

Тема: «Болезни суставов»

План.

- I Ушибы суставов,
2. Растяжение суставов.
3. Вывихи суставов.
4. Раны суставов.
5. Артрит.
6. Артроз.

Стр. 258-272.

1.

Ушибы суставов встречаются часто в результате механического воздействия на мягкие ткани сустава тупым предметом.

Этиология. Ушибы могут быть нанесены прямым (в момент удара) и косвенным путём (при прыжке, спотыкании, падении с высоты).

Патогенез. Характерно быстро развивающееся кровоизлияние в полость сустава (гемартроз). В результате смешивания с синовиальной жидкостью, она медленно свёртывается, а свернувшаяся кровь выпадает в осадок. Часть сгустков рассасывается, часть прорастает соединительнотканными клетками, утолщает синовиальную оболочку и приводит к тугоподвижности сустава. Могут образовываться артролиты, которые вызывают боль и хромоту, ущемляясь между суставными поверхностями.

Симптомы. Зависят от степени ушиба, места повреждения и диаметра сосуда. При лёгком ушибе образуется небольшая припухлость, болезненность при пальпации. При сильной травме появляется быстро нарастающая припухлость. При пальпации сустава ощущается флюктуация, а через несколько дней фибринозная крепитация. Местная температура повышена, болезненность тканей. В состоянии покоя сустав полусогнут, хромота

проявляется при опоре. Выполняют пункцию сустава, при обнаружении крови в синовии говорит о гемартрозе, при наличии капелек жира подозревают внутрисуставной перелом.

Лечение. Животному предоставляют покой, холод, давящую повязку. На вторые сутки назначают массаж и тепловые процедуры. При сильных ушибах применяют гипотермию, давящую повязку и выполняют пункцию, удаляя кровь, в полость вводят 500 тыс. ед. пенициллина на 1% раствора новокаина и добавляют 0, 3-0,4 мг гидрокортизона на кг животного. Накладывают давящую повязку. Назначают курс антибиотикотерапии. Хороший эффект достигается в/м введением реоперина (крупным животным

по 5мл .курс 3 раза через день). На 3-4 день назначают массаж и дозированные проводки.

2.

Растяжение суставов (distorsio articularum) закрытое повреждение сумочно-связочного аппарата сустава без нарушения анатомической непрерывности.

Суставные поверхности временно расходятся за пределы физиологической нормы, а суставная сумка, её связки и мышцы растягиваются или надрываются. Встречается у всех видов животных, но чаще у лошадей, быков производителей, собак.

Этиология Механическое воздействие, отступление, резкие повороты, падение, резкие сгибания и разгибания сустава.

Предрасполагают утомление и неправильная расчистка копыт, неправильная ковка.

Патогенез. В развитии патогенеза играют два фактора: косвенное насилие и движения, совершаемые под действием насилия. Сила и направление не свойственное данному суставу, Это вызывает напряжение и надрыв суставной капсулы и связок. Надрывы вызывают отёки, нарушается крово- и лимфообращение, могут образоваться артролиты, а при разрыве связок у кости - периостит. При отрыве хряща образуются артролиты и перемежающаяся водянка сустава,

Симптомы. При лёгком растяжении клиника отсутствует, при более тяжёлой форме - первичная боль и хромота исчезают быстро, но через несколько часов хромота усиливается, а сустав быстро распухает (гемартроз) и образуется сильная отёчность, сустав горячий, болезненный, особенно при ротации сустава. Если сустав покрыт хорошо развитой мускулатурой, то припухлость слабо выражена. В состоянии покоя животное держит конечность в полусогнутом состоянии. При полном отрыве связок наблюдают ненормальную

подвижность сустава. Острое течение может перейти в хроническую форму течения и развивается периостит с разрастанием соединительной ткани, наблюдают малоподвижность сустава.

Диагноз. Ставят после сбора анамнеза, клинического осмотра и рентгенологического исследования.

Прогноз. Зависит от степени повреждения, При лёгких травмах выздоровление через 2недели, при разрывах связок - осторожный.

Лечение. Зависит от тяжести повреждения. При слабом повреждении - покой,

давящую повязку на сустав, холод в течение суток. Выполняют новокаиновую блокаду 1 % новокаин 10-30мл или спирт-новокаиновую блокаду 20-30мл (10мл 96⁰ спирта и 90 мл 1% новокаина). 4 день назначают гипертермические процедуры: согревающие компрессы, парафин, лампы Соллюкс, массаж, втирание раздражающих мазей и линиментов с анестетиками, с

последующим укутыванием. Выздоровление через несколько недель. Применяют реперин.

При тяжёлых растяжениях впервые сутки давящая повязка и холод, блокады. Через сутки на повреждённый сустав, с учётом максимального расслабления, и сближения концов связок накладывают иммобилизирующую повязку на две недели, а при полном разрыве 45 дней. Вокруг гипса выполняют массаж тканей. После снятия гипсовой повязки выполняют массаж, тепловые процедуры, пассивные движения и дозированную проводку.

Вывих сустава. Частичное или полное смещение суставных концов костей, иногда может быть с разрывом капсулы, связок из сумки. Вывихи у животных редкое явление. Различают врожденные и приобретенные. Приобретенные в свою очередь делятся на: травматические, привычные, патологические (обусловленные поражением одной или нескольких сочлененных костей патологическим процессом). Привычные – часто повторяющиеся вывихи одного и того же сустава под действием незначительных факторов.

Травматические - делятся на прямые и не прямые, полные и неполные, простые и сложные.

Патогенез. разрыв капсулы и сосудов, мелких нервов. Смещение суставных поверхностей приводит к нарушению работы мышц (мышечный синергизм), их растяжение, чтобы удержать сустав необходимо при вправлении мышцы расслабить. Возникает серозное, а затем переходит в фиброзное воспаление. В застарелых случаях прорастает соединительной тканью.

Симптомы. Отмечается неестественное положение конечности, нарушение её функции. Сустав увеличен в объеме, болезненный при пальпации, и неподвижный. Может быть укорочение или удлинение конечности. Животное на конечность не опирается. При вывихе тазобедренного сустава конечность выносится волоком, опирание невозможно. Хромата сильной степени смешанного типа.

Диагноз, Сбор анамнеза, клинические признаки, рентгенография.

Прогноз благоприятный при вправимых вывихах.

Лечение. Вывих вправляют, тем же путём как он произошёл. Выполняют местное или общее обезболивание, путём применения миореолаксантов. Чтобы вправить вывих необходимо преодолеть мышечное сопротивление путем постепенного растяжения и вытяжения конечности, а затем сгибания и разгибания сустава, поворотов внутрь и наружу, отведение и приведение, при этом слышен щелчок при вправлении. Далее конечность фиксируют гипсовой повязкой на 30-35 дней у крупных животных и на 15 дней у мелких. После снятия гипса выполняют массаж и тепловые процедуры, а также дозированные проводки. При невозможности наложения гипса выполняют в области сустава в 3-4 точках по 1,5-2мл спирта или 0,3-0,5мл скипидара. Можно втирать раздражающие мази или точечные прижигания сустава. Данные меры вызывают образование отёка и сдавливание, фиксацию сустава. При открытых вывихах применяют оперативное вмешательство, проводят обработку раны, вправление и накладывают швы на капсулу сустава. На рану применяют антисептики и назначают антибиотикотерапию.

4.

Раны суставов у домашних животных встречаются довольно редко.

Наносятся колющими или режущими предметами.

Раны могут быть зияющие, не зияющие, свежие и инфицированные, проникающие, сквозные, касательные. Протекают достаточно тяжело.

Патогенез. В развитии патологического процесса при проникающих ранах суставов различают два периода:

- * Ответная реакция организма на травму
- * Реакция на возбудителя.

В первом периоде развитие болезни зависит от жизнеспособности тканей и степени их повреждения, от реактивности организма.

Во втором периоде связано с количеством и вирулентностью возбудителя, состояния механизмов защиты и от своевременности лечения.

Симптомы. Как и все раны - боль, зияние, кровотечение и истечение синовиума через раневой канал. Функция повреждённого сустава в первые часы не изменяется, до развития воспаления.

Далее появляется отёчность, болезненность и повышается температура, учащается пульс и дыхание. К 3-4 дню развивается демаркационное воспаление при отсутствии лейкоцитарной реакции. Таким образом,

протекает воспалительный процесс у лошадей. У крс воспалительный процесс протекает более локально, образуется фибринозный экссудат и плотный струп, заживление со слабовыраженной лейкоцитарной реакцией, почти без повышения температуры.

Прогноз. При свежих ранах без повреждения костей - благоприятный.

Лечение. Проводят хирургическую обработку раны, при отсутствии зияния проводят механическую очистку кожи вокруг раны и обрабатывают раствором йода, рану припудривают антибиотиками и накладывают спиртово-марлевую повязку. При условии покрытия раны фиброзным струпом - кожу подвергают *механической очистке* и обработке йодом, фибринозный струн срезают стерильными ножницами, рану вторично обрабатывают йодом и припудривают антибиотиками. Закрывают спиртовой марлевой повязкой. Повязку меняют через 6-7 суток при нормальном течении процесса, без подъема температуры. При плохом самочувствии животного повязку меняют через 2-3 суток. Назначают общую антибиотикотерапию.

При большом зиянии раны - вокруг неё удаляют волосной покров, рану прикрывают ватно-марлевым тампоном, а вокруг обрабатывают раствором йода, выполняют инфильтрационную анестезию и из раны удаляют мёртвые ткани, Рану промывают 0.5 % раствором новокаина с антибиотиками и припудривают антисептиками. На капсулу сустава и кожу накладывают швы из кетгута. В суставную сумку вводят гидрокортизон, сустав накрывают салфеткой смоченной йодированным спиртом и накладывают марлевую повязку. После спадания отёка назначают проводки животных.

5.

Артрит (arthritis) воспаление всех анатомических структур сустава. Артриты классифицируются на асептические и септические, ревматический, оссифицирующий периостит, деформирующий артрит.

Этиология. Ушибы, растяжения, вывихи, токсико-инфекции (при паратифе, бруцеллезе).

Патогенез. Развитию септического артрита предшествует гнойный синовит, изменяется рН синови и это приводит к нарушению питания хряща. Он мутнеет и разволокняется, появляются шероховатые участки, может обнажаться суставная, поверхность кости. Дефект восполняется разрастом грануляционной ткани, и образуются тяжи, стягивающие сустав, т.е. развивается фиброзный или костный анкилоз.

Клиника. При гнойном артрите - острое угнетение, повышение температуры,

развивается лихорадка. Животное опирается только зацепом, а при движении хромота сильной степени. Может быть гнойное выделение.

Ревматический артрит - в процесс вовлекается несколько суставов, повышается температура, внезапная боль в суставах и мышцах. При скоплении экссудата появляется припухлость, утолщение капсулы, рецидивирующая хромота.

Деформирующий артрит- протекает в хронической форме, развивается хромота, мышцы атрофируются, больные животные больше лежат. В области суставов образуются плотные костные разрастания, тугоподвижность иногда анкилоз.

Диагноз ставят на основании клинической картины и рентгенологического исследования.

Лечение. При гнойном процессе выполняют ревизию раны, предварительно обезболив. Делают пункцию сустава. Полость сустава промывают антисептиками, в сустав вводят 1% раствор новокаина с антибиотиком и накладывают иммобилизирующую повязку. Далее назначают массаж, УВЧ терапию, дозированные проводки. При ревматическом артрите применяют внутривенно 0,5% раствор новокаина, а внутрь натрия салицилата 30-40г на приём 2 раза в сутки (для крупных животных). Суставы натирают мазями гидрокортизона, бутадиона, кортизона, бруфена, индомитоцина. После втирания мазей место тепло укутывают. При остеоартрите животному назначают покой, новокаиновые блокады, кортикостероиды, втирать острораздражающие мази и тёплое укутывание, можно вводить скипидар.

6

Артроз. Невоспалительное, хроническое течение заболевания сустава. В основе патологии лежит сочетание дегенеративных и пролиферативных изменений в хрящевой и костной ткани.

Наблюдается разволокнение и разрушение суставного хряща и разряжение подхрящевой части кости. Образуются костные разрастания по краям суставной поверхности. Заболеванию подвержены лошади и крс, поражается чаще скакательный сустав при нарушении минерального обмена и при использовании на тяжелом труде.

Этиология. У продуктивных животных в результате нарушения обмена веществ, при неправильном кормлении животных, при отсутствии моциона, недостатке солнечной энергии.

Патогенез. Развивается медленно. Происходят дистрофические процессы в суставном хряще и костной ткани эпифизов. Суставной хрящ становится

рыхлым, в костях наблюдаются признаки остеопороза. По краю суставной поверхности разрастается костная ткань.

Клиника. Заболевание развивается постепенно, и различают три стадии. Рассмотрим на примере крупного рогатого скота:

1-я стадия протекает без клинических признаков, животное неохотно поднимается, в покое поочерёдно отводит тазовые конечности назад. Часто переступает с ноги на ногу.

В динамике наблюдают укорочение шага и недостаточно сгибаются суставы. Во вторую стадию клиника, становится более выраженной, но признаки исчезают при длительном движении животного. Во время движения животное выносит конечность наружу, сустав не деформирован.

В 3-ю стадию животное стоит, отставив тазовые конечности назад. При пальпации сустава прощупывается плотное и безболезненное, ограниченное утолщение и бугристость. Скакательный сустав деформирован.

Прогноз в начальном периоде осторожный, далее неблагоприятный.

Лечение. Специфического лечения не разработано. Анализируют рацион, восстанавливают обмен веществ. Инъецируют витамины группы «А» и «Д». Назначают ценным животным УВЧ терапию, массаж, тепло, парафиновые аппликации, компрессы с ронидазой, исключают из рациона кислые корма и концентраты, а вводят хорошего качества сено и корнеплоды, полисоли. Зимой рекомендуют облучать животных ртутно-кварцевой лампой и предоставлять активный моцион на свежем воздухе, своевременно проводить расчистку копыт.