

препарата «Антишок» отмечалось усиление перистальтики рубца, животные совершали акт дефекации и мочеиспускания. Через 3 часа после введения препарата сокращения рубца становились ритмичными и отмечали некоторое усиление моторной функции по отношению к предыдущему определению, через 5 часов – сокращения рубца ритмичные у 66,7% исследованных коров, у остальных отмечали некоторое снижение (на 1-2 сокращения за 5 минут). На 2-3 сутки эксперимента у коров опытной группы улучшалось общее клиническое состояние, они становились более активными и подвижными, охотнее потребляли корм, но отмечалось повышенное потребление воды (жажда). При аускультации кишечника устанавливали умеренные звуки переливания жидкости.

Течение болезни у коров контрольной группы имело следующую динамику. Сокращения рубца становились более частыми спустя примерно 20-30 минут (на 1-2 сокращения по отношению к предыдущему определению), что обусловлено действием настойки чемерицы, однако спустя 4-6 часов у половины коров снова отмечались признаки гипотонии рубца и лишь на 3-4 сутки данный показатель стабилизировался и стал составлять 5-8 сокращений за 5 минут. На 2-4 сутки эксперимента у коров контрольной группы несколько улучшалось общее клиническое состояние, они охотнее потребляли корм, были более активными и подвижными.

Терапевтическая эффективность препарата ветеринарного «Антишок» при гипотонии рубца составила 75% (исходя из нормализации значений руминации – 6 и > к 3 дню лечения) и 100% к 4 дню после его начала. В контроле терапевтическая эффективность к 4 дню лечения составляла 50%, а к 5 дню – 87,5%.

Заключение. На основании проведённых исследований мы рекомендуем использовать в схемах комплексного лечения коров с гипотонией рубца препарат ветеринарный «Антишок» в дозе 4 мл/кг массы тела внутривенно один раз в сутки 3 дня подряд.

Литература. 1. *Внутренние болезни животных : учебное пособие для студентов учреждений высшего образования по специальности «Ветеринарная медицина» : в 2 ч. / С. С. Абрамов [и др.]; ред. С. С. Абрамов. – Минск : ИВЦ Минфина, 2013. – Ч. 2. – 591 с.* 2. Тимошевская, И. Л. Влияние препарата ветеринарного «Антишок» на моторную функцию рубца у коров / И. Л. Тимошевская, В. Н. Иванов // *Знания молодых для развития ветеринарной медицины и АПК страны: материалы XI международной научной конференции студентов, аспирантов и молодых ученых. – СПб., 2022. – С. 403-404.*

УДК 612.015.33:616.61-036.12:636.8

УЛЬЯНОВА Д.С., студент

Научный руководитель – **Александрова Е.Ю.**, ассистент

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

ЗНАЧЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ АЗОТИСТОГО ОБМЕНА В ДИАГНОСТИКЕ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У КОШЕК

Введение. По данным ветеринарной статистики каждая третья кошка старше 12 лет страдает хроническими заболеваниями почек, которые могут привести к развитию хронической почечной недостаточности (ХПН). Заболевания почек на ранних стадиях, как правило, не имеют выраженных клинических симптомов и проявляются тогда, когда изменения носят необратимый характер и проводимое лечение малоэффективно. Хроническая почечная недостаточность возникает вследствие первичных болезней почек (гломерулонефрит, пиелонефрит др.), сердечно-сосудистых проблем (повышенное артериальное давление), эндокринных заболеваний (сахарный диабет), токсического поражения почек. Все эти причины приводят к разрушению нефронов, а вследствие нарушается и функция органа. Поэтому является важным рассмотреть варианты диагностики почечных заболеваний, сопровождающихся симптомокомплексом хронической почечной

недостаточности [1, 2, 3, 4].

Цель исследования – сравнить степень повреждения почек на основании анализа лабораторных характеристик показателей азотистого обмена – креатинин и мочевины.

Материалы и методы исследований. В исследовании рассматривали 6 кошек различных пород, разных возрастных групп, у которых наблюдалась почечная недостаточность 2-3 стадии. Диагностика проводилась по следующей схеме: клиническое и биохимическое исследования крови, клинический анализ мочи, УЗИ почек и брюшной полости, а также одному из пациентов проводили КТ исследование почек.

Результаты исследований. Были выявлены следующие причины болезни: нефролитиаз и уролитиаз, уретрит, нефрит, который сопровождался асцитом, атония мочевого пузыря.

В итоге лечения у половины животных купировать развитие почечной недостаточности не удалось, пациенты погибли.

В результате проведенных исследований крови у всех пациентов отмечалось: азотемия, лейкоцитоз, повышение уровня тромбоцитов на фоне дегидратации, а также повышение калия и фосфора, понижение уровня общего белка в сыворотке крови, арегаторная анемия. Анорексия, адипсия и анурия наблюдались при уровне мочевины более 25 ммоль/л. Изучая данные всех погибших животных, были обнаружены высокие показатели мочевины, со средним значением 83 ммоль/л и креатинина – 1261 мкмоль/л по сравнению со значениям у выживших кошек 29 ммоль/л и 221 мкмоль/л соответственно. Исходя из этих данных, почечная недостаточность у погибших животных достигла терминальной стадии, когда большая часть нефронов подверглась гибели. Вследствие ренальной дисфункции произошло накопление продуктов азотистого обмена, началось развитие уремии, которая вела к интоксикации организма, нарушению клеточных мембран и ферментативных систем. Далее произошло прогрессирование полиорганной недостаточности на фоне интоксикационного синдрома, нарушение канальцевой реабсорбции, которое завершилось развитием ацидоза, электролитного дисбаланса, возникновением тяжелых мозговых, сердечно-сосудистых, дыхательных, гормональных расстройств.

Заключение. Все погибшие животные были старше десятилетнего возраста, достигли терминальной стадии ХПН, в отличие от выживших животных, степень прогрессирования симптомов у которых была заметно ниже. Отсюда можно сделать вывод, что чем более острый характер носит патология, тем быстрее при купировании причины происходит восстановление почечной функции и гомеостаза организма, а при хроническом поражении восстановление длится дольше, причем полное восстановление функций зачастую невозможно.

Литература. 1. Сулайманова, Г. В. Распространенность и симптоматика ХПН у кошек / Г. В. Сулайманова, А. И. Смирнова, О. А. Бауэр // Новые тенденции развития сельскохозяйственных наук : Сборник научных трудов по итогам международной научно-практической конференции, Ростов-на-Дону, 10 августа 2015 года. Том Выпуск II. – Ростов-на-Дону: Инновационный центр развития образования и науки, 2015. – С. 14-16. 2. Сигитова О. Н. Хроническая болезнь почек и хроническая почечная недостаточность: современные подходы к терминологии, классификации и диагностике // Вестник современной клинической медицины. 2008. №1. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/hronicheskaya-bolezn-pochek-i-hronicheskaya-pocheknaya-nedostatochnost-sovremennye-podhody-k-terminologii-klassifikatsii-i> (дата обращения: 16.04.2023). 3. Милаев, В. Б. Оценка функционального состояния почек различными методами при ХПН у кошек / В. Б. Милаев, М. Б. Шарафисламова, Е. В. Шабалина // Аграрная наука – инновационному развитию АПК в современных условиях : Материалы Всероссийской научно-практической конференции, Ижевск, 12–15 февраля 2013 года / ФГБОУ ВПО Ижевская государственная сельскохозяйственная академия. Том 3. – Ижевск: Ижевская государственная сельскохозяйственная академия, 2013. – С. 67-69. 4. Fiziopatologie : Tulburări Funcționale și Mecanisme Etiopatogene / O. V. Kryachko. – Cluj-Napoca : Risoprint, 2017. – 1000 p. – ISBN 978-973-53-1718-8.