагностика:
закупорку двенадцатиперстной
кишки необходимо
дифференцировать от закупорки и
вздутия желудка, отравления,
бактериальных и вирусных
инфекций.

Диагностика: методом пальпации, рентгенографии с применением контрастного вещества, рентгеноскопии, УЗИ (при закупорке просвета двенадцатиперстной кишки наблюдают маятникообразные движения), можно провести диагностическую лапаротомию.

Профилактика: основным способом профилактики является недопущение проглатывания различных предметов, необходимо следить, чтобы различные предметы, которые могут быть проглочены кошкой, находились в месте недоступном для животного. Также необходимо соблюдать правильное питание с целью профилактики образования кишечных камней, и давать специальные пасты для выведения шерсти.

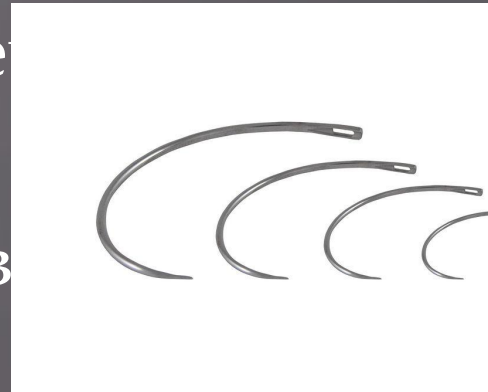
Подготовка к хирургической операции

- Перед операцией необходимо провести предварительное обследование. Объем предварительного обследования должен соответствовать состоянию пациента, характеру намеченной операции и особенностям конкретной операции. Данная операция является экстренной, поэтому предварительное обследование можно сократить, чтобы не подвергать риску жизнь животного. В этом случае необходимо визуально определить цвет слизистой оболочки, измерить время обратного наполнения капилляров и прощупать пульс. От результата предварительного обследования зависит выбор метода наркоза, а также методы контроля в ходе операции.



Инструментарий и его стерилизация.

- ▣ инструмент для разъединения тканей
- ▣ инструмент для соединения тканей
- ▣ общий инструментарий
- ▣ шприцы для инъекций одноразовые



Стерилизуются все инструменты, которые в процессе эксплуатации соприкасаются со слизистой оболочкой и могут вызвать ее повреждение



Подготовка операционного поля.

Операционное поле для данной операции
готовят в надпупочной области

Механическая очистка

Дезинфекция



Далее следует

Подготовка рук хирурга и его ассистентов.

Стерилизация шовного материала.

Стерилизация перевязочного материала, хирургического белья, предметов хирургического обихода.

Фиксация животного

Для выполнения данной операции животное фиксируют на операционном столе в спинном положении. Кошку кладут спиной на стол. Помощник удерживает голову и грудные конечности, другой привязывает тазовые конечности к столу, вытягивая их.

Грудные конечности вытягивают к голове и так же фиксируют привязывая тесьмой к столу



Обезболивание.

Операция проводилась под общим обезболиванием с применением препаратов Золетил 100 и Роментар



План операции.

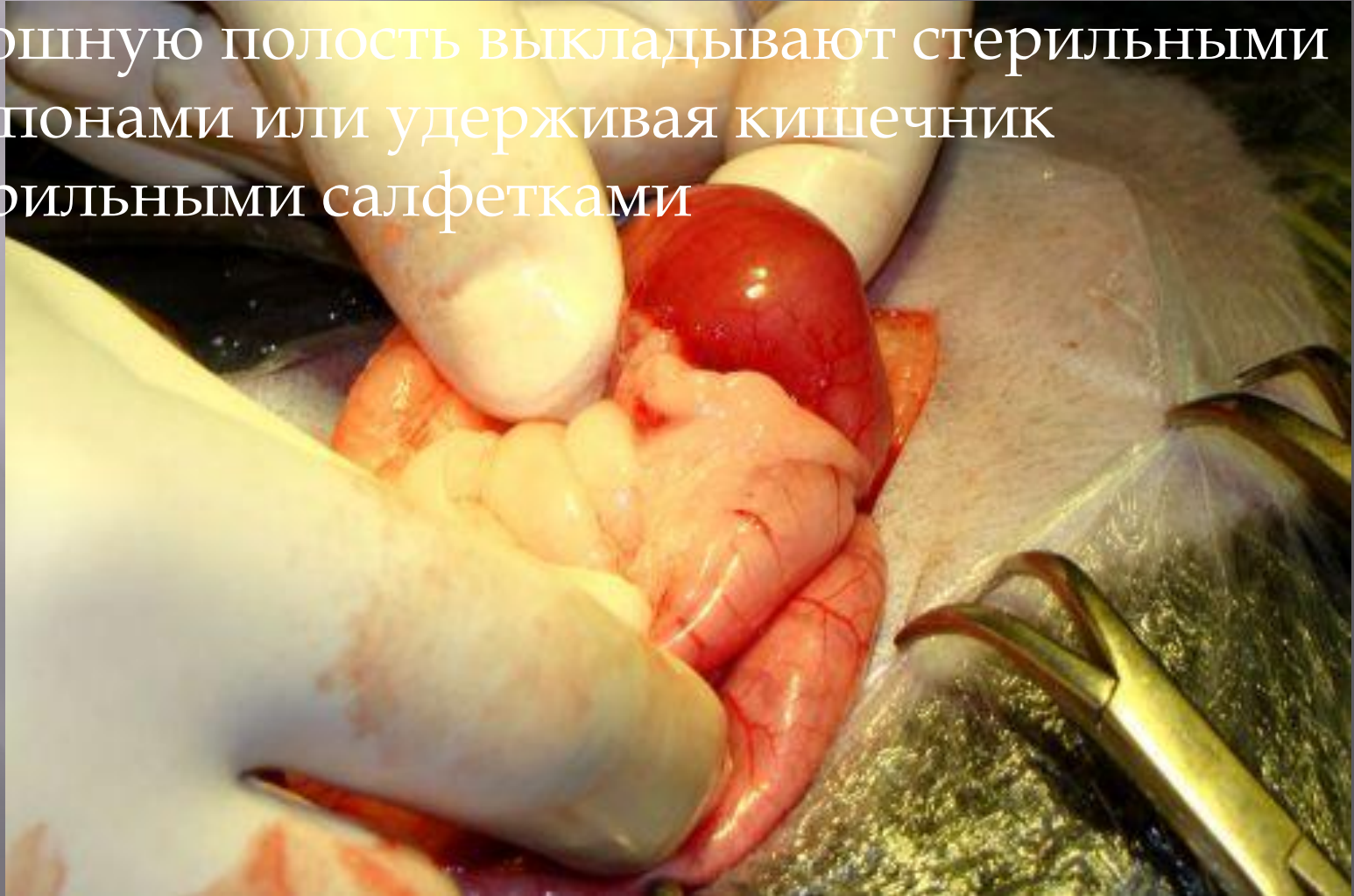
1. **Оперативный доступ**, называют часть операции, обеспечивающую хирургу обнажение органа, на котором предполагается выполнение оперативного приема.
2. **Оперативный прием**, основной этап хирургической операции: совокупность действий хирурга на органах и тканях, являющихся объектом оперативного вмешательства. Оперативный прием является решающим этапом и составляет сущность хирургической операции.
3. **Заключительная часть операции**, сюда входят соединение тканей швами и закрытие раны повязкой.

Техника операции

Проводят лапаротомию по белой линии на длину 5-8 см, отступив на 2-3 см от мечевидного хряща. Скальпелем послойно рассекают ткани по белой линии живота кроме брюшины. Поверхностную фасцию и жировую ткань разрезают на одинаковую длину, мобилизируют и разводят в стороны вместе с кожей



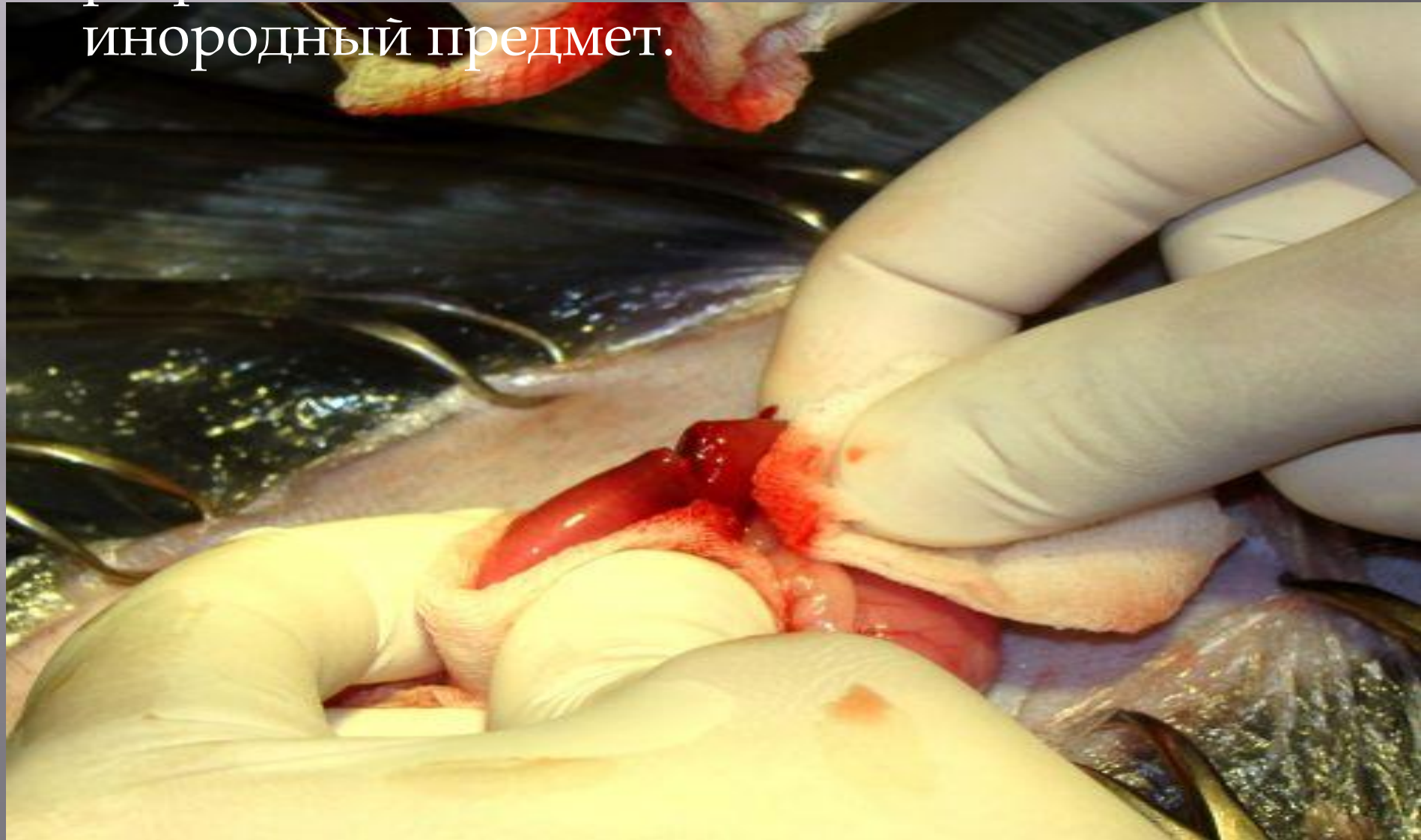
Проникают в брюшную полость рукой, отыскивают пораженный участок кишечника и извлекают наружу, удерживая остальные петли кишечника в брюшной полости, выкладывают брюшную полость выкладывают стерильными тампонами или удерживая кишечник стерильными салфетками



Для остановки кровотечения применялись электрокоагулятор и гемостатические зажимы.



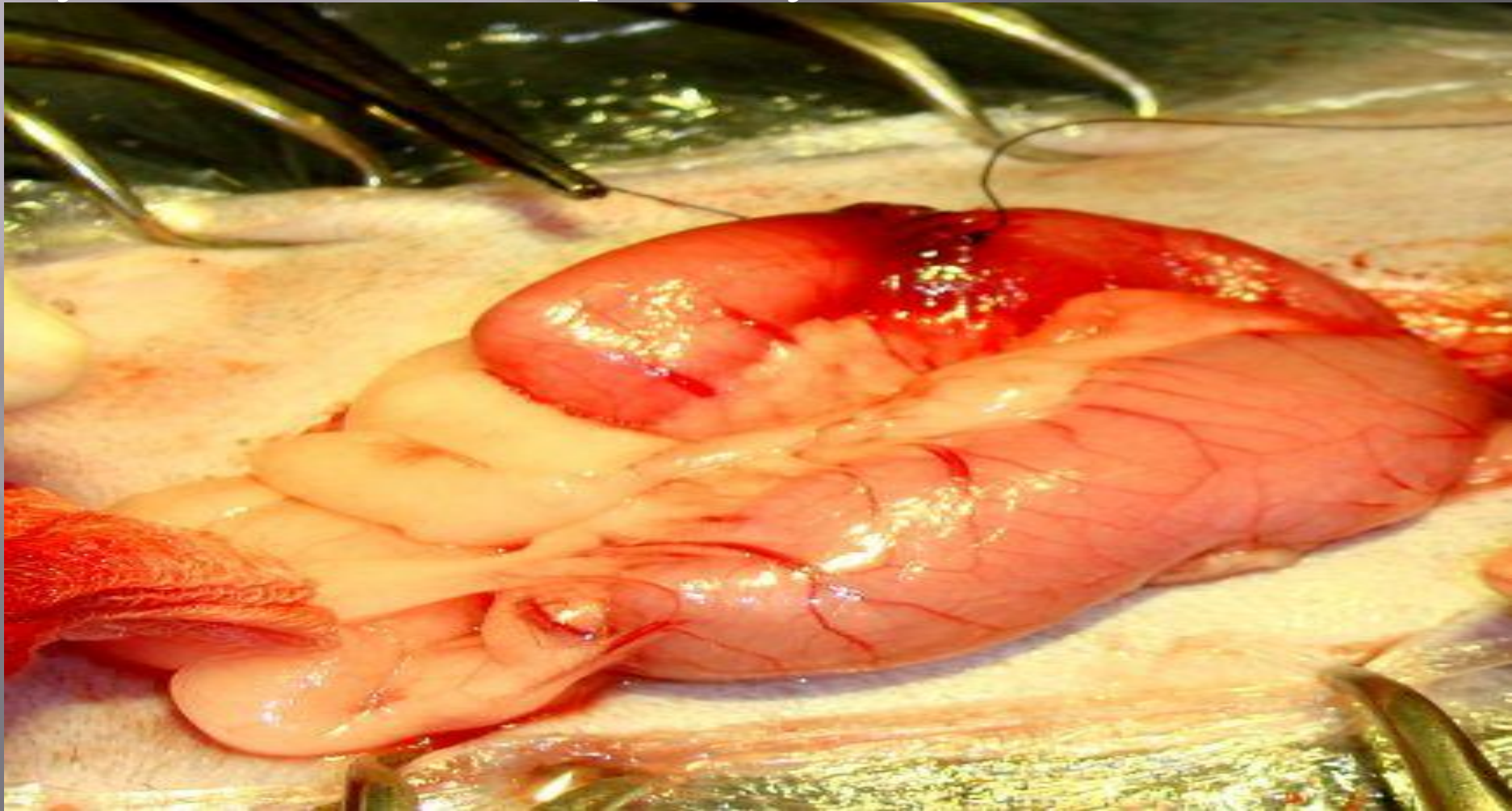
Разрез делают по всей длине инородного тела, чтобы при его удалении рана не разрывалась дальше. Извлекают инородный предмет.



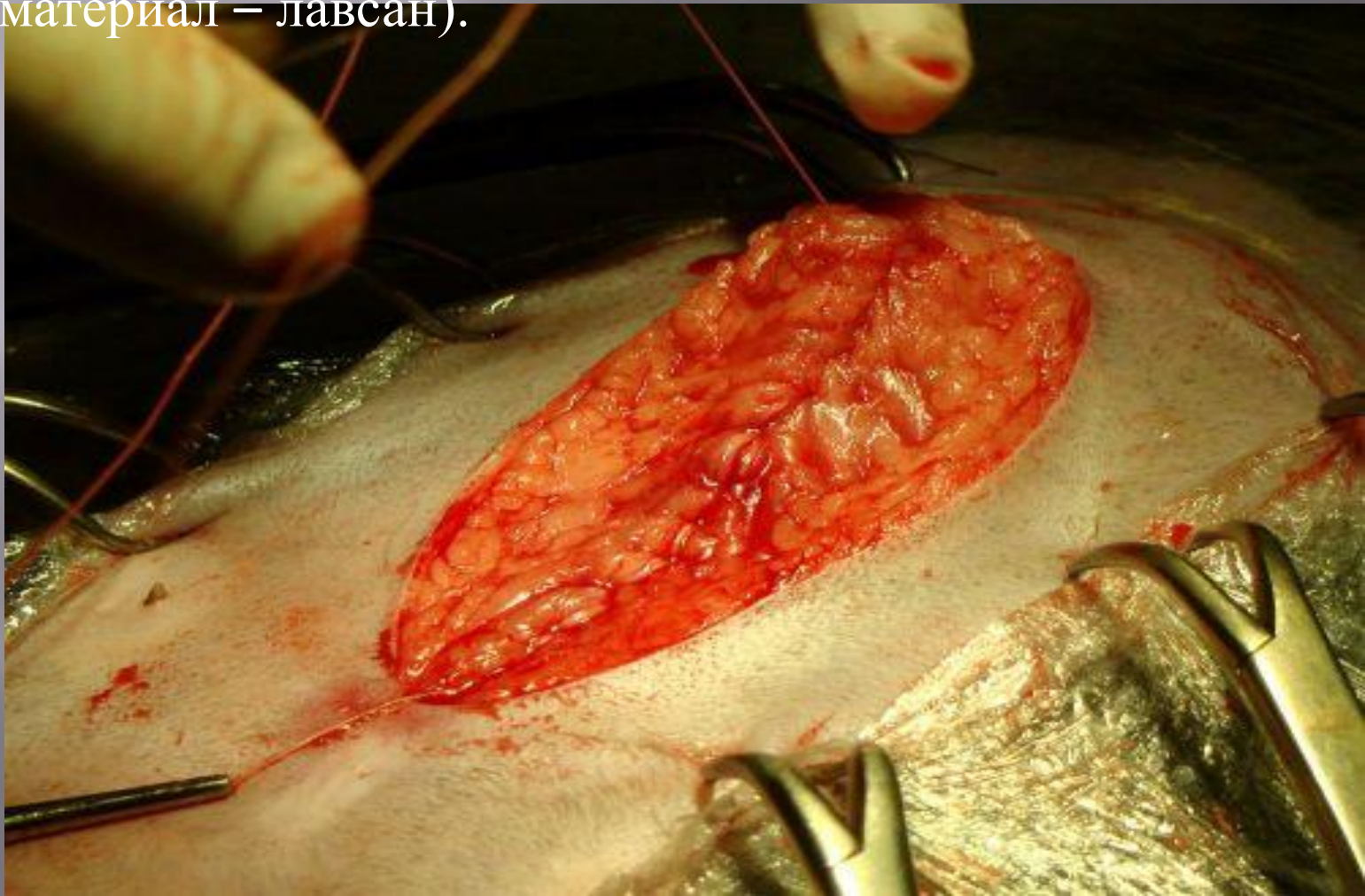
Рану кишечника обрабатывают теплым антисептическим раствором (диоксидин 0,5 %). И ушивают двух этажным швом: первый по Шмидену, второй – по Плахотину (серозно-мышечный). Зашивают кишечник тонким, рассасывающимся, атравматическим материалом (ПГА).



После чего снимают кишечные зажимы, а кишку протирают влажными салфетками. Кишку укладывают в брюшную полость, а



Рану брюшной стенки закрывают двумя швами:
на белую линию живота вместе с брюшиной накладывают непрерывный шов (рассасывающийся материал (ПГА)),
на кожу с поверхностной фасцией - прерывистый (узловой) (не рассасывающийся материал – лавсан).



Ушитую рану обрабатывают аэрозолем
Террамицин.

Швы снимают на 10-12 день.



Содержание животного после хирургической операции

Швы обрабатывают аэрозолем Террамицин 1 раз в 4 дня. Назначают антибиотики Амоксицилин 1 мл подкожно через день.



Через сутки после операции животному дают небольшое количество воды. В последующие дни животному выпаивают слизистые супы, отвары и нежирный мясной бульон. Так же можно парентерально замещать жидкость – 0,9% изотонический раствор NaCl (100 мл в/в капельно). Так же назначают препарат Травматин 0,5 мл подкожно и Гамавит 1мл подкожно.



Первые сутки животное рекомендуют содержать в тепле (на теплой подстилке на полу), избегать сквозняков, во избежании переохлаждения, и не помещать животное на высокие предметы (кровать, диван, кресло), для профилактики травматизма. С 5-6 дня животное переводят на обычный рацион кормления.

Стоимость услуги

Данное оперативное вмешательство по преискуранту является 4-ой категории сложности, данная услуга составляет 6 500 рублей, стоимость наркоза составила 4 000 рублей, а в сумме подобная операция обошлась владельцу кошки в **10 500 рублей.**

Спасибо за Внимание