

в терапии использовать не рекомендуется.

Список использованной литературы: 1. Новиков Д.К. Аллергические реакции на лекарства и медикаменты. Пособие. / Д.К. Новиков, В.И. Новикова, П.Д. Новиков. - Витебск: ВГМУ, 2012- 21 с. 2. Мартышин А.В, Ковальчук Н.М. Анализ микологического исследования кожных покровов рептилий, содержащихся в условиях неволи. / А.В Мартышин, Н.М Ковальчук. - Вестник КРАСГАУ, 2012 г. - 170-176 с. 3. Ветеринарная фармакология. / А.В Шадская, С.В Кузнецов, Н.В Сахно, Р.Ф Капустин. - Лань Санкт-Петербург 2020 г. - 136 с. 4. Кравчик Т.М., Кузнецов С.В. Сравнительная эффективность противогрибковых препаратов на микотические инфекции у рептилий / Т.М Кравчик, С.В Кузнецов. - Сборник статей Международной научно-практической конференции — Петрозаводск : МЦНП «НОВАЯ НАУКА», 2024. С.209-214

УДК 616.127-079

ОСОБЕННОСТИ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОПАТИИ У КОШЕК

Круглицкая У.Ю., Шишлов С.В. «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

Научный руководитель: доцент **Богомольцева М.В.**

Гипертрофическая кардиомиопатия (ГКМП) – частый диагноз среди патологий сердечно-сосудистой системы у кошек. ГКМП распространена среди кошек как молодого, так и зрелого возраста (5-6 лет). К причинам данного патологического процесса относят совокупность врожденных и приобретенных факторов. При ГКМП сердечная мышца утолщается (гипертрофируется), а объем камер сердца сильно уменьшается. Миокард в состоянии гипертрофии не может полноценным образом сокращаться, что может привести к тяжелым нарушениям и внезапной гибели животных [1,3].

Существует мнение о генетической природе ГКМП, что связывают с мутациями ДНК. В группе риска находятся некоторые породы кошек: мейн-куны, персы, сфинксы, британцы. При этом 90% случаев заболевания регистрируется у самцов. ГКМП как вторичное заболевание развивается при гипотиреозе, гипертонии, нарушении работы гипофиза, опухолях сердца. Заболевания сердца могут длительное время протекать скрыто, почти у 50% кошек при ГКМП регистрируют застойную сердечную недостаточность, которая характеризуется отеком легких, скоплением жидкости в грудной и брюшной полости, внезапной потерей сознания. Поводом заподозрить проблему может стать повышенная утомляемость животного, одышка и синюшность языка и слизистых оболочек, наиболее ярко проявляющиеся в момент возбуждения, стресса или активных игр. Лечение эффективно, если нарушения будут выявлены на ранних стадиях. Профилактические осмотры животных повышают шанс выявления ГКМП на ранней стадии, увеличивают результативность лечения [2,4].

Исследования выполнены в условиях ветеринарной клиники г.Псков. В результате общего клинического исследования кошек, чаще при подготовке к оперативному вмешательству, при отсутствии жалоб со стороны владельцев, спонтанно выявлялась, скрыто протекающая гипертрофическая кардиомиопатия.

При клиническом исследовании животных устанавливали слабо выраженную синюшность слизистых оболочек ротовой полости, при аускультации сердца – ритм галопа, тахикардию, аритмию, одышку при физической нагрузке.

УЗИ сердца подтверждало гипертрофию стенки левого и правого желудочков, увеличение левого предсердия и уменьшение полости левого желудочка. В перикардиальной, плевральной и брюшной полости визуализировалась свободная жидкость. Для дополнения полноценной оценки функциональной активности сердца было проведено ЭКГ. Выявлено нарушение проводимости, синусовая тахикардия, нарушение ритма (аритмия), экстрасистолия, расширение интервала QRS. При выполнении рентгенологического исследования установлено увеличение границ сердца (кардиомегалия), наличие свободной жидкости в плевральной полости. При аускультации легких: хрипы в отдельных участках долей легких. На основании комплексного исследования был поставлен диагноз гипертрофическая кардиомиопатия.

Лечебные мероприятия при гипертрофии сердца были направлены на удаление жидкости из полости перикарда и плевральной полости, улучшение работы сердечной мышцы, поддерживающая терапия.

В одном из случаев было аспирировано всего 230 мл прозрачной жидкости, не содержащей лейкоцитов и бактериальной флоры (из перикардиальной полости - около 40 мл, из грудной полости - около 190 мл жидкости). Комплексное лечение с применением диуретиков - фуросемид и верошпирон (начальная доза от 0,1 до 0,2 мг/кг перорально каждые 24 часа), сердечных средств - ветмедин 1,25 мг 2 раза в сутки за 1 час до кормления, общеукрепляющая терапия. Контрольное исследование животного (УЗИ, рентген, ЭКГ) было проведено через 14 дней лечения, результаты исследований указывали на отсутствие свободной жидкости в перикардиальной и плевральной полостях, улучшение клинического состояния животного (отсутствие цианоза слизистых, нормализация сердечного ритма, отсутствие одышки), при аускультации легких – хрипы не регистрировали.

Таким образом, гипертрофическая кардиомиопатия - сопровождается выраженным утолщением сердечной мышцы у кошек, увеличением общего объема сердца, что впоследствии приводит к ухудшению питания и снабжения органа кислородом, развитию сердечной недостаточности, что подтверждается результатами клинического и специальных исследований животного и требует своевременной специальной диагностики и поддерживающей терапии в течение длительного периода времени.

Список используемой литературы: 1. Борзит, К. Кардиология и пульмонология собак и кошек. Клинические случаи / К. Борзит, р. С. Фернандес // Аквариум, Москва. – 2023. – 224 с. 2. Денни, М. Ветеринарная лабораторная медицина. Интерпретация и диагностика / М. Денни, Дж. Харви // Пер. с англ. – М.: Софион. 2007. – 456 с. 3. Минкин, Р. Б. Болезни сердечно-сосудистой системы / Р.Б. Минкин // Санкт-Петербург. -1994. – 274 с. 4. Côté, E. Кардиология кошек / Etienne Côté, A. Kristin MacDonald, M. Meurs Kathryn, Meg M. Sleeper // Перевод и научная редакция А. В. Каменева, П. А. Кузнецов. - Издательский дом "Научная библиотека". – Москва. – 218. – 578 с.