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: «Водянка головного мозга»

Выполнил: студент 4 группы 5 курса

факультета ветеринарной медицины и зоотехнии

Гущина Виктория Владимировна

Преподаватель: доцент, кандидат ветеринарных наук

Сабетова Ксения Дмитриевна

Караваево 2023

Оглавление

[Введение 3](#_Toc152776531)

[Этиология 3](#_Toc152776532)

[Патогенез 4](#_Toc152776533)

[Клинические признаки 4](#_Toc152776534)

[Патоморфологические изменения. 5](#_Toc152776535)

[Диагноз и дифференциальный диагноз 5](#_Toc152776536)

[Лечение 6](#_Toc152776537)

[Профилактика 6](#_Toc152776538)

[Список использованной литературы 7](#_Toc152776539)

# Введение

Водянка головного мозга (Hydrocephalus) – хроническая безлихорадочная болезнь, характеризующаяся расширением полостей мозга, скоплением серозной жидкости в желудочках и субарахноидальном пространстве, повышением внутричерепного давления, сдавливанием мозговой ткани и понижением её функций. Заболевание возможно у лошадей, собак, реже у других животных[1].

По месту локализации гидроцефалию разделяют на внутреннюю (избыточный ликвор находится в полости мозгового желудочка), и наружную (экссудат скапливается между мозговых оболочек). Патология бывает врожденной и приобретенной.

# Этиология

Болезнь преимущественно вторичного происхождения. Причинами, вызывающими гидроцефалию, могут быть:

1. Витаминно-минеральное голодание дойных коров;
2. Воспаление мозговых оболочек;
3. Механические препятствия, затрудняющие отток ликвора;
4. Последствия ушибов, сотрясений головного мозга;
5. Солнечные и тепловые удары[3].

Гидроцефалия у телят может быть врождённой и наследуемой как аутосомный фактор с простым рецессивным проявлением, который в международном списке детальных дефектов крупного рогатого скота обозначается индексом А24. Аномалии развития центральной нервной системы (гипоплазия мозжечка, ахондроплазия, сужение сильвиевого водопровода, непроходимость отверстия Маженди и др.) обусловливают возникновение врождённой гидроцефалии. Так же она может быть врождённой у собак и ягнят[1].

# Патогенез

Сужение монроева отверстия, сильвиева водопровода и отверстий Люшке и Маженди создаёт препятствие свободному току ликвора из боковых желудочков в третий и четвёртый желудочки и далее в большую цистерну. Застаивающийся ликвор сдавливает стенки желудочков, вызывая расширение их полостей и венозный застой. Последний способствует повышению секреции и одновременно снижению всасывания ликвора.

Задержка значительного объёма ликвора повышает внутричерепное давление, вызывает сдавливание и атрофию окружающих желудочки отделов мозга, что влечёт за собой появление общемозговых симптомов[1].

# Клинические признаки

Течение хроническое. Признаки болезни развиваются медленно, иногда в течение нескольких месяцев. Появляются утомляемость даже после лёгкой кратковременной работы, вялость, ослабление кожных, болевых и звуковых рефлексов. При тяжёлом течении наблюдают сопорозное состояние, животное упирается лбом в стену или кормушку, стоит часами с перекрещенными передними конечностями, лошади могут долго держать во рту корм, не пережёвывая его. Иногда нарушены глотание и жевание. Признаки оглума всегда усиливаются после работы или прогонки. Ухудшение состояния животного наблюдается летом в жаркую погоду[2].

Сначала у животного возникает период возбуждения, который сменяется непродолжительным угнетением. Затем наступает бессимптомный период, продолжительность которого от нескольких дней до недель. Наблюдается снижение аппетита, атония преджелудков.

Перкуссией лобных пазух иногда удаётся установить притупленный звук. Зрачок слабо реагирует на свет. При осмотре дна глаза обнаруживают сильно инъецированные вены, зрительный сосок отёчен, увеличен в размере, с расплывчатыми краями, красноватого цвета. У больных коров пульс редкий, временами появляется смешанная одышка.

Несмотря на продолжительное развитие болезни с возможными длительными ремиссиями, когда животное выглядит здоровым, прогноз неблагоприятный, так как изменения мозговой ткани, возникающие при гидроцефалии, необратимы[1].

# Патоморфологические изменения.

При вскрытии павших животных основные патологоанатомические изменения находим в головном мозгу. Мозговые извилины сглажены, поверхность мозга бледная. В желудочках содержится большое количество (до 200мл) бесцветного ликвора. Эпендима желудочков утолщена, неровная, в ней могут быть кровоизлияния. Окружающие мозговые желудочки отделы мозга (четверохолмие, аммоновы рога, полосчатое тело) – атрофированы. Кора головного мозга истончена. В далеко зашедших случаях отмечают мелкофокусную атрофию костей мозгового черепа, главным образом лобных[4].

# Диагноз и дифференциальный диагноз

Диагноз ставят на основании длительного наблюдения за животным, учитывают анамнестические данные, клинические признаки, учитывая состояние дна глаза и отёчность зрительного соска. В затруднительных случаях прибегают к пробе Беренса[2].

Хроническую водянку головного мозга необходимо дифференцировать от опухолей головного мозга, при которых не бывает чередований улучшения и ухудшения состояния животного, а болезненные симптомы непрерывно нарастают. При опухолях мозга отмечаем очаговые признаки, проявляющиеся у больного животного преимущественно на одной стороне тела. У лошадей необходимо дифференцировать от инфекционного энцефаломиелита, бешенства[4].

# Лечение

Лечение болезни неэффективно. Животных выбраковывают. Однако, учитывая возможность продолжительных ремиссий, в отдельных случаях у особо ценных животных возникает необходимость увеличить срок использования животного. Это достигается хорошим кормлением, соблюдением зоогигиенических условий содержания. С целью уменьшения внутричерепного давления прибегают к подкожным введениям пилокарпина или карбохолина. Применяют препараты йода и проводят осмотерапию (внутривенное введение гипертонических растворов натрия хлорида и глюкозы), мочегонных. Для нормализации пищеварения животным дают карловарскую соль, магния сульфат, натрия сульфат в малых и средних дозах[1].

# Профилактика

Профилактика строится на:

1. Проведение обязательной диспансеризации всего поголовья животных;
2. Контроль за состоянием здоровья животных;
3. Обеспечение полноценного кормления;
4. Соблюдение правил содержания животных;
5. Своевременное выделение и лечение больных животных;
6. Проведение специальных мероприятий по предупреждению инфекционных и инвазионных заболеваний[1].

# Список использованной литературы

1. Внутренние болезни животных: учебник для ВУЗов / Г. Г. Щербаков, А. В. Яшин, А. П. Курдеко [ и др.]; под общей редакцией Г. Г. Щербакова, А. В. Яшина, А. П. Курдеко, К. Х. Мурзагулова – 6-е изд., стер. – Санкт-Петербург: Лань, 2022. – 716 с.
2. Водянка желудочков мозга [Электронный ресурс]

Точка доступа: http://webmvc.com/bolezn/livestock/ncd/8/hydroc.php

1. Справочник ветеринарного терапевта: Учебное пособие. – 5-е изд., испр. и доп. / Под ред. проф. Г. Г. Щербакова. – СПб., издательство «Лань», 2022 – 656с.
2. Хроническая водянка головного мозга [Электронный ресурс]

Точка доступа: https://vetvo.ru/xronicheskaya-vodyanka-golovnogo-mozga.html