

Дивертикул пищевода

Выполнила: Сахарова Полина,
Студентка 4 курса ФВМ 3 группа

Содержание

- Определение дивертикула пищевода
- Клинические признаки
- Классификация дивертикулов
- Постановка диагноза
- Оперативное лечение
- Послеоперационный уход

Определение дивертикула пищевода

- Дивертикул пищевода - это ограниченное мешкообразное, слепое выпячивание стенки пищевода (обычно одностороннее), сообщающееся с его просветом.



Клинические признаки

- Регургитация (обратное возвращение) содержимого пищевода без усилий, что может происходить, как сразу после еды, так и в течение 12-ти часов до или после еды.
- После кормления животного в яремном желобе появляется выпячивание грушевидной формы, болезненное. Консистенция выпячивания зависит от качества принятого корма. Особенно плотной и увеличенной припухлость становится при скармливании грубого корма, при скармливании жидкого корма она незначительная. В перерывах между кормлениями припухлость уменьшается. У крупного рогатого скота возможно развитие метеоризма.

Клинические признаки

- При дивертикулах в грудной части пищевода у животного наблюдаются одышка, нарушение сердечной деятельности, сразу после приема корма резко усиливается и становится затрудненным дыхание, появляются кашель, рвотные движения
- У крупного рогатого скота появляются слюнотечение, тимпания рубца, а у собак и кошек возникают рвотные движения.
- Надувание шейного отдела пищевода синхронно с дыханием.
- Повторная ларинготрахеальная аспирация ведет к рецидивирующей пневмонии.
- Гнилостный запах изо рта результат застоя неферментированной пищи, оставшейся в пищеводе.

классификация дивертикул пищевода (по времени образования)

- **врожденные** (у терьеров) редко. Возникают в результате врожденной слабости стенки пищевода или неполного разделения желудочно- кишечного и дыхательного трактов в период эмбрионального развития.
приобретенные вызываются застоем пищи в месте сужения или в месте застревания инородного тела.

Классификация дивертикулов пищевода (по анатомической составляющей)

- **истинные** выпячиваются все слои органа.

ложные выпячивается только слизистая оболочка через дефект в мышечном слое стенки.

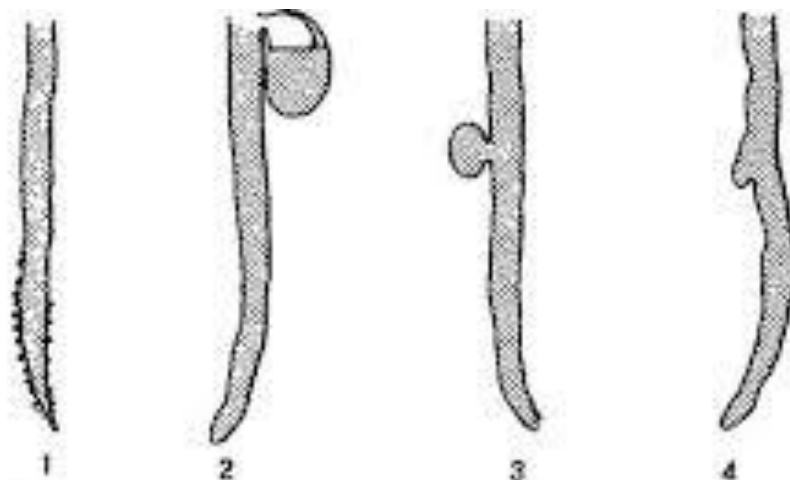


Рис. 7. Типы дивертикулов пищевода (схема).

1 — дивертикулёз (внутристеночные псевдивертикулы); 2 — глоточно-пищеводный дивертикул; 3 — пульсирующий дивертикул; 4 — тракционный дивертикул.

Классификация дивертикулов пищевода (по происхождению)

- **тракционные** вследствие образования, например, рубца или спайки снаружи органа;

пульсионные образуются в результате повышенного давления изнутри на стенку органа

тракционно пульсионные вследствие воздействия на стенку пищевода снаружи и изнутри

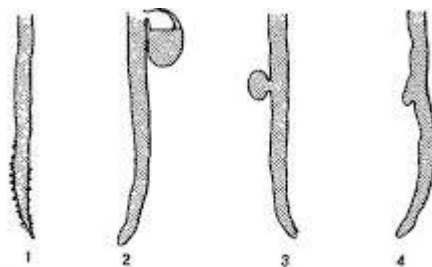


Рис. 7. Типы дивертикулов пищевода (схема).

1 — дивертикул (внутристеночные псевдивертикулы); 2 — глоточно-пищеводный дивертикул; 3 — пульсионный дивертикул; 4 — тракционный дивертикул.

Этиология (дополнительно)

- Дивертикулы пищевода возникают на почве его сужений вследствие различных травм. Пищевые массы задерживаются перед суженной частью пищевода, вызывают атрофию мускулатуры его стенки и ограниченное расширение.
- Дивертикулы могут возникнуть на почве дегенеративных и воспалительных процессов в стенке пищевода. Причиной дивертикула могут явиться спайки стенки пищевода с легким, с измененным лимфатическим узлом.

Постановка диагноза

- Контрастная рентгенография пищевода (эзофагография)



- Патологоанатомическим путём при вскрытии
- Зондирование. К зондированию следует прибегать с большой осторожностью, так как возможен разрыв истонченных стенок пищевода.
- Гастроскопия



Оперативное лечение

- Подготовку животного, оперативный доступ к пищеводу и обезболивание проводят так же, как при вскрытии пищевода.
- При наличии ограниченного одностороннего выпячивания слизистой оболочки последнюю вправляют в просвет пищевода, не вскрывая его стенок.
- На образовавшуюся поверхность накладывают три-четыре узловых шва в поперечном по отношению к пищеводу направлении, прокалывая только адвентицию и мышцы. Складка стенки пищевода, погруженная в просвет, постепенно атрофируется и не препятствует прохождению корма по пищеводу.

Оперативное лечение

- В тех случаях, когда дивертикул имеет большие размеры и его невозможно ушить, делают иссечение. Желательно удалить только мышечную часть стенки пищевода в виде эллипсовидного лоскута без вскрытия слизистой оболочки. Последнюю вправляют в просвет пищевода, а мышечную рану пищевода ушивают узловыми швами.

Послеоперационный уход

- Операционную рану обрабатывают антисептическими спреями
- Ежедневная обработка операционной раны антисептическими растворами
- Кожные швы снимают на 8-14 день.
- В первый день после операции животное выдерживают на полуголодной диете. В последующие дни рацион увеличивают, избегая при этом грубой пищи.