

Российский университет дружбы народов  
аграрный факультет  
кафедра ветеринарной патологии

# Симптом диареи у собак.

Крылова Евгения, св-41

# План лекции:

- 1. что это такое?
- 2. этиология.
- 3. дифференциальная диагностика
- 4. и как с этим бороться?

Диарея (diarrhoea) означает  
слишком частую дефекацию и  
увеличение количества жидкого  
кала

# Но!!!

Необходимо отличать диарею от псевдодиареи, которая сопровождается выдавливанием небольшого, более тонкого количества кала при копростазе.

рентгендиагностика

# На приёме:

- Тщательный сбор анамнеза:
- **Вакцинация!!!**
- **Характер кормления!!!**
- а) длительность и периодичность диареи
- б) частота дефекации
- в) наличие болезненности при дефекации и неестественной позы
- г) цвет, запах, консистенция

- д)наличие слизи, крови, непереваренных остатков корма
- е)дача лекарственных препаратов
- ж)склонность к поеданию инородных предметов
- з)самолечение
- и)наличие хронических заболеваний
- к)ранее перенесённые заболевания
- л)присутствие в доме других животных

# Что можно подозревать:

- Вирусные инфекции
- Бактериальные инфекции
- Протозойные инфекции
- Гельминтозы
- Грибковые инфекции
- Гипоацидный гастрит
- Недостаточность экзогенной функции поджелудочной железы
- Панкреатит

# Что можно подозревать:

- Язвенная болезнь
- Кишечная непроходимость
- Пищевая аллергия
- Заболевания печени
- Отравления



# План исследования для выяснения причины поносов:

Первая ступень  
Из анамнеза:

острый

Хронический  
(более 14-21  
дня)

# План исследования для выяснения причины поносов:

```
graph TD; A[Вторая ступень  
Клиническое исследование] --> B[Лёгкие и тяжелые]; A --> C[Первичные и вторичные]
```

Вторая ступень  
Клиническое исследование

**Лёгкие и тяжелые**

**Первичные и вторичные**

- В простых случаях можно ограничиться лишь симптоматическим лечением
- Для других случаев необходимо расширить базу данных

# План исследования для выяснения причины поносов:

**Третья ступень**  
**Определение локализации**

**Тонкий**  
**кишечник**

**Толстый**  
**кишечник**

критерий	Тонкий кишечник	Толстый кишечник
аппетит	↑ нарушение пищеварения ↓ мальабсорбция	Часто не изменяется
истощение	имеется	Редко, только при тяжелых колитах
Реакция на бедную жирами пищу	Временное улучшение	Улучшений нет
Реакция на лишение корма	Улучшение-мальабсорбция, нарушение пищеварения, аллергия Отсутствие улучшений- экссудативный процесс	Улучшение – вторичная перегрузка Отсутствие – экссудативный колит

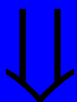
критерий	Тонкий кишечник	Толстый кишечник
тенезмы	-	+
Контроль за дефекацией	Большей частью есть ночью	Потерян, возможна комнатная нечистоплотность Исключения – функциональная диарея
Количество кала	большое	Малое или нормальное
Частота дефекации	В 2-3 р чаще, чем обычно	В 4-6 раз чаще, чем обычно

критерий	Тонкий кишечник	Толстый кишечник
Количество слизи	Малое, кроме энтероколита, кал кашицеобразной консистенции	Часто, прежде всего при функциональной диарее большое
Вкрапления крови	Редкие, темные, возможно красные	Частые, прежде всего при экссудативной диарее (напоминают малиновое желе)
Содержание жира	Часто повышено	отсутствует

Непереваренные частицы корма	+	-
Вздутие живота	+	незначительное



# Набор исследований

- Острые тяжелые поносы:
- ОКА крови
- Б/Х крови (min АЛТ, АСТ,ЩФ, билирубин, мочевины, амилаза, липаза )
- Вирусологическое или серологическое исследование
- 
- в неясных случаях: исследование кала, R-гр. для дифференциации с кишечной непроходимостью, УЗИ-диагностика

# Набор исследований

- Хронические поносы тонкого кишечника:
- См.выше + общий белок, холестерин
- Исследование кала на скрытую кровь, жир и жирные кислоты, крахмал и протеазу, выявление мышечных волокон
- Контрастная Р-графия

# Набор исследований

- Хронические поносы толстого кишечника:
- Паразитологическое исследование кала
- ОКА + Б/Х крови
- Ректальное исследование
- Р-графия

# Вирусные диареи

- Парвовирус
- Коронавирус
- Ротавирус
- парамиксовирус
- Синдром геморрагического гастроэнтерита ?

# Вирусные диареи

- Потенциальные больные: щенки, купленные на «Птичке» или приобретённые у «заводчиков» с неизвестным вакцинальным анамнезом
- Чаще на сегодняшний момент встречается парвовирус, который называют болезнью 3-х дней
- С точки зрения лечения точная дифференциация вирусов не имеет большого клинического значения

# СИМПТОМЫ:

- Внезапность заболевания
- Возникает у животных моложе 1 года
- Лихорадка в начале заболевания
- Вялость
- Эксикоз
- Типичный серый, часто с примесью крови жидкий стул, острая диарея
- Рвота
- Лейкопения (на 2-3-ий день ) и лимфопения

- Но отсутствие лейкопении с лимфопенией не должно исключать вирусную этиологию поноса
- Окончательно диагноз подтверждается вирусологическим исследованием пробы кала.
- Надежность анализа – проба СВЕЖЕГО кала должна исследоваться в течение 3-х часов, хранение при температуре +4+8\*С

# Основные принципы лечения.

- Голодная диета, лишение доступа к воде до полного прекращения признаков рвоты и поноса
- Регидратация: р-р Рингера, р-р глюкозы 5%

Дефицит жидкости:

рассчитанное количество( в л)= $M/3 \times (H_{ka}-H_{kn})/100$

- Формирование противовирусного иммунитета:  
интерлейкин-2 дрожжевой рекомбинантный
- Антибиотики: комбинация-  
метронидазол+амоксциллин/клавулоновая кис-та  
В/В
- метронидазол+ цефотаксима натриевая соль В/В



# Основные принципы лечения.

- Введение Ig - ?
- Использование противодиарейных средств (лоперамид) - ?
- Внутрь – регидрон, после прекращения поноса и рвоты – любая минеральная вода без газа + 1ч.л. меда на ст. воды
- Глубокие клизмы с р-ром NaCl 0.9%
- В/В аминокислоты

# Бактериальные поносы

- E.coli ( чаще гемолитическая )
- Сальмонеллы
- Клебсиеллы
- Иерсинии
- Кампилобактерии
- Клостридии
- Стафилококки (синдром внезапной гибели щенков)

# Что следует помнить:

- Заболевания могут протекать в различных формах
- Часто – сепсис
- Кал с примесью крови, имеет зловонный запах ( $\text{NH}_3 \uparrow$ ,  $\text{H}_2\text{S} \uparrow$ ), острая диарея
- Кровь: при острых инфекциях может отмечаться лейкопения, которая в развитии заболевания переходит в нейтрофилию со сдвигом ядра влево при хронической инфекции-сдвига нет

# Что следует помнить:

- Наличие возбудителей в кале может быть связано с заболеванием, но не обязательно.
- Отрицательные данные анализа кала не исключают заболевания
- Обнаружение бактерий в культурах из органов, л.у., гемо- и уринокультурах – решающее док-во болезни

# ГЕЛЬМИНТОЗЫ

- Нематодозы ( *Toxocara canis*, *Ancylostoma caninum*, *Uncinaria stenocephala* )
- Цестодозы ( *Dipylidium caninum*, *Echinococcus granulosus* и др. )
- Трематодозы ( *Opisthorchis felinus*, *Clonorchis sinensis*, *Alaria alata* и др. )

- **Опасность заражения не ограничивается одним лишь повреждением стенок кишечника и других органов и тканей**
- **Это сложный симптомокомплекс, выраженный в нарушении обмена веществ, иммунного статуса и функций различных органов**

- В начале инвазии увеличивается количество гранулоцитов по отношению к агранулоцитам
- Далее нарастают нейтрофилия и эозинофилия на фоне сохранения или незначительного снижения лейкоцитов
- б/х: ↓ Hb, ↓ Alb, ↑ щф, ↑ Bil, ↓ Alt, ↓ Bun
- Сложности диагностики, особенно нематодозов: личиночная стадия нематод часто не выявляется при исследовании кала, имаго выявляется в 10-20 % случаев из-за нерегулярности яйцекладки
- Как правило, токсокароз у сук выявляется только лишь при вскармливании щенков
- Можно проводить диагностическую дегельминтизацию

# Основные правила дегельминтизации

- Взрослых собак дегельминтизируют ежеквартально.
- При значительной степени глистной инвазии не следует одновременно задавать животному полную дозу препарата (интоксикация, механическое повреждение)
- Животным ослабленным длительной инвазией, острыми и хроническими инвазиями дегельминтизацию проводят на фоне энтеросорбентов и стимуляторов обмена веществ (катозал)



# Основные правила дегельминтизации

- Двукратное введение препаратов с интервалом 7-10 дней
- Щенков дегельминтизируют в возрасте 2,6,12 недель, затем в возрасте 4 и 6 месяцев (препарат «празицид»)
- Кормящих сук дегельминтизируют дважды (пирантел + празиквантел), после отъёма – нанесение на холку селамектина, максидектина+имидоклоприда («стронгхолд», «адвокат» )

# Протозоозы

- Кокцидиозы
- Наиболее часто встречается *Isospora canis*
- Протекает с явлениями энтерита и гастроэнтерита при невыраженной интоксикации, хроническая тонкокишечная диарея
- Возможны аутоинфекция – быстрое разрушение слизистой оболочки

# Протозоозы

- У собак обильные водянистые или слизистые испражнения, иногда с кровью, у щенков отмечается слабость
- ОКА и б/х как правило в N
- Исследуют кал на ооцисты с использованием особых красителей

# Протозоозы

- Лечение
- Сульфадиметоксин в дозе 55мг/кг внутрь в 1-ый день, затем 27,5 мг/кг в течение 4-х дней или до исчезновения симптомов заболевания

# Недостаточность экзогенной функции поджелудочной железы

- Наиболее частая причина – 1) идиопатическая ацинарная атрофия, при этом заболевание проявляется в молодом возрасте  
2) хронический панкреатит – в среднем и пожилом
- У немецких овчарок заболевание наследственное и передаётся по аутосомно-рецессивному пути

# Недостаточность экзогенной функции поджелудочной железы

- Снижение массы тела на фоне повышенного или нормального аппетита
- Хроническая тонкокишечная диарея, часто стеаторея
- «Неухоженный вид»

# Недостаточность экзогенной функции поджелудочной железы

- Обнаружение в кале непереваренных поперечно-полосатых мышечных волокон, непереваренных углеводов и жиров
- Лечение: пожизненное проведение заместительной терапии ферментами

**Спасибо за внимание!**