

УДК 619:615.25:636.8

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРЕПАРАТА

«ПРОЛИТ» ПРИ ЛЕЧЕНИИ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ У КОШЕК

КУРЧИК Р.С., студент

Научный руководитель **ПЕТРОВ В.В.**, канд. вет. наук, доцент

УО «Витебская ордена «Знак Почёта» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

Мочекаменная болезнь (МКБ) у кошек в настоящее время лидирует в сравнении с другими болезнями мочеполовой системы кошек. При МКБ поражаются почки, мочеточники, мочевого пузыря и уретра. Особенно тяжело протекает заболевание у кастрированных котов. Способствующими факторами являются: несбалансированное кормление, породная предрасположенность (персы, экстремалы), ранняя кастрация и идиопатические заболевания мочевой системы.

В гуманной медицине для лечения МКБ широко применяется «Пролит», содержащий в своем составе экстракты листьев шелковочашечника курчавого, листьев почечного чая, корней женьшеня, морского конька, корневищ императы цилиндрической и корней солодки голой. «Пролит» способствует разрыхлению и мягкому выведению камней и песка из почек, препятствует воспалению и обладает антисептическими свойствами.

Для проведения исследований по определению терапевтической эффективности препарата «Пролит» при МКБ были сформированы две группы (подопытная и контрольная) котов-кастратов породы перс, по пять животных в каждой, с явными клиническими признаками заболевания (задержка мочеиспускания, изменение цвета мочи, болезненность почек при пальпации). При экспресс - анализе мочи тест-полосками «Гептафан» отмечали повышенное количество белка, лейкоцитов, кровь. При микроскопии были обнаружены ураты и струвиты. Котам подопытной группы задавали «Пролит» в виде пилюль, по одной пилюле два раза в день до выздоровления. Котам контрольной группы задавали препарат «Цистон» по ¼ таблетке два раза в день до выздоровления. Животным обеих групп внутримышечно вводили «Кантарен» по 1,0 мл в сутки и внутрь задавали норфлоксацин в дозе 0,01 г/кг два раза в день, витамин В₆ по 0,005 мг/кг подкожно один раз в сутки. При обструкции уретры проводили катетеризацию мочевого пузыря. При проведении исследований было отмечено: у котов подопытной группы клинические признаки мочекаменной болезни проявлялись в течение 6-7 дней. Выздоровление происходило постепенно, с улучшением общего состояния, восстановлением мочеиспускания, появлением аппетита. У котов контрольной группы длительность заболевания составила 9-10 дней, выздоровление происходило также постепенно. Однако у котов этой группы общая интоксикация была более выражена. После выздоровления препараты «Пролит» и «Цистон» рекомендовали применять еще в течение трех недель, для предотвращения рецидивов.

Исходя из вышеизложенного, можно заключить, что препарат «Пролит» является высокоэффективным средством в комплексной терапии МКБ у кошек.

УДК 619:617.57/.58-08:636.2

КЛИНИЧЕСКИЙ СТАТУС КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА С ГНОЙНЫМИ ПОДОДЕРМАТИТАМИ

ЛАБКОВИЧ А. В., магистрант

Научный руководитель **ЖУРБА В. А.**, канд. вет. наук, доцент

УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

Актуальным и по сегодняшний день остается вопрос профилактики и лечения животных с гнойно-некротическими поражениями в дистальной области конечностей. По данным Веремея Э.И., Журба В.А., Руколя В.М. от поражений в дистальной части конечностей крупного рогатого скота в отдельных хозяйствах республики страдает до 75% поголовья дойного стада. Это одна из наиболее часто встречающихся патологий

Каждый практикующий врач знает, что одним из показателей правильно выбранного лечения является клинический статус больного животного, по нему на практике чаще всего и ставится диагноз.

С этой целью нами был изучен клинический статус коров с гнойными пододерматитами.

Обращали внимание на общее состояние животного, температуру тела, пульс, дыхание, руминацию, а также на состояние патологического процесса: наличие отека, болезненности, местную температуру, количество и характер экссудата, степень хромоты.

При клиническом осмотре больных животных отмечалась хромота опорного типа. Чаще всего поражения приходились на тазовые конечности, при этом больные животные отводили конечность незначительно в сторону и назад или же выносили ее далеко вперед с переносом тяжести на центральную часть мякиша. При двухстороннем поражении латеральных пальцев животные часто переступали с конечности на конечность или отводили их в сторону, чтобы уменьшить нагрузку на латеральные пальцы.

У больных животных ухудшался аппетит, они больше лежали, отказывались выходить на прогулки. Общая температура тела находилась в пределах физиологической нормы или на верхних границах нормы, только у отдельных коров отмечалось повышение температуры выше нормы, пульс, дыхание и руминация также находились в пределах физиологических колебаний.

У животных наблюдались отечность в области венчика, повышение местной температуры тела, болезненность при пальпации.

После проведения ортопедической расчистки на месте патологического очага отмечалось выделение гнойного экссудата.