УДК 619:614.48:636.934.57

ДЕМЕНТЬЕВА Д.О., студент

Научный руководитель – **Лукоянова Л.А.**, канд. вет. наук, доцент

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

ДИАГНОСТИКА ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА У СОБАК

Введение. Острое воспаление поджелудочной железы довольно часто встречается у собак, особенно у представителей определенных пород. Данная патология развивается в результате повышения экзокринной функции поджелудочной железы, нарушения оттока её секрета, возвращения цитотоксических протеолитических энзимов обратно в протоки. Своевременное выявление болезни и начало лечения обеспечит предотвращение тяжелых повреждений поджелудочной железы и остальных, тесно связанных с ней, органов желудочно-кишечного тракта.

Материалы и методы исследований. Исследование проводилось на базе одной из ветеринарных клиник Санкт-Петербурга, а также кафедры патологической физиологии Санкт-Петербургского государственного университета ветеринарной медицины. Нами было исследовано 20 собак, 5 из которых младше 5 лет, а остальные 15 – старше. 11 – самцы и 10 – самки. Также среди них только 2 метиса, а остальные 18 являются породистыми: 5 йоркширских терьеров, 3 шпица, 3 тойтерьера, 2 русских спаниеля, 1 цвергшнауцер, 1 такса, 1 джек-рассел-терьер, 1 бигль и 1 чихуахуа. Для проведения исследования использовались данные осмотра, а также клинического и биохимического анализов крови. Кровь брали из латеральной вены сафена.

Результаты исследований. Основными клиническими признаками у всех пациентов были апатия, гипорексия, рвота, болезненность и напряженность брюшной стенки в области эпигастрия. Стоит отметить, что у 90% пациентов клинические признаки появились через некоторое время после приёма пищи (владельцы 4 пациентов застали свою собаку за поеданием еды со стола). По результатам анализов обнаружилось отклонения как в клиническом, так и в биохимическом профиле. У 20% пациентов повышен гемоглобин, что связано с дегидратацией организма и сгущением крови. Повышение уровня сегментоядерных нейтрофилов у 25% собак свидетельствует об остром воспалении. У 40% пациентов обнаружена гиперпротеинемия, которая носит относительный характер вследствие потери жидкости при рвоте. Стоит отметить, что у 50% собак повышен уровень АСТ и АЛТ, а также у 35% повышен уровень ЩФ. Повышение печёночных показателей при панкреатите объясняется нарушением функции гепатоцитов из-за интоксикации организма. У 30% повышен уровень глюкозы, что связано со стресс-фактором, болезненностью и нарушением работы панкреатоцитов.

Заключение. Таким образом, панкреатит является серьёзной патологией, которая оказывает системное влияние на весь организм. В большинстве случаев причина развития заболевания у собак – погрешности в кормлении. Диагностика панкреатита требует тщательного сбора анамнеза, проведения осмотра и изучения картины анализов крови.

Литература. 1. Абсалямова А. В. *Диагностика и лечение при панкреатите у собак // Перспективы развития научной и инновационной деятельности молодежи в ветеринарии.* – 2021. – С. 151-156. 2. Крячко, О. В. *Патологическая физиология животных : Краткий курс лекций по общей нозологии / О. В. Крячко, Л. А. Лукоянова.* – Санкт-Петербург : БВХ-Петербург, 2023. – 91 с. 3. Наумова О. В., Максимович Д. М., Журавель Н. А. *Оценка эффективности схем и методов лечения кошек при остром панкреатите // Ученые записки Казанской государственной академии ветеринарной медицины им. НЭ Баумана.* – 2023. – Т. 253. – №. 1. – С. 195-200. 4. Шевцова Н. В., Бурменская Г. А. *Диагностика панкреатита у собак // Научное обеспечение агропромышленного комплекса.* – 2023. – С. 540-543.