

добавляли эспумизан в молоко, 10-15 капель. Воспаление пуповины обрабатывали 10% раствором бетадина 2 раза в сутки. Уже через неделю хозяева отмечали прогрессирующие изменения. Через 5,5 недель терапии у щенка хозяева не отмечают признаков синдрома пловца, щенок самостоятельно передвигается и очень подвижен.

Заключение. При своевременно начатом лечении пациенты с синдромом пловца имеют благоприятный прогноз. При отсутствии терапии больные щенки не доживают до 8-недельного возраста. Однако в настоящее время не существует точных методов лечения животных с данным синдромом. Лечение сводится к консервативной терапии, которая направлена на укрепление мышц-аддукторов пораженных конечностей и нормализацию мышечного тонуса. Для пациентов с синдромом пловца рекомендуют проводить массаж грудной клетки и конечностей, наложение пут из эластичного бинта на пораженные конечности, гидротерапию. Также необходима профилактика деформации суставов пораженных конечностей и мочевого дерматита. При сильной деформации грудной клетки требуется хирургическое вмешательство. У «пловцов» нередко возникают сопутствующие патологии – пневмония и нарушение перистальтики, что также требует коррекции.

Литература. 1. Оценка влияния применения биологически активного водного комплекса «Наірі» на показатели красной крови собак пожилого возраста / Л.Ю. Карпенко, А.А. Бахта, А.И. Козицына [и др.] // Вопросы нормативно-правового регулирования в ветеринарии. – 2020. - № 3. – С. 204-206. 2. A modified technique for treating swimmer puppy syndrome / D.E. Karcher, R.C. Costa, T.C. Prada, P.C. Moraes, L.A. Ramon, B.W. Minto, L.G.G.G. Dias // Veterinarni Medicina, 2018. – № 63(04). – P. 161-167. 3. Juvenile Orthopedic Disease in Dogs & Cats. Part 2: Congenital & Neonatal Orthopedic Diseases Today's Veterinary Practice / S. Kerrigan, D. Robinson // Today's Veterinary Practice, 2016. – P. 28-29. 4. Home-care treatment of swimmer syndrome in a miniature schnauzer dog / Sun-A Kim Ki-Jeong Na Jong-Ki Cho Nam-Shik Shin // The Canadian veterinary journal. La revue veterinaire canadienne, 2013. – № 54(9). – P. 869-872.

УДК 619: 616.62-003.7

ШУШАКОВА А.Д., студент

Научный руководитель - **КОЗИЦЫНА А.И.**, канд. вет. наук

ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет ветеринарной медицины», г. Санкт-Петербург, Российская Федерация

ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ ОКСАЛАТНОГО И СТРУВИТНОГО ТИПОВ КАМНЕЙ ПРИ УРОЛИТИАЗЕ У КОШЕК

Введение. Мочекаменная болезнь, или уролитиаз, (*Urolithiasis*) – одно из самых распространенных незаразных заболеваний, характеризующееся образованием мочевых камней в мочевом пузыре, уретре, реже в почечной лоханке. Чаще встречается у домашних кошек в возрасте от 2 до 7 лет. В большинстве случаев заболевание регистрируют у кастрированных животных, с малой физической активностью и имеющих избыточный вес.

По минеральному составу различают несколько типов мочевых камней: струвиты, оксалаты кальция, ураты, цистеаты, силикатные камни. У кошек встречаются два типа мочевых камней – струвитные и оксалатные.

Кристаллы струвитов (магния фосфата аммония гексагидрат) состоят из солей фосфора и магния. Главный фактор в формировании данного типа камней – инфекция мочевыводящих путей. При ферментативном действии некоторых бактерий в мочевом пузыре вырабатывается мочевины, которая повышает рН мочи, делая ее более щелочной, и снижает растворимость кристаллов струвита.

Кристаллы оксалата кальция состоят из солей кальция и щавелевой кислоты. Выявление данного типа мочевых камней свидетельствует о нарушении обмена солей щавелевой кислоты, закислении мочи веществами, входящими в состав корма. В результате

моча имеет кислую или слабокислую (на начальных этапах формирования камней) реакцию, а относительная плотность мочи повышена.

Стоит также отметить, что оксалаты кальция не подвергаются консервативной терапии, они нерастворимы и требуют хирургического лечения мочекаменной болезни. Струвитные камни иногда могут быть подвержены растворению с помощью специальной терапии и особо разработанного для этой цели диетического питания.

Еще пару десятков лет назад у кошек почти не выявляли кристаллы оксалата кальция при мочекаменной болезни, преобладающими мочевыми камнями у них были камни струвитного типа. Однако в результате широкого применения промышленных кормов в последние годы возросла частота встречаемости оксалатного типа мочевых камней у кошек.

В связи с вышеизложенным целью работы явилось изучить и проанализировать частоту встречаемости струвитного и оксалатного типов камней у кошек при мочекаменной болезни.

Материалы и методы исследований. Для исследования были отобраны 11 кошек разных пород, в основном породы метис, в возрасте от 2 до 12 лет, которые поступали в одну из частных клиник г. Санкт-Петербурга с жалобами на болезненное и малое мочеиспускание, у некоторых с примесью крови.

Диагноз на мочекаменную болезнь ставили комплексно на основании результатов сбора анамнеза, клинического обследования животного, лабораторного исследования мочи, УЗИ почек. Также у кошек брали кровь для общего анализа.

Результаты исследований. Из 11 обследованных кошек у 4 были выявлены камни струвитного типа, у остальных 7 – камни оксалатного типа, моча имела соответственно щелочную реакцию (7,10 и выше) и кислую (ниже 5,50) или слабокислую – находилась на нижней границе референтных значений для данного вида животных. У кошек с оксалатными камнями показатели плотности мочи выходили за верхнюю границу референтного значения. Также отмечено, что 8 из 11 исследованных кошек и котов имеют избыточный вес и ведут малоподвижный образ жизни, 7 из 11 кастрированы.

Заключение. В группе исследуемых кошек с диагнозом мочекаменная болезнь частота встречаемости оксалатных типов камней около 60-65%, струвитных – около 35%. Таким образом, можно отметить, что вероятность возникновения оксалатных типов камней у кошек при мочекаменной болезни в данном исследовании выше.

Литература. 1. Бахта, А.А. Статистическая оценка течения хронической болезни почек у кошек / А.А. Бахта, Л.Ю. Карпенко, А.И. Козицына // Актуальные вопросы развития аграрного сектора экономики Байкальского региона: материалы Всероссийской (национальной) научно-практической конференции, посвященной Дню российской науки (Улан-Удэ, 6-7 февраля 2020 г.). - Улан-Удэ: Бурятская ГСХА им. В.Р. Филиппова, 2020. - С. 262-265. 2. Факторы риска развития струвитного уролитиаза у домашних кошек / Ю.А. Ватников, А.А. Руденко, П.А. Руденко [и др.] // Вестник КрасГАУ. 2020. №11 (164). - С. 122-129. 3. Соболев, В.Е. Эпидемиология уролитиаза кошек в Российской Федерации / В.Е. Соболев // Российский ветеринарный журнал. 2020. - С. 19-25. 4. Шевченко, А.Д. Факторы, способствующие распространению и развитию уролитиаза у кошек / А.Д. Шевченко, И.Ф. Калимуллин, О.С. Салимгареева // Научный журнал КубГАУ. 2016. - С. 35-40.