

УДК 619:616.62-003.7-085:636.8(476.2)

САДОВНИКОВА Е. Ф. кандидат ветеринарных наук, ассистент
ТЕПЛЯКОВА А. А., ветврач
УО «Витебская государственная академия ветеринарной медицины»

ЛЕЧЕНИЕ КОШЕК ПРИ УРОЛИТИАЗЕ В УСЛОВИЯХ ГОМЕЛЬСКОЙ РВС

В последнее время заметно возрос интерес ветеринарных врачей к проблеме мочекаменной болезни. Объясняется это увеличением регистрации случаев данного заболевания среди кошек и собак, частыми рецидивами болезни и увеличением числа летальных исходов. Мочекаменная болезнь – одно из самых распространенных заболеваний мелких домашних животных, в частности представителей семейства кошачьих, сопровождающееся образованием и отложением мочевых камней в почечной лоханке, мочевом пузыре и уретре.

Целью нашей работы явилось изучение распространения мочекаменной болезни у кошек и методов ее лечения в условиях Гомельской РВС. При постановке диагноза учитывали анамнез, клинические признаки и лабораторные исследования мочи. Основными критериями эффективности лечебных мероприятий служили быстрое достижение и длительность сохранения лечебного эффекта препарата, его доступность и отсутствие побочных явлений.

Результаты исследований показали, что наиболее распространенными причинами образования камней являются: воспалительные процессы в почках, мочевом пузыре, которые обуславливают выделение большого количества слизи, экссудата и эпителиальных клеток; несбалансированное кормление животных; ожирение; недостаток витамина А; отсутствие моцион и наличие патогенной микрофлоры в организме.

На основании исследований анализов мочи, взятых у 10 кошек, было установлено, что к основным камням относят струвиты. Данный вид камней образуется в моче со сдвигом рН в щелочную сторону и в своем составе содержит аммонийный фосфат магния. По физической характеристике струвиты – гладкие, круглые или шлифованные. Также довольно часто встречаются оксалаты. Данный вид камней не чувствителен к изменениям рН мочи и в составе имеет моногидрат оксалат кальция. По физическим данным оксалаты, в отличие от струвитов, имеют неровную, круглую или овальную формы.

При оказании лечебной помощи учитывалось то обстоятельство, что струвиты можно растворить, а оксалаты кальция и другие содержащие кальций и двуокись кремния соединения чаще удаляют хирургическим способом.

Во время проводимых исследований в качестве лекарственных препаратов использовались «Цистон» и «КотЭрвин». Как результат, было установлено, что у 2 котов из 5, которым применялся «Цистон», наблюдались побочные реакции в виде рвоты, диареи. При применении «КотЭрвин» побочных явлений не наблюдалось, но единственным недостатком данного препарата служило то, что он не оказывал должного эффекта при прогрессирующей стадии болезни, поэтому «КотЭрвин» необходимо сочетать с применением симптоматических средств при лечении уrolитиаза.

УДК 619:616.995.132:636.4

САЙКО А.Л., ветврач

Научный руководитель **ЯТУСЕВИЧ А.И.**, доктор вет. наук,

профессор

УО «Волковысский государственный аграрный колледж»

К ВОПРОСУ ОБ ЭПИЗООТОЛОГИИ ЭЗОФАГОСТОМОЗА СВИНЕЙ

Свиноводство занимает значительный вес в сельскохозяйственном производстве. Однако развитию отрасли свиноводства часто препятствуют различные паразитарные болезни, среди них у свиней, как свидетельствуют данные многих исследователей, широко распространен эзофагостомоз. Но вопросы эпизоотологии эзофагостомоза остаются слабо изученными.

Исходя из этого, целью наших исследований явилось изучение распространения, сезонной и возрастной динамики эзофагостомоза свиней.

Результаты исследований с 2003 по 2006 год показали, что заболевание носит широкий характер. Так, из 4339 обследованных свиней инвазированными оказались 1040 голов (24 %). ЭИ свиноматок (холостые, супоросные, подсосные) составила 31 %. Хряки были заражены на 16 %. ЭИ ремонтных свинок составила 13 %. Поросята 2-4-месячного возраста инвазированы на 22 %. Поросята от рождения до 2 месяцев были свободны от эзофагостом.