УДК 619:616.643-089.86:636.8

Обоснование и проведение промежностной уретростомии у котов

Иванов В.Н., Малков А.А., Добровольская М.Л., Сергеева Ю.С.[*]
ivanov-v-n@mail.ru

УО "Витебская государственная ордена "Знак Почета" академия ветеринарной медицины", г. Витебск, Республика Беларусь
[*]*ФГБОУВО "Кубанский государственный аграрный университет имени И.Т. Трубилина", г. Краснодар, Российская Федерация*

Введение. Промежностная уретростомия является заключительным и радикальным мероприятием по лечению мочекаменной болезни у животных всех видов с развитием острой задержки мочи. Показанием для данной операции является неустранимая или рецидивирующая обструкция уретры, располагающаяся ближе к мочеиспускательному каналу. Чем ближе к дистальной его части, тем уретра становится более тонкой и именно в этом месте чаще всего происходит закупорка. Пробка может формироваться солями при развитии мочекаменной болезни, или клетками крови при цистите. Кроме того, обструкция уретры возможна при возникновении травм, развитии опухолей, а также воспалительных процессов, возникающих непосредственно в самой уретре. Известно, что постановка уретрального катетера способствует снятию признаков данного заболевания, но при этом происходит повреждение эпителия уретры, что впоследствии способствует развитию стриктур и дальнейшему ее сужению. При этом обструкция уретры может быт неустранимой и именно по этой причине и проводится соответствующее оперативное вмешательство. Данные процессы в дальнейшем усугубляют отведение мочи естественным путем и ведут к ее задержке в мочевом пузыре, развитию интоксикации с последующим повреждением почечных канальцев и деструкцией почек. Исходя из этих данных проведение промежностной уретростомии является оптимальным способом лечения и последующей профилактики развития острой задержки мочи [1].

Цель исследования – обоснование проведения промежностной уретростомии у котов старше 7 лет с признаками острой задержки мочи, определение целесообразности ее проведения.

Материалы и методы исследования. Нами было проведено две операции по промежностной уретростомии у котов в возрасте 13 и 8 лет соответственно. Общее состояние пациентов было тяжелым, отмечались признаки острой задержки мочи, которые характеризовались короткими, частыми потугами, усиленной вокализацией, болезненностью в области живота и увеличением контуров его из-за перерастяжения мочевого пузыря. Мочеотделения у котов не отмечалось в течение двух суток. Ощущался запах мочи при отсутствии мочеиспускания от самих пациентов. Состояние их стремительно ухудшалось и нами было принято решение проводить оперативное вмешательство. Предварительно были взяты анализы крови. В обоих случаях отмечался выраженный лимфоцитоз, концентрация креатинина и мочевины была выше нормативных показателей в 2,5 раза, что свидетельствовало о развитии острого токсического процесса и резкого ухудшения общего состояния из-за невозможности опорожнения мочевого пузыря. При анализе мочи под микроскопом после центрифугирования было обнаружено большое количество кальция оксалата, а также при общем анализе мочи была выявлена кровь и большое количество лейкоцитов. На УЗИ было отмечено скопление мелкого песка в просвете мочевого пузыря и камней диаметром от 1 до 1,5 мм. Перед операцией была проведена седация пациентов раствором ксилазина гидрохлорда внутривенно из расчета 0,1 мл/кг массы, после чего проведена спиномозговая анестезия раствором артикаина с эпинефрином в участок между последним поясничным и первым крестцовым позвонком в объеме 0,5 мл. При проведении операции оба кота были параллельно кастрированы закрытым способом на биологический узел, после чего проводилось отделение пениса от окружающих

тканей согласно общепринятой методике, были пересечены седалищно-кавернозная и седалищно-уретральная мышца. После того, как были отделены все мышцы и полностью отделен пенис от соединительной ткани мы рассекли уретру до входа в широкую тазовую полость и наложили ряд швов, соединяющих ее с кожей и ввели в новообразованное отверстие широкий катетер диаметром 0,4 сантиметра, длиной 200 мм и подшили его к коже [2]. После операции котам ежедневно в течение 7 дней проводилось бужирование уретростомы мазью Левомеколь 2 раза в сутки с предварительным промыванием катетера препаратом Басиджен. В качестве обезболивающего препарата применяли препарат Флексопрофен в дозе 2 мг/кг один раз в сутки 3 дня. Антибиотикотерапия включала в себя внутримышечное введение препарата Синулокс в дозе 0,5 мл 1 раз в сутки курсом 5 дней. Ежедневно на протяжении 5 дней котам внутривенно применялся препарат Дисоль для снятия уремического синдрома и профилактики развития почечной недостаточности. Котам была назначена специальная диета (Pro Plan Veterinary Diets Urinary), а также одет специальный воротник, не дающий возможности разлизывать швы. Оба кота на протяжении 7 дней носили специальные памперсы для животных.

Результаты исследования. Уретральный катетер был снят через 5 дней после операции. Видимых изменений в уретростоме не отмечалось, прирастание тканей было хорошим, хотя и с небольшим послеоперационным отеком, который спал через 3 дня. Снятие швов проводили спустя 14 дней после оперативного вмешательства. По прошествии этого периода времени у обоих котов были взяты кровь и моча на анализ и было проведено повторное УЗИ. По итогам лечения концентрация креатинина и мочевины у обоих животных находилась в пределах нормы, как и количество лейкоцитов, в мочевом пузыре не наблюдалось признаков вторичного цистита и наличия песка. Отделяемая моча была светло-желтого цвета, без наличия крови и гемоглобина, имела характерный запах для данного вида животных. При проведении микроскопии мочи были отмечены незначительные мелкие кристаллы оксалата кальция, которые не имели клинического значения. Анализы крови не показали наличия воспалительного процесса и признаков интоксикации. Общее состояние обоих пациентов в конце лечения было хорошим, мочеиспускание проходило в естественной позе, безболезненно. Уретростомы полностью приросли и не имели дефектов.

Выводы. Проведение промежностной уретростомии обеспечивает нормализацию основных жизненных показателей, улучшает качество жизни животных с признаками острой задержки мочи, облегчает и ускоряет комплексное лечение мочекаменной болезни, способствуя выводу мелкого песка через расширенное отверстие уретры и улучшает общее состояние больных животных на протяжении дальнейшей жизни. Однако необходимо отметить и тот момент, что уретростома увеличивает риск возникновения инфекций мочевыводящих путей, в частности, цистита, поскольку часть уретры остается открытой и контактирующей с окружающей средой, поэтому к ней прибегают тогда, когда консервативное лечение не дало результатов при условии последующего тщательного содержания, кормления и ухода за уретростомированными пациентами..

Литература.

1. Baines, S. J. Prepubic urethrostomy : A long-term study in 16 cats / S. J. Baines, S. Rennie, R. S. White // Veterinary Surgery. – 2001. – Vol. 30. – P. 107–113.
2. Fossum, T. Small animal surgery / T. Fossum. – 4-ed. – Mosby, 2013. – 1640 p.
3. Шебиц, Х. Оперативная хирургия собак и кошек : более 600 иллюстраций / Х. Шебиц, В. Брасс. – 2-е изд. перераб. – Москва : Аквариум, 2001. – 512 с.