



СИМПТОМЫ И СИНДРОМЫ



Симпто́м, Синдро́м

- один из отдельных признаков, частое проявление какого-либо заболевания, патологического состояния или нарушения какого-либо процесса жизнедеятельности.
- совокупность симптомов с общими этиологией и патогенезом. В широком смысле синдром представляет собой комплекс органически связанных между собой признаков, объединенных единым механизмом возникновения и развития рассматриваемого явления, не обязательно связанного с патологией(заболеванием).

Исхудание, кахексия

Исхудание – это потеря веса до 15% ниже минимального значения веса, стандартного для породы, возраста и пола животного, при которой уменьшается количество жировых отложений.

- ▣ **Кахексия** – это крайняя форма исхудания – (потеря более 20% массы), при которой кроме жировых отложений, снижается количество белка в мышцах и органах, следствием чего является общая атрофия.

Клиническое проявление	Последствия исхудания
Редкий, тусклый волосяной покров	Уменьшение массы сердечной мышцы и нарушение ее функций
Снижение иммунитета	Нарушение экзокринной функции поджелудочной железы
Развитие анемии	Уменьшение способности к абсорбции в ЖКТ
Нарушение действия медицинских препаратов в процессе метаболизма	
Медленное заживление ран	





Исхудание/кахексия	Причины	
Вследствие анорексии (отсутствии аппетита)	Псевдоанорексия Первичная анорексия Вторичная анорексия	Заболевания ротовой полости, параличи, нарушение функции глотания и т.д. Заболевания ЦНС, психические нагрузки, нарушение чувств вкуса и обоняния и т.д. Воспаления, инфекционные заболевания, прием мед. препаратов и т.д.
На фоне нормального аппетита или полифагии	Количественно или качественно недостаточный рацион	Для обычной потребности: Неудовлетворительное качество корма; состав корма, не соответствующий увеличившимся потребностям; физиологические : рост, беременность, лактация, высокие физ. нагрузки, низкая температура окружающей среды; патологические : лихорадка, гипертиреоз, неоплазия, болезни сердца, печеночная недостаточность, почечная недостаточность, хронические инфекции
	Достаточный рацион	Недостаточная усвояемость корма, диарея, рвота, регургитация, нарушенная ассимиляция Потери питательных веществ : сахарный диабет, потери белка через ЖКТ (эссенциальная энтеропатия) или через почки (гломерулопатия), паразитозы

Клинические исследования

Анамнез	Общие исследования	Исследования кала	Температура тела	Визуальные методы	Лабораторные исследования
<ul style="list-style-type: none">• Аппетит, поведение животного во время приема корма• Тип, состав и количество корма• Примененное медикаментозное лечение,• Наличие нарушений в работе ЖКТ	<ul style="list-style-type: none">• Определение состояния гидротации• Взвешивание• Пальпация брюшной полости	<p>для определения нарушения ассимиляции</p> <p>Цвет, консистенция, непереваренные компоненты</p>	<ul style="list-style-type: none">• Повышенная – воспалительные, инфекционные, иммуноопосредованные, неопластические или токсические заболевания• Не повышенная – почечная, печеночная, сердечная недостаточность	<p>Рентгенография УЗИ</p>	<ul style="list-style-type: none">• Общий анализ крови• Общий анализ мочи (потеря белка и глюкозы)• Биохимический анализ крови (изменения уровня протеина, электролита, кальция и фосфора)

Лечение

- Терапевтические мероприятия, направленные на лечение выявленного заболевания
- Принудительное кормление
- Подбор диеты с учетом выполняемых нагрузок. Сначала рассчитывают основной обмен веществ по формуле:

Потребность взрослых собак в корме для сохранения оптимального веса составляет около 1,7 единицы или (коэффициента поправки) основного обмена

Потребность собак с тяжелыми нагрузками и кормящих сукот от 4 до 8 единиц основного обмена.

Гипертермия, тепловой удар, повышение температуры неясной этиологии, злокачественная гипертермия

- Внутренняя температура тела (ТТ) удерживается в установленных пределах с помощью центра терморегуляции, расположенного в гипоталамусе (термический гомеостаз)
- Нормальная ТТ у собак варьируется от 37,5 – 39 С
- Нормальная ТТ у кошек варьируется от 38,5 – 39,5 С
- Молодые животные, в том числе беременные имеют несколько более высокую ТТ
- Субфибрильная ТТ- повышенная на несколько десятых градусов выше нормального значения
- ТТ выше 42 С является опасной, при ТТ выше 43 С возникает угроза поражения тканей организма в результате теплового воздействия (тепловой удар). Более всего поражается ЦНС, что приводит к приступам, коме или летальному исходу. Так же негативно влияет на почки (вплоть до развития острой почечной недостаточности), могут быть поражены мускулатура, ЖКТ и/или сердце.

Клинические признаки гипертермии

- Гиперсаливация
- Гиперемия слизистых
- Тахикардия
- Одышка
- Гематомезис, гематохезия
- Эпилептические приступы
- Атоксия

Тепловой удар проявляется в виде внезапной слабости, шатания и коллапса, называемого тепловым истощением (гиперпирексический синдром)

Развитие шокового состояния

Кома

Гибель вследствие остановки сердца

Злокачественная гипертермия

- **Злокачественная гипертермия** – это редкое анестетическое осложнение, оно возникает у генетически предрасположенных животных.

Провоцируется :

- Различными анестетиками и миорелаксантами, возникает общая мышечная ригидность, связанная с сильным тепловыделением
- Отравления метальдегидом
- Эпилептические приступы
- Столбняк

Лечение гипертермии

- При ТТ выше 41 С необходимо срочное охлаждение тела посредством обертывания холодной влажной тканью или прохладного душа
- Накладывание спиртовых компрессов на лапы, подмышечные впадины и паховую зону
- Введение изотонических растворов внутривенно

Лихорадка

- ▣ **Лихорадка** – это часть реакции острой фазы (комплексная общая реакция на любое повреждение тканей, сочетающееся с реакциями организма) и сопровождается общими симптомами: анорексией, апатией, дегидратацией, тахикардией, тахипноэ.
- ▣ Состояние повышения ТТ, вызванные экзогенными и эндогенными пирогенами.
- ▣ Эндогенные пирогены образуются вследствие активности фагоцитов, прежде всего макрофагов (интерлекин-1)
- ▣ Экзогенные пирогены - микробные токсины, неинфекционные пирогены, такие как иммунный комплекс, продукты воспалительных процессов и очагов некроза, а так же неоплазия, мед. Препараты (колхицин) и желчные кислоты



Причины лихорадки

- Возбудители инфекционных заболеваний и продукты их метаболизма
- Травмы
- Рассасывание гематом и других выпотов
- Асептические операции (Резорбтивная лихорадка с $T = 39,5 - 40 \text{ C}$)

Значение лихорадки для организма

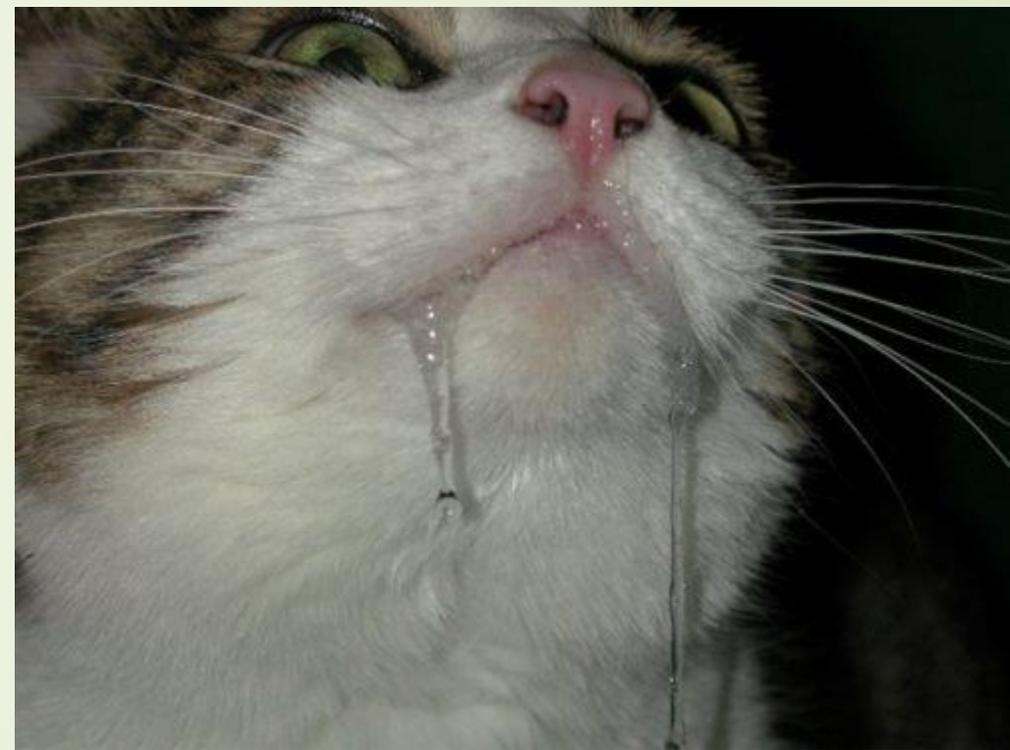
- Усиливает защитные процессы организма, подавляющие возбудителей инфекционных заболеваний: некоторые эндогенные пирогены стимулируют защитную функцию клеток, а многие микроорганизмы размножаются только при определенной температуре, таким образом, повышение температуры останавливает их размножение
- Оказывает негативное воздействие на основной обмен веществ и потребность в кислороде
- Воздействуя на катаболический обмен веществ, приводит к патологическому истощению, особенно при большой продолжительности в сочетании с часто развивающейся анорексией

Патофизиология и классификация гипертермии тела

Регулирование заданной величины в центре терморегуляции гипоталамуса	Лихорадка
Недостаточная теплоотдача	<ul style="list-style-type: none">• Тепловой удар• Тепловое истощение• Активные движения, на фоне проблем дыхательных путей
Повышенное теплообразование	<ul style="list-style-type: none">• Гипертермия в следствие мышечной нагрузки: высокая подвижность, титония.• Эпилептические приступы• Гиперметаболические состояния: гипертиреоз, феохромоцитома, злокачественная гипертермия
Различные причины	<ul style="list-style-type: none">• Опухоли гипоталамуса• Реакции на прием мед. Препаратов (тетрациклин, сульфамиды, пенициллины, нитрофурантоин, йод, атропин, антигистаминные средства, холлинергики) и токсины (тяжелые металлы)

Гиперсаливация –

- ПОВЫШЕННОЕ СЛЮНОТЕЧЕНИЕ



Локальные причины гиперсаливации

Неправильный прикус, недостаточное смыкание губ

- Блокада нервов в области головы: тройничный и лицевой нервы
- Пороки развития
- Особенности породы у собак

Ротовая полость/зубы

- Воспаление: стоматит, гингивит, глоссит, парадентоз, зубные боли, язвы, мукоцеле
- Повреждения: чужеродные тела, разломы зубов, ожоги
- Раздражение слизистой оболочки: едкие бытовые яды, инсектициды, с добавлением борной кислоты, слизывание мазей, прием препаратов с неприятным вкусом
- Неоплазии в рот. полости

Заболевания пищевода

- Эзофагит, гипертрофия пищевода, инородные тела, неоплазии, обструкции, ожоги химическими веществами, сужения, скользящая грыжа пищеводного отверстия диафрагмы

Затрудненное глотание

- Оральная или глоточная дисфагия
- Неврологические нарушения: поражение ствола мозга, поражение ЧМ нервов (с IX до XII)

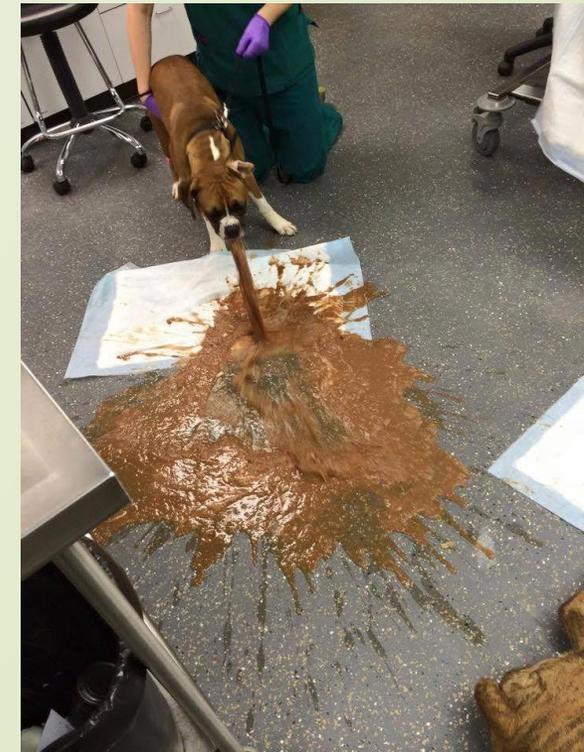
Заболевание слюнных желез

- Воспаление, некроз, идиопатический фенобарбитал-чувствительный птиализм

Системные причины гиперсаливации

- Психическое возбуждение, страх, стресс
- Вкусовая антипатия
- Тошнота
- Инфекционные заболевания (бешенство, ботулизм)
- Уремия
- Гепатозэнцефалопатии
- Эпилептические припадки
- Мед. Препараты (холинергики, ивермектин, опиоидные средства, кетамин, апоморфин)
- Яды (органические фосфаты, карбонат, пиретрин, борная кислота, кофеин)
- Повышение температуры окружающей среды

Рвота – сложный рефлекторный процесс, протекающий в три фазы и состоящий из фаз тошноты, удушья и рвотного акта. Рвота это целесообразный защитный механизм организма животного от вредных , ядовитых веществ, проникающих в него через ротовую полость.



Причины развития рвоты при патологии желудочно-кишечного тракта

Диетические	Неполноценное кормление, трудноперевариваемый корм, недовлительного качества корм
Воспалительные	Фарингит, тонзиллит, эзофагит, энтерит, колит
Инфекционные	Паразиты, вирусы, избыточные бактериальный рост в тонком кишечнике
Обструкция	Обструкция привратника, инородные тела, инвагинации, сильный запор, комплекс растяжения желудка
Неоплазии	Аденокарцинома, лейомиосаркома
Функциональные	Паралитическая кишечная непроходимость, функциональное расстройство желудка.

Носовое кровотечение (эпистаксис).

Причины носового кровотечения

Системные проблемы	Нарушения гемостаза Полицитемия Повышенное кровяное давление	Тромбоцитопения Тромбоцитопатия Коагулопатия васкулопатия
Локальные процессы	травмы	Лицевой отдел черепа, глазница, основание черепа
	неоплазии	Аденокарциномы, лимфомы, хондросаркомы
	воспаление	-
	инфекция	Аспиргиллез, лейшманиоз
	Инородное тело	-
	Заболевания зубов	фистулы
	Пороки развития	-

Лечение.

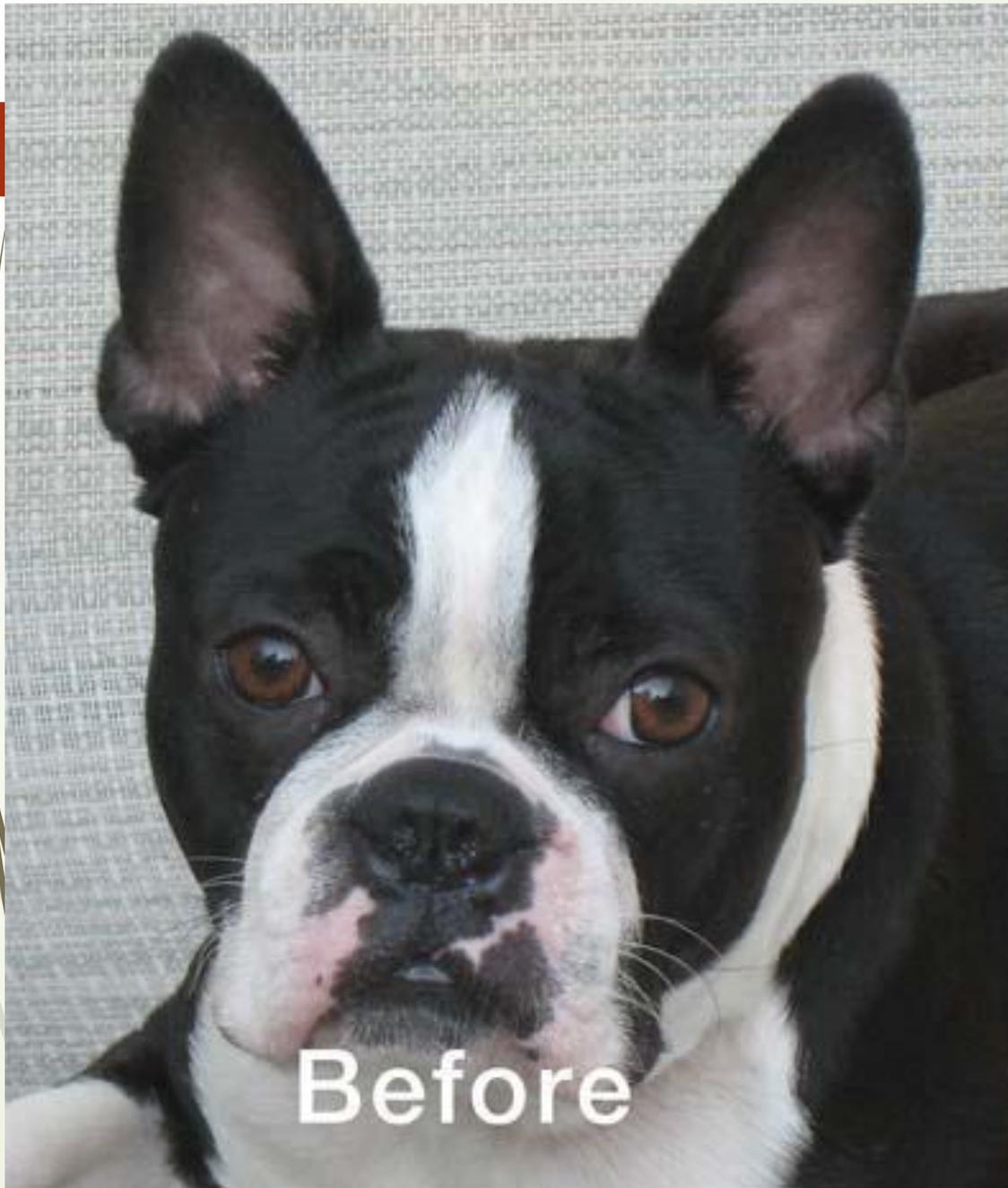
- Остановка кровотечения, стабилизация состояния животного
- Покой, охлаждение области носа пакетами со льдом, вяжущие назальные капли и седация
- В особо тяжелых состояниях- внутривенные вливания и переливания крови.
- Тампонация марлевыми туфферами, пропитанными адреналином

Отеки кожи и подкожной клетчатки

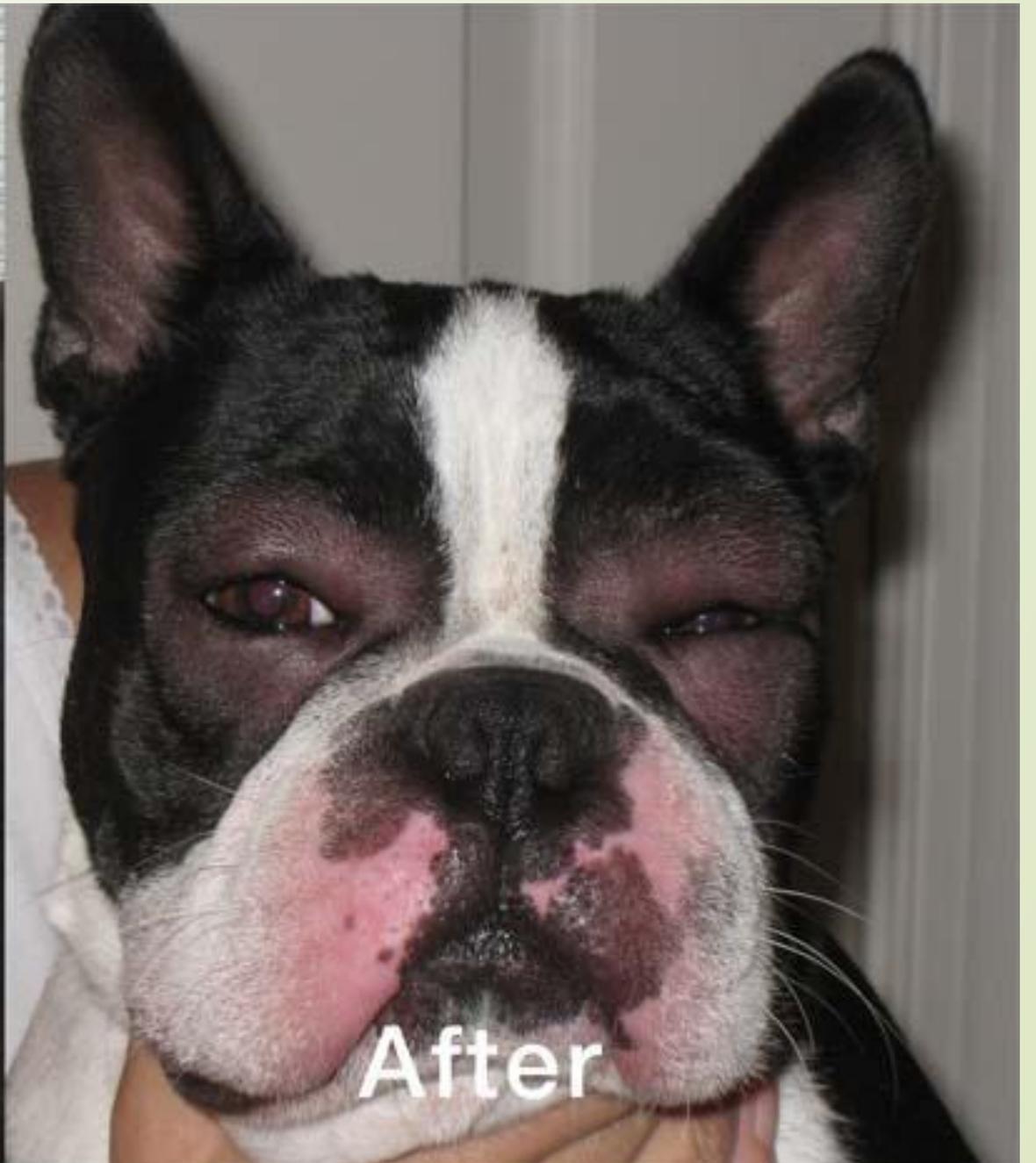
Отеки - это межуточные накопления серозной жидкости в межклеточных пространствах, например кожи и подкожной клетчатки отеки возникают вследствие: 1) повышенного гидростатического давления в области капилляров; 2) пониженного онкотического давления в капиллярах; 3) повышенной проницаемости капиллярных стенок; 4) нарушения лимфооттока.

При развитии большинства отеков одновременно задействовано несколько механизмов. Они подразделяются по патогенезу:

- а) застойные,
- б) вследствие гипоальбуминемии или локальные,
- в) лимодермы,
- г) воспалительные,
- д) микседемы.



Before



After



Лечение и прогноз.

- Терапия и прогноз руководствуются лежащим в основе заболеванием. Помимо этого при неполном или отсутствующем обращении к этиологической терапии незамедлительно проводят систематическое лечение, чтобы предотвратить переход отека в хроническую стадию. При длительных признаках отека лечение проходит тяжелее, поскольку отекающая жидкость обогащается протеинами, которые не воспринимаются и не отводятся кровеносными и лимфатическими капиллярами.

Полиурия. Полидипсия.

- **Поиурия** – чрезмерное мочеобразование, связанное с накоплением мочи
 - **Полидипсия**- повышенное чувство жажды и в течение продолжительного времени увеличенное потребление жидкости, превышающее 100 мл кг в день.
 - Нормальная суточная норма жидкости 20-70 мл кг в день.
 - Нормальная суточная мочеобразование- 20-45 мл кг в день.
- При оценке количество потребляемой необходимо учитывать:
- Кормление
 - Температуру окружающей среды
 - Активность животного
 - Возраст,

Патомеханизмы, проводящие к развитию ПУ и ПД

1. При секреции недостаточного количества АДГ (несахарный диабет центрального происхождения)
2. Нефрогенный несахарный диабет
3. Снижение осмотического давления в мозговом слое почек

В большинстве случаев в появлении признаков ПУ и ПД участвует несколько из вышеуказанных механизмов.

В редких случаях ПУ возникает вторично по отношению к ПД.



