

Отруєння миш'яком у поросят великої білої породи, 1, 5 місяця, 15 кг



Виконав: студент III курсу групи ВМ-32
ВСП "Компаніївський фаховий коледж ветеринарної медицини БНАУ"
Бевзюк Богдан

Історія хвороби

Захворіла: 15 жовтня 2025 р

Поступила: 16 жовтня 2025 р

Вибула : 21 жовтня 2025 р

Пробула: 5 днів

Приймається: перший раз

1. Реєстрація тваринки:

Вид: Порося

Порода: Біла велика

Стать: самка

Кличка: немає

Масць: Біла

Відмітити: відсутні

Вік: 1,5 місяців

Ріст: низький

Жива маса: 15 кг.

Власник та його адреса:

**ФГ”Зелений двір”Кіровоградська
область ,ми.Кропивницький**

Анамнез:

в)догляд і утримання .Порося утримується у свинарнику з бетоновою підлогою на солом'яній підстилці.Годують комбікормом і сухими відходами,вода-з колодязя

в) експлуатація.Вирощується для відгодівлі

б)Коли захворіла тварина-15.10.2025р

в)причини захворювання.Ймовірне поїдання корму, забруднення сполуки миш'яку.

не)помічені розлади Млявість ,зниження апетиту,блювання,пронос із домішками слизу пришвидшене дихання.

д)попереднє лікування: не проводилося

є)зустрічались такі захворювання в господарстві.Подібних випадків раніше не спостерігалос

ж)куди відправлено тварину:у ветеринарний пункт для лікування.

Попередній діагноз:Гостре отруєння миш'яком.

Загальне дослідження тварин

1. Габітус: в) будова тіла: Тулуб пропорційний, помірно розвинений, ребра слабо виступають

б) вгодованість: нижче середньої, підшкірний жир відсутній

в) положення тіла в просторі: стоїть неохоче, часто лягає, спостерігається тремтіння.

г) темперамент: млявий, реакція на зовнішні подразники знижена.

2. Слизові оболонки: блідо-сірі, місцями ціанозні (синюшні), сухі

3. Лімфатичні вузли: Дещо збільшені, безболісні, помірної консистенції

4. Шкіра і шкіряний покрив: Шкіра суха, у ділянці живота, спостерігаються плями червонуватого кольору щетина скуйовджена, тьмяна

5. Температура тіла: 40,2 °C пульс 120 уд/хв дихання 40 вдихів/хв

Стан окремих систем при поступленні на лікування

1. Система органів травлення:

Апетит відсутній, спостерігається блювання, іноді з домішками слизу, пронос Темного кольору з неприємним запахом, Слизові оболонки шлунка подразненні

2. Система органів дихання: Дихання чисте , поверхневе, можливий кашель, слизова носа бліда, виділень немає.

3. Серцево судина система: Пульс чистий, слабкого наповнення, серцеві тони приглушені. Спостерігається блідість слизових оболонок, що свідчить про сесію внаслідок токсичного впливу миш'яку.

4. Сечостатева система: Сечовиділення знижене, сеча темно-жовта, можливий болючий акт сечовипускання.

5. Нервова система і органи чуття: Тварина пригнічена, спостерігається тремтіння, порушена координація рухів, реакція на подразники слабка.

6. Органи руху: стаття, нестійко, іноді легишить, пересувається повільно.

7. Інші системи:

Серцево-судина-пульс чистий, слабкий

Дихальна-прискорене поверхневе дихання

Травна-відсутність апетиту, блювання, пронос.

Клініко-лабораторні дослідження

1. Дослідження сечі

Мутна, темно-жовта, виявлено білок, різка на запах

2. Дослідження калу: Рідкий, жовто-зелений, без паразитів

3. Дослідження крові: Анемія, лейкоцитах, зниження термообміну

4. Інші дослідження:

4.1 Мікроскопічне: Зміни епітелію кишечника

4.2 Бактеріологічне: патологічне мікрофлора відсутня

4.3 Хімічне: Виявлено сполуки миш'яку

4.4 Гістологічне: Дистрофічні зміни у печінці.

5. Попередній діагноз: Гостре отруєння миш'яком

6. Остаточний діагноз: Гостре отруєння миш'яком (AS2 O3), харчовий шлях проникнення токсину

7. Побічний діагноз: Дегідратація, порушення травлення.

8. Супутні хвороби: Не виявлено.

9. Закінчення хвороби: Одруження після проведеного лікування.

Дата	Температура	Пультс	Дихання	Перебіг захворювання (клінічні ознаки)	Лікування, дієта, режим утримання
	Р. / В	Р. / В	Р. / В		
16.10	40,5° С, 39°С	120, 100	60, 40	Млявість, блювання, пронос	Промивання шлунка 1% розчином перемогли у коліко.
17.10	39,8° С, 38,5° С	110, 90	55, 50	Апетит відсутній, пронос слабшає	Іпорузія Рінгера, унітіол, внут. м'язова
18.10	39,2° С, 38,9° С	100, 85	50, 45	Стан покращився, апетит з'являється	Вітаміни В1, В6, Гепототректор, рясне пиття
19.10	38,8° С, 38,7° С	90, 75	45, 40	Апетит добрий, випорожнення пормяні	Продовжено підтримки лікування
21.10	38,5° С, 38,5° С	85, 80	40, 40	Тварина здорова	Виписуємо з клініки

Енікриз

Дата поступлення: 15.10.2025

Тварина: Порося, породи велика біла, 1,5 міс., 15кг

Діагноз: Гостре отруєння миш'яком

Клінічні озг: пригнічена, відмова від корму, діарея з слизом, блювання, спроби, хитка ходьби, ціаноз слизових

Обґрунтування діагнозу: Анамнез (контакт із отрутою), характерні клінічні ознаки, результат токсикологічного дослідження – підтверджений миш'як.

Диференційний діагноз: Отруєння нітратами, міддо, колібактеріоз, сільонельоз.

Прогноз: обережний

Перебіг: гострий

Лікування:

- Унітіол (20-40 мг/кг, в/м)
- Тіосульфит натрію (0,5 мл/кг в/в)
- Регідратація (розчин Рінгера)
- Вітаміни групи В
- Симпатичні засоби

Тривалість 5 днів

Рекомендації власнику

- Ізоляція тварини
- Доступ до води
- Усунути джерело отрути
- Контроль стану
- Повторний огляд через 7-10 днів.

Використана література

Лекційні заняття та підручник з терапії, в також *Chronic arsenic poisoning in pigs associated with groundwater contamination* (A Scollo et al 2022) - сучасний випадок отруєння миш'яком у свиней через корм.

Аналіз написання історії хвороби на тему:

Отруєння миш'яком у поросят породи велика біла, 1,5 місяця, 15 кг.

Здобувачем освіти III курсу групи ВМ-32

Історія хвороби виконана повністю, з дотриманням структури клінічної дисципліни. У роботі детально подано сполизу гниття та захворювання, описані умови утримання, годівлі та можливі джерела отруєння миш'яком. Вказано клінічні ознаки інтоксикації. Діагноз поставлено на основі характерних симптомів, результатів лабораторного дослідження та патологічних змін. Проведено диференціальну діагностику з іншими отруєннями та інфекційними хворобами. Лікування обґрунтовано та включає застосування ліпідотів, симптоматичних засобів, проносних препаратів із дезінтоксикаційної терапії. Рекомендовано зміну умов годівлі, усунення джерела миш'яку та профілактику повторних випадків.

Висновок: історія хвороби виконана якісно, матеріал засвоєно, клінічне мислення сформоване на належному рівні.