

## **КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ СОБАК, БОЛЬНЫХ УРОЦИСТИТОМ**

**Введение.** Воспаление слизистой оболочки мочевого пузыря (уроцистит) у собак может развиваться в результате проникновения в его полость условно-патогенной микрофлоры (бактерий, грибков, простейших) через мочеиспускательный канал, кровеносные или лимфатические сосуды и/или активизации вследствие понижения общей резистентности и иммунной реактивности организма [1, 4].

Сопутствующим заболеванием уроцистит отмечается при пиелонефрите, мочекаменной болезни; травмировании мочевыводящих путей камнями или паразитами; при вагинитах, эндометритах, опухолях. Провоцирующими факторами считают переохлаждение животного, нахождение на сквозняках, долгие прогулки в сырую холодную погоду, купание в холодное время в открытых водоемах; малую подвижность (гиподинамию); несбалансированное кормление; понижение защитных сил организма, в результате ранее перенесенных заболеваний [2, 3]. Основными симптомами цистита являются частые позывы к мочеиспусканию, выделение мочи малыми порциями («капельно»), повышение чувствительности брюшной стенки при пальпации в области мочевого пузыря, недержание и изменение лабораторных показателей мочи. Зачастую цистит «маскируется» под недержание мочи, что затрудняет и осложняет диагностику и требует подбора специфического лечения.

**Материалы и методы исследований.** Исследования проведены ГУ «Минская районная ветеринарная станция» Минского района в 2022-2023 году. Объектом исследования служили суки (n-6) в возрасте от 3-5 лет, в анамнезе у всех животных присутствовала информация об их стерилизации (давность не более 2 лет). Животные были клинически обследованы в соответствии с общепринятым планом. Проведено лабораторное исследование мочи с целью оценки основных параметров (плотность, рН, содержание эритроцитов, лейкоцитов, белка, эпителия, наличие кристаллов солей), а также ультразвуковое исследование органов мочевой системы.

**Результаты исследований.** Клиническими признаками болезни у подопытных животных были: незначительное угнетение (вялость, апатия), появление непроизвольного мочеиспускания при повышении активности (во время игры, качания по полу, во время лежания на спине, при лае, возбуждении), увеличение частоты мочеиспускания до 6-8 раз в сутки, жажда, беспокойство при пальпации в области мочевого пузыря.

Лабораторным анализом мочи установлено повышение плотности мочи, увеличение количества лейкоцитов, наличие большого количества слущенного эпителия мочевого пузыря, смещение рН в щелочную сторону.

При ультразвуковом исследовании органов мочевого выделения, в частности мочевого пузыря, установлено повышение эхогенности и утолщение его стенки. У двух животных отмечали наличие в полости мочевого пузыря плавающих частиц, дающих картину «звёздного неба» (попеременно вспыхивающие гиперэхогенные точки на фоне анэхогенного содержимого мочевого пузыря), в донной части наблюдали осадочную гиперэхогенную взвесь.

На основании клинических признаков, лабораторных исследований мочи и УЗ-исследования был установлен диагноз – уроцистит. Для всех животных была определена следующая схема лечения: в качестве антимикробного, противовоспалительного, спазмолитического средства применяли препарат ветеринарный «Стоп-цистит» производства «Апи-Сан» (РФ) перорально по одной таблетке 2 раза в день в течение 7 дней, в качестве противовоспалительного и обезболивающего препарат ветеринарный «Кетопрофен 1%» внутримышечно 0,2 см<sup>3</sup>/кг в течение 3 дней, общестимулирующего – препарат ветеринарный

«Рестарта» внутримышечно 2 мл в течение 5 дней.

В результате, к 7 дню лечения у подопытных животных происходило уменьшение частоты мочеиспускания до  $5,7 \pm 1,6$  раз в сутки. Количество произвольных актов мочеиспускания уменьшилось на 83% (у одного животного частота произвольных мочеиспусканий уменьшилась, однако полного отсутствия их не было).

При клиническом исследовании животных установили увеличение активности животных в течение дня, отсутствие болезненности при пальпации в области мочевого пузыря. При лабораторном исследовании мочи на 7 день лечения не выявили признаков воспаления, что подтверждалось также результатами ультразвукового исследования мочевого пузыря.

**Заключение.** Использование комплексной схемы лечения, включающей препараты ветеринарные «Стоп-цистит», «Кетопрофен 1%» и «Рестарта» по вышеуказанной схеме, способствует уменьшению патологической частоты мочеиспускания в 100% случаев, позволяет устранить признаки уроцистита к 5 дню лечения, что подтверждается нормализацией лабораторных показателей мочи и результатами ультразвукового исследования мочевого пузыря.

**Литература.** 1. Абрамов, С. С. *Электрохимические технологии в ветеринарной медицине* / С. С. Абрамов [и др.] / Научные труды южного филиала Национального университета биоресурсов и природопользования Украины «Крымский агротехнологический университет», 2012. - №144. – С.13-20. 2. *Клиническая диагностика болезней животных. Практикум : учебное пособие для студентов высших учебных заведений по специальности «Ветеринарная медицина»* / А. П. Курдеко [и др.] ; ред.: А. П. Курдеко, С. С. Абрамов. – Минск : ИВЦ Минфина, 2011. – 400 с. 3. *Внутренние болезни животных. Стандарт операционных процедур (СОП) : практ. пособие для студентов факультета ветеринарной медицины* / Ю. К. Коваленок [и др.] – Витебск : ВГАВМ, 2022. – 45 с. 4. Lane IF. *Urinary incontinence: Medical management. Proceedings of the 2011 ACVIM Forum, 2011.*

УДК 616.153.455-008.61:636.8

**ГОРШЕНИНА В.А.**, студент

Научный руководитель – **Васильева С.В.**, канд. вет. наук, доцент

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

## **АНАЛИЗ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТИ К УРЕМИИ У КОШЕК С ПОВЫШЕНИЕМ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ**

**Введение.** Гипергликемия у кошек чаще всего ассоциирована с сахарным диабетом, который является наиболее распространённой эндокринной патологией у этого вида животных [1, 2]. Кошки в большинстве случаев страдают инсулиннезависимой формой болезни, или диабетом второго типа [4]. При этом поджелудочная железа не прекращает секрецию инсулина, но значительно ослабевает рецепторный ответ на гормон со стороны клеток-мишеней [3]. Известно также, что кошки весьма предрасположены к болезням почек, при этом хроническая болезнь почек является одной из ведущих причин смертности животных этого вида. В связи с этим нами было проведено исследование частоты встречаемости гипергликемии у кошек с разными диапазонами концентрации глюкозы в крови, а также изучение взаимосвязи уремии и гипергликемии.

**Материалы и методы исследований.** Нами было проведено статистическое исследование по результатам биохимических анализов крови кошек в клиничко-биохимической лаборатории. Были отобраны результаты с уровнем глюкозы свыше 9 ммоль/л. Полученный массив данных был подвергнут ранжированию по концентрации глюкозы в крови на четыре подгруппы: 9-12; 12-16; 16-25 и 25-36 ммоль/л.

**Результаты исследований.** У 190 животных было обнаружено содержание глюкозы,