

УДК 616.33-002.2:636.7

ГОЛОДЯЕВА М.С., ассистент (Российская Федерация)

Научный руководитель **Прусаков А.В.**, д-р вет. наук, доцент
ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет ветеринарной медицины», г. Санкт-Петербург, Россия

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ХРОНИЧЕСКОГО ЭРОЗИВНОГО ЛИМФОЦИТАРНОГО ГАСТРИТА У СОБАКИ

Одной из актуальных проблем в ветеринарной медицине мелких домашних животных являются внутренние незаразные болезни, которые отмечаются повсеместно и с каждым годом встречаются все чаще. Наибольший процент поражения приходится на заболевания желудочно-кишечного тракта, к которым, в частности, можно отнести гастрит. Гастрит (gastritis) – патологический процесс в слизистой оболочке желудка с изменением концентрации соляной кислоты в нем, и, в результате, с нарушением процессов выделения желудочного сока и ферментообразования.

Целью работы явился разбор клинического случая хронического эрозивного лимфоцитарного гастрита у собаки.

Материалы и методы: собака, кобель по кличке Джон в возрасте трех лет, породы русский спаниель, массой тела 22,5 кг. По данным анамнеза, полученного от хозяйки животного Ивановой О.А., у собаки проявлялись болевые приступы после каждого приема пищи, которые продолжались в среднем в течение десяти минут и характеризовались изменением позы (поджимал задние лапы и резко ложился на пол) и акта дефекации (диарея, сменяющаяся запором) животного. Рацион пациента состоял из гречи и говядины, кратность кормления два раза в сутки. Поение – без ограничений фильтрованной водой комнатной температуры. Собака не вакцинирована, обработана от эндо- и эктопаразитов.

Предположительные диагнозы: панкреатит, гастрит. Для точной постановки диагноза был проведен ряд обследований: оценка лабораторных показателей крови, УЗИ органов брюшной полости, ФГДС с отбором биоптата для гистологического исследования.

Результаты: при клиническом осмотре животного общими методами исследования выявлено следующее: лишний вес, кисловатый запах изо рта, сплошной белый налет на языке, болезненность при пальпации в области эпигастрия.

По данным общего анализа крови выявлен умеренный нейтрофильный лейкоцитоз с палочкоядерным сдвигом влево, а также незначительная эозинофилия.

При ультразвуковом исследовании органов брюшной полости отмечена неоднородность слизистой оболочки желудка.

При фиброгастродуоденоскопии обнаружены признаки гастрита и дуоденита. Для более точного определения типа гастрита было принято решение отобрать биологический материал из желудка для гистологического исследования. Гистологическое заключение оказалось следующим: отмечено повышение вакуолизации в теле и области дна желудка, обилие слизи, умеренная гиперплазия обкладочных клеток и уплощение эпителия главных клеток, умеренный смешанноклеточный фон. Слизистая оболочка наполнена лимфоцитами. Во всех отделах желудка выявлены бациллы *H. pylori*. Нами предположено, что данный вид гастрита был спровоцирован именно этим бактериальным агентом. Но нельзя исключать также неадекватный иммунный ответ на компоненты рациона.

По результатам всех исследований был поставлен диагноз: хронический эрозивный лимфоплазмозитарный гастрит. Для лечения данного заболевания особое внимание было уделено питанию. Назначена диета промышленными кормами при нарушении функций желудочно-кишечного тракта (RoyalCaninGastroIntestinal, HillsID, PurinaEN на выбор) 3 раза в день небольшими порциями. Медикаментозное лечение включало в себя следующие препараты:

- но-шпа – спазмолитик для устранения приступов боли;
- фосфалюгель – антацидное средство для нейтрализации кислоты в желудке и удаления токсинов, газов и микроорганизмов путем адсорбирующего действия;
- омепразол – ингибитор выделения соляной кислоты с бактерицидным эффектом;
- синулукс – антибактериальный препарат с бактерицидным действием.

Приведенная схема лечения была вполне рациональной, так как состояние собаки улучшилось не только клинически, но и по результатам контрольных лабораторных исследований.

Для предупреждения осложнений и рецидива проявления симптомов гастрита хозяйке животного были даны следующие рекомендации: придерживаться лечебной диеты, соблюдать технологию кормления (дозировка, кратность), регулярно посещать ветеринарного врача.

Заключение: в описанном клиническом случае представлены особенности течения и трудности диагностики хронического эрозивного лимфоцитарного гастрита у собаки, а также одна из схем лечения, что крайне важно для деятельности ветеринарных врачей в их ежедневной практической деятельности.