Министерство сельского хозяйства Российской Федерации Департамент научно-технологической политики и образования Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

‹‹Костромская государственная сельскохозяйственная академия›› Факультет Ветеринарной медицины и зоотехнии

Специальность 36.05.01 ‹‹Ветеринария››

Кафедра «Внутренних незаразных болезней, хирургии и акушерства»

Реферат

по дисциплине «Внутренние незаразные болезни» на тему: «эклампсия»

Выполнила: студентка 552 группы

факультета ветеринарной медицины и зоотехнии

Крутикова Александра Михайловна

Проверил: ассистент кафедры внутренних

незаразных болезней, хирургии и акушерства

Сабетова Ксения Дмитриевна

Караваево, 2021г.

Содержание

[Определение болезни 3](#_Toc87049524)

[Дифференциальный диагноз 3](#_Toc87049525)

[Этиология 4](#_Toc87049526)

[Патогенез 5](#_Toc87049527)

[Симптомы 5](#_Toc87049528)

[Прогноз 6](#_Toc87049529)

[Лечение 6](#_Toc87049530)

[Профилактика 8](#_Toc87049531)

[Список используемой литературы 9](#_Toc87049532)

# Определение болезни

Эклампсия у собак (послеродовая эклампсия, послеродовая тетания

«молочная лихорадка») – остро протекающее нервное заболевание, характеризующееся припадками и судорогами.[10]

Эклампсия чаще наблюдается у собак мелких пород и практически не встречается у собак крупных пород. У собак, имеющих в анамнезе эклампсию, можно ожидать повторного ее развития при последующих пометах. В зоне повышенного риска также находятся самки, принесшие свой первый помёт. [1]

# Дифференциальный диагноз

Послеродовую эклампсию необходимо дифференцировать от эпилепсии. В тяжелых случаях течения эклампсии судороги с мышц шеи переходят на жевательную мускулатуру, идёт пена изо рта, что свойственно для эпилептического припадка. Но дефекации и мочеиспускания во время или после приступа не наблюдается, что помогает дифференцировать эклампсию от эпилепсии. [3]

Также необходимо исключить гипогликемию со следующей симптоматикой: чрезмерное слюноотделение; слабость, сонливость, апатичное состояние; отказ от еды; озноб; расстройства пищеварения; снижение активности, потеря сознания; выраженные судороги; кома; паралич. Для этого необходимо произвести общий анализ крови и биохимия крови. С ее помощью можно оценить функционирование внутренних систем организма. [4]

И менингоэнцефалит собак с симптомами: общая слабость, предельно апатичное состояние с угрозой комы, гиперестезия, беспричинное навязчивое беспокойство, аппетит заметно снижен или полностью отсутствует, полная дезориентация в пространстве, судороги или конвульсии, зрачки сужены, мышечный тремор, во время еды испытывает существенные трудности с глотательными рефлексами и жеванием, при гнойном воспалении — повышенная температура. [5]

# Этиология

Причины болезни различны, можно предполагать, что ими являются анафилаксия или аутоинтоксикая как следствие всасывания белка распадающихся лохий и материнской плаценты, анемия или гиперемия мозга, реакция на всасывание белков молозива. [1,2,3]

Но основной причиной считают гипокальциемию, вызванную следующими факторами:

1. Несбалансированное питание. Большое количество мяса и субпродуктов в рационе может привести к тому, что уровень белка и кальция в крови повышается, что определенным образом «обманывает» организм и приводит к вымыванию «лишнего» кальция.

2. Низкий уровень альбумина в крови. Недостаточное поступление белка с пищей или его повышенное вымывание из организма (которое может быть следствием болезней почек) может привести к снижению уровня кальция в крови.

3. Болезни щитовидной железы (например, гипотиреоз)– достаточно редко, но все же могут стать причиной данного расстройства.

4. Гипергалактия (чрезмерная лактация) – при большом количестве щенков.

5. Метаболические факторы (например, алкалоз). На фоне алкалоза повышается связывание кальция с белками, за счет чего уменьшается содержание ионизированного кальция. [1]

6. Недостаточная активность паращитовидной железы (железы, ответственной за регуляцию паратиреоидного гормона, в очередь регулирующего выпуск в кровь необходимого количества кальция, хранящегося в костях). Поскольку паращитовидная железа не получает сигнала к стимулированию паратиреоидного гормона, когда самка вырабатывает молоко и потребность в кальции резко увеличивается, железа неспособна достаточно быстро среагировать в этом случае, и кальций не выпускается из костей в кровь. [3]

# Патогенез

Гипокальциемия вызывает изменение мембранных потенциалов клеток, что сопровождается спонтанным разрядом нервных волокон и индукцией тонических сокращений скелетных мышц. Начало и выраженность клинических проявлений зависят как от степени гипокальциемии, так и от скорости снижения содержания кальция. [3]

# Симптомы

Болезнь возникает в послеродовой период. К ранним признакам эклампсии относятся беспокойное, возбужденное состояние животного, сменяющееся угнетением, раздражительность, частое и тяжелое дыхание.

Эти симптомы нарастают в течение нескольких минут или часов, затем появляются признаки развития генерализованных судорог — гиперсаливация, скованность походки и атаксия. Тяжелая тетания характеризуется развитием клонико-тонических мышечных спазмов, которые провоцируются звуковыми и тактильными раздражителями. Животное находится в положении на боку, вытянув вперед шею и раскрыв пасть. Язык при этом свешивается набок и изо рта обильно течет пенистая слюна, которую собака конвульсивно пытается проглотить. Взгляд испуганный, осмысленный, но неподвижный. Потери сознания у собак во время приступов не происходит. Конечности будто одеревенелые и вытянуты прямо, со стороны чуть заметны их дрожащие толчкообразные движения, вызванные одновременными сокращениями плечевых и бедренных мышц. [1]

На всякое внешнее раздражение животное реагирует усилением припадка. Животное лежит как бы в коматозном состоянии, затем вскакивает, озирается, но сейчас же успокаивается. Припадка длятся от 5 до

30 минут, повторяются через несколько часов или дней и затем так же неожиданно прекращаются, как и возникают. В промежутках между припадками животное не проявляет никаких признаков заболевания.

Эти симптомы сопровождаются тахикардией, миозом и незначительным повышением температуры тела.

Возможные клинические признаки: атаксия; бледность видимых слизистых; возбуждение (делириум, мания); генерализованная хромота, скованность движений; гипертония мышц, гиперэстезия, повышенная чувствительность; гипотермия, диспное (затрудненное дыхание, с открытым ртом); дрожание; кома, ступор; ксеростомия, сухость во рту; лихорадка, патологическая гипертермия; мидриаз, расширение зрачка; миотония; невозможность встать; обморок, синкоп, конвульсии, коллапс; прекомерная саливация, птиализм, слюновыделение; рвота, регургитация, эмезис; спазмы головы, шеи, лица; тахикардия, увеличенная ЧСС; тахипное, Увеличенная частота дыхательных движений, полипное, гиперпное; тетания; тремор; холодная кожа, уши, конечности; хромота задних конечностей; хромота передних конечностей. [1,7]

# Прогноз

Благоприятный. Основная опасность заключается в травмах, которые животное наносит себе во время припадков. Однако иногда возбуждение переходит в коматозное состояние со смертельным исходом. Смерть также может наступить в результате выраженного угнетения дыхания, гипертермии и отека головного мозга.[7]

# Лечение

Существующие способы лечения:

заключается в медленном (в течение 15-30 мин) внутривенном введении 10 % раствора кальция глюконата до достижения лечебного эффекта. Общая доза может составить 1-20 мл. Во время инфузии регистрируют электрокардиограмму и осуществляют подсчет частоты сердечных сокращений. При развитии брадикардии или аритмии инфузию приостанавливают до нормализации частоты и ритма сердечных сокращений, после чего инфузию возобновляют; при этом скорость введения препарата должна быть в 2 раза меньше начальной. При стабилизации состояния животного начальную дозу кальция глюконата разбавляют равным объемом

физиологического раствора и вводят подкожно 3 раза в день для предотвращения возобновления симптомов заболевания. Параллельно устраняют гипогликемию, гипертермию и отек головного мозга. Следует избегать применения кортикостероидов, поскольку они снижают концентрацию кальция в сыворотке крови, способствуя выведению кальция с мочой, уменьшая всасывание кальция в кишечнике и подавляя функцию остеокластов.

Если клинические симптомы не исчезают на фоне введения раствора кальция, то для купирования судорог используют диазепам или фенобарбитал. Необходимо учитывать другие причины судорожной активности, в том числе сопутствующие эклампсии гипогликемию, отек головного мозга, токсикоз или первичное неврологическое заболевание.

После выписки из клиники животное должно получать кальций в виде таблеток кальция глюконата, кальция лактата или кальция карбоната. Дозы этих препаратов варьируются: собаке можно давать 10-30 мг/кг кальция карбоната 3 раза в день или 150-250 мг/кг кальция глюконата 3 раза в день. В качестве источника кальция карбоната используют любой антацид. Диету собаки необходимо хорошо сбалансировать с учетом массы ее тела и возраста.

Заслуживает внимания назначение препаратов, корректирующих функцию паращитовидной железы, внутримышечно назначается витамин D в дозе 25- 150 тыс. ЕД и ультрафиолетовое облучение.

Щенков старше 3 нед отнимают от груди. Если щенки младше 3 нед, то собаке можно позволить их выкармливать, однако с целью уменьшения потребности малышей в материнском молоке их докармливают искусственно. При возникновении рецидива эклампсии щенков отнимают от груди независимо от их возраста и вскармливают искусственно.

Гомеопатическое лечение. Берберис-гомаккорд и лахезис компотум в одном шприце дважды в день. Для предупреждения послеродовой эклампсии сразу

следует назначить гормель в виде ежедневных инъекций в течение недели или внутрь с питьевой водой.

Фитотерапия. Для профилактики рекомендуется препарат «Кот Баюн». Фитоминеральную подкормку, фитомины восстановительные. [6]

# Профилактика

Во вторую половину беременности и в период лактации собака должна получать сбалансированный корм, не перенасыщенный витаминами и минералами. Во время беременности кальций в пищу добавлять не нужно, но если у собаки в прошлом была эклампсия, то ей необходимы добавки кальция в корм во время лактации (например, кальция карбонат в дозе 10–30 мг/кг 3 раза в день). При добавлении кальция в рацион собаки, следует, для более эффективного его усвоения, комбинировать его с добавками фосфора и витамина Д.

Следует избегать чрезмерной лактации, отнимать щенков от матери и переводить их на искусственное вскармливание при первых признаках возникновения эклампсии. [4,5,7]

# Список используемой литературы

1. Гончаров В.П., Карпов В.А. Справочник по акушерству и гинекологии животных.- М.: Россельхозиздат – 2005;

2. Старченков С.В. Болезни собак и кошек: Комплексная диагностика и терапия собак и кошек – СпецЛит. 2007 – 319 с;

3. Щербаков Г.Г., Коробов А.В. Внутренние болезни животных. 4-е изд., стер./Под общ. ред. Щербакова Г.Г., Коробова А.В. – СПб.: Издательство «Лань», 2005 – 736 с.

4. DOG WORRY [Электронный ресурс]: статья. – Режим доступа: https://dogworry.ru/veterinariya/gipoglikemiya-u-sobak-simptomy-i- lechenie.html.своб. – Загл. с экрана. (Дата обращения: 05.11.2021).

5. PUPPY [Электронный ресурс]: статья. – Режим доступа: https://puppy.plus/zdorovie/bolezni/bol-mozg/meningoentsefalit.html.своб.

– Загл. с экрана. (Дата обращения: 05.11.2021).

6. Ветеринарная служба [Электронный ресурс]: статья. – Режим доступа: https://vetvo.ru/poslerodovaya-eklampsiya.html. своб. – Загл. с экрана. (Дата обращения: 05.11.2021).

7. webmvc [Электронный ресурс]: статья. – Режим доступа: http://webmvc.com/bolezn/livestock/tocology/eclamp.php.своб. – Загл. с экрана. (Дата обращения: 05.11.2021).