

ВНИВИПФиТ. 2010. – С. 57-60. 3. Карпуть, И.М. Иммуная реактивность и болезни телят : монография / И.М. Карпуть, С.Л. Борознов. – Витебс : УО ВГАВМ, 2008. – 289 с. 3. Клиническая гастроэнтерология животных / И.И. Калюжный [и др.]. – Москва : КолосС, 2010. – 568 с. 4. Шпаркович М.В. Экофильтрум в терапии телят при диспепсии / М.В. Шпаркович, А.А. Белко // материалы III Научно-практической конференции Международной ассоциации паразитологов. 2008. – С. 194-196.

УДК 619:616.37-002:636.7

СОРОКИНА Т.Ю., студент

Научный руководитель - **Расторгуева С.Л.**, ст. преподаватель

ФГБОУ ВО «Пермский государственный аграрно-технологический университет имени академика Д.Н. Прянишникова», г. Пермь, Российская Федерация

АНАЛИЗ ФАКТОРОВ, СПОСОБСТВУЮЩИХ РАЗВИТИЮ ПАНКРЕАТИТА У СОБАК

Введение. Панкреатит – это воспалительно-дистрофическое заболевание железистой ткани поджелудочной железы, с нарушением проходимости ее протоков, вызывающее при дальнейшем развитии склероз паренхимы железы и значительное нарушение её экзо- и эндокринной функций [1].

Панкреатит является одним из наиболее частых заболеваний поджелудочной железы у собак [2].

В зависимости от степени обратимости патологических изменений в ткани поджелудочной железы, её воспаление может протекать остро или хронически. Острое течение панкреатита наблюдается в тех случаях, когда устранение этиологического фактора заболевания происходит в то время, когда воспаление и все вызванные им изменения в железе практически полностью обратимы. При более продолжительном развитии воспаления возникают регистрируемые гистологическими методами необратимые изменения [3] и течение панкреатита становится хроническим.

Симптомы данной патологии разнообразны, но у собак чаще всего причиной обращения к ветеринару по поводу панкреатита становится рвота. Для постановки диагноза панкреатит, наряду с результатами сбора анамнеза и общего осмотра, рекомендуется назначать общий и биохимический анализы состава крови, а также УЗИ и рентгенографию поджелудочной железы. Для точного подтверждения или опровержения диагноза панкреатит, рекомендуется и гистологическое исследование биоптата поджелудочной железы [4, 5].

Материалы и методы исследований. Объектом исследований были ветеринарные карты 30 собак различного пола и возрастных групп с диагнозом панкреатит, которые проходили лечение в ветеринарной клинике «Друг» города Перми в 2022-2023 годах.

Результаты исследований. При исследовании было выяснено, что в 89% случаях владельцы животных с диагнозом панкреатит обращались в клинику в связи с тем, что у их питомца наблюдались рвота и отказ от еды. У 5% животных были рвота, диарея, болезненность живота, а у 6% отказ от еды и вялость.

В 80% случаев, наиболее вероятной причиной развития панкреатита послужило кормление животных кормами эконом класса и домашней едой, в 13% случаев панкреатит развился после энтерита и гастрита, в 7% – после приема лекарственных препаратов (парацетамол).

Возраст. Все животные были поделены на 3 возрастные группы: от 1 года до 4 лет, от 5 до 7 лет и от 8 до 10 лет. В 21% случаев диагноз панкреатит был поставлен собакам в возрасте от 1 года до 4 лет, в 57% случаев – в возрасте от 5 до 7 лет, а в 22% случаев – в возрасте от 8 до 10 лет.

У самцов панкреатит встречался в 48% случаев, а у самок – в 52%. При анализе

породной предрасположенности по данному заболеванию, были получены следующие данные: беспородные собаки – 33%, пекинесы и мопсы – 17%, метисы – 16%, спаниели – 14%, йоркширский терьер – 13%, лабрадоры и немецкие овчарки – 7%. Хронический панкреатит встречался в 75% случаев, а острый – в 25%.

По исходам панкреатита можно отметить следующее: стабилизировалось состояние в 89% случаев, летальный исход зарегистрирован в 6% случаев, отказ от лечения – 5%.

Заключение.

1. Наиболее часто у собак встречается хронический панкреатит.
2. Большинство заболевших панкреатитом собак питались кормами эконом-класса и домашней едой.
3. Панкреатит чаще наблюдался у собак в возрастной группе от 5 до 7 лет, а зависимость от пола не выявлена.
4. Наиболее предрасположены к панкреатиту беспородные собаки.
5. Панкреатит – это не высоко летальное заболевание, в большинстве случаев состояние питомца стабилизируется.

Литература. 1. Холл, Эдвард Дж. Гастроэнтерология собак и кошек / Эдвард Дж. Холл, Джеймс В. Симпсон, Дэвид А. Уильямс. – Аквариум-Принт, 2010. – 432 с. 2. Головачук, В. В. Некоторые вопросы диагностики панкреатита у собак / В. В. Головачук; науч. рук. Н. Н. Желавский // Студенты – науке и практике АПК: материалы 105-й Международной научно-практической конференции студентов и магистрантов, г. Витебск, 20-21 мая 2020 г., посвященной 145-летию со дня рождения первого ректора УО ВГАВМ, профессора Е.Ф. Алонова / Витебская государственная академия ветеринарной медицины. – Витебск: ВГАВМ, 2020. – С. 10-11. 3. Тилли, Л. Болезни кошек и собак. Ветеринария / Л. Тилли. – М.: ГЭОТАР Медицина, 2021. – 483 с. 4. Валеева, Л. Р. Лабораторная диагностика панкреатита собак / Л. Р. Валеева // Актуальные проблемы ветеринарной медицины и биотехнологии: сборник трудов по материалам Национальной научно-практической конференции с международным участием (10 марта 2022 года; Оренбург) / Оренбургский государственный аграрный университет. – Оренбург: Оренбургский ГАУ, 2022. – С. 101-105. 5. Диагностика и терапия эндокринных болезней животных: учебное пособие / составители Т. Н. Бабкина, Н. В. Ленкова. – Персиановский: Донской ГАУ, 2019. – 152 с.

УДК 629: 616-022.8: 636.4

ТЕРЕЩЕНКО В.А., студент

Научный руководитель - **Мацинович М.С.,** ст. преподаватель

УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВЕТЕРИНАРНОГО ПРЕПАРАТА «АЛЛЕРВЕТ 10%» У ПОРОСЯТ ПРИ ГАСТРОЭНТЕРИТЕ, ОСЛОЖНЕННОМ КОРМОВОЙ АЛЛЕРГИЕЙ

Введение. Среди различных аллергических заболеваний значительная доля принадлежит кормовой аллергии. Развитие аллергических реакций на кормовые антигены связано в основном с тремя группами факторов. Во-первых, это особенности иммунологической реактивности организма, иммунодефицитные состояния, снижение или полная утрата способности к индукции иммунологической толерантности при пероральном поступлении антигенов. Во-вторых, это разнообразные нарушения функционального состояния желудочно-кишечного тракта, сопровождающиеся снижением полостного, мембранного и внутриклеточного гидролиза кормовых веществ, приводящие к накоплению в химусе макромолекул с сохраненными антигенными свойствами, к морфологическим изменениям энтероцитов, к повышению проницаемости эпителиального кишечного покрова. В-третьих, это присутствие в кормах соединений с повышенными антигенными и