

в печени интактных гусят на 7-ой день после иммунизации составляла  $2,96 \pm 0,29$  Е/г. У опытных птиц 2-й группы данный показатель был на уровне контрольных значений. На 14-е сутки эксперимента у птиц обеих групп активность фермента существенно не изменялась по сравнению с предыдущим сроком исследования. На 21-й день опыта в контрольной и опытной группах отмечено возрастание активности АлТ в возрастном аспекте на 38% и 47% соответственно и незначительное повышение АлТ у птиц 2-й группы по отношению к контролю. Активность АсТ у птиц 1-й группы на 7-е сутки после иммунизации составила  $4,24 \pm 0,37$  Е/г и оставалась примерно на таком уровне до конца эксперимента. У гусят опытной группы данный показатель был на уровне контрольных значений во все сроки исследований.

**Заключение.** При иммунизации гусят против пастереллеза жидкой инактивированной вакциной в печени не происходит существенного изменения активности аминотрансфераз, что может указывать на низкую реактогенность вакцины.

*Список литературы. Камышников В.С. Справочник по клинико-биохимической лабораторной диагностике. – Мн: Беларусь, 2000. – Т. 2. – С.34-46*

УДК (636.8+636.7):619:616.6.

**РЕВЕНЦОВА Н.И.,** магистрант

Научный руководитель **МЕДВЕЦКИЙ Н.С.,** кандидат вет. наук, доцент

УО «Гродненский государственный аграрный университет»

## **КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ (МКБ)**

Патологии почек и мочевых путей у кошек с последующим нарушением их функции часто встречается в ветеринарной практике мочевыделительной системы и является мотивом для консультации у ветеринарного врача приблизительно в 7% случаев для кошек. Уролитиазы обнаруживают приблизительно в 13% случаев, поэтому постановка правильного диагноза и назначение адекватного лечения являются важными задачами.

Материалом исследования служили истории болезней (40) за 2004 – 2005 гг. и животные (26), в 2006 г. поступившие в клинику на лечение с симптомами УСК.

Цель работы – выявить методы, используемые в клинико-лабораторной диагностике видов уролитиаза.

В результате проведенных исследований было установлено, что за 2 года работы клиники из 51 случая диагностирования МКБ 27 являлось рецидивами, что составляет 53%. На основании историй болезней и общего клинического обследования курируемых животных нами были выделены характерные симптомы, встречающиеся при данной патологии наиболее часто: обезвоживание (60-65%), анорексия (80-88%), наполненность мочевого пузыря (60-80%), депрессия (60-88%), рвота (45-70%). Нами был выявлен ряд признаков, встречающихся при расстройствах мочеиспускания, из них наиболее часто отмечались: странгурия (73,0-88,5%), анурия/олигурия (53-73%) и гематурия (60-64%).

Анализ мочи животных выявил следующие уроконкременты, встречающиеся у кошек с описанными выше клиническими признаками: струвиты (50 случаев), оксалаты (16 случаев), ураты (2 случая). Из-за биохимических особенностей образования мочи у кошек они являются группой животных, предрасположенных к заболеванию МКБ. Анализ клинико-лабораторных данных исследуемых животных позволил определить частоту встречаемости различных видов уролитиаза и степень тяжести протекания заболевания – у животных как с обструкцией уретры, так и без нее наиболее часто встречаются струвитные уролиты (75,8%), а оксалатные (20,1%), процент обструкции составляет (68,2%).

Несвоевременная и поздняя диагностика МКБ усложняет лечение и повышает вероятность рецидива.