

группы ($p \leq 0,05$). Условно-патогенные микроорганизмы снижали свой уровень в зависимости от степени видовой чувствительности микробов к опытным препаратам. На 7 сутки у телят 2-й группы отмечалось клиническое выздоровление, показатели условно-патогенной микрофлоры балансировали в 6-10%-ном диапазоне разницы с соответствующими контролями, количество бифидо- и лактобактерий приближалось к норме.

Заключение. Экспериментально установлено, что продолжительность абомазоэнтерита у телят при применении комплексного препарата сокращается в среднем на 1-2 суток, болезнь протекает в более легкой форме, межгрупповая разница по среднесуточному приросту составляет 0,040 кг, случаев непроизводительного выбытия не отмечается. При микробиологическом исследовании был отмечен интенсивный рост количества бифидо- и лактобактерий в фекалиях животных по сравнению с телятами из второй группы, что при прочих равных условиях эксперимента, на наш взгляд, обусловило разницу в сроках выздоровления и среднесуточных привесах телят, а также отсутствие случаев непроизводительного выбытия молодняка.

Литература. 1. Абрамов, С. С. Гипохлорит натрия как патогенетическое средство при лечении телят, больных диспепсией / С. С. Абрамов, Ю. К. Коваленок // *Весці акадэміі аграрных навук Рэспублікі Беларусь*. – 1997. – № 3. – С. 58–60. 2. Ковалёнок, Ю. К. Терапевтическая эффективность ветеринарного препарата «Офламикс» при абомазоэнтерите телят / Ю. К. Ковалёнок, А. В. Напреенко // *Учённыя запіскі ўчреждения образования «Витебская ордена «Знак Почета» гос. акад. ветеринар. медицины» : науч.-практ. журнал. Витебск, 2016. – Т. 52. – В. 2. – С. 38-41*. 3. Пинегин, Б. В. Дисбиозы кишечника / Б. В. Пинегин, В. Н. Мальцев, В. М. Коршунов. – М. : Медицина, 1984. – 144 с. 3. Тимошко, М. А. Микрофлора пищеварительного тракта молодняка сельскохозяйственных животных / М. А. Тимошко. – Кишинев : Штиинца, 1990. – 187 с. 11. 4. Тимошко, М. А. Микрофлора пищеварительного тракта молодняка сельскохозяйственных животных / М. А. Тимошко. – Кишинев : Штиинца, 1990. – 187 с. 11.

УДК 619:616.

КРАЙНОВА А.Д., студент

Научный руководитель **САМСОНОВА Т.С.**, канд. биол. наук, доцент
ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный аграрный университет»,
г. Троицк, Российская Федерация

АНАЛИЗ СХЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ КОТОВ С ДИАГНОЗОМ УРОЛИТИАЗ, В УСЛОВИЯХ ВЕТЕРИНАРНОГО ЦЕНТРА «УМКА», Г. ЧЕЛЯБИНСКА

Введение. Уролителиаз – это заболевание, сопровождающееся образованием и отложением различных по химическому составу мочевых камней или песка в почках и мочевыводящих путях [1, 4].

В условиях ветеринарного центра комплексная постановка диагноза включает в себя анализ анамнестических данных, клинический осмотр животного, ультразвуковое исследование и общий анализ мочи, что позволяет оценить состояние показателей обмена веществ у пациента. После получения всех результатов и их анализа врач назначает лечение. Таким образом, цель работы – проанализировать схему лечения, назначенную котам с поставленным диагнозом «уролителиаз», в условиях ветеринарного центра.

Материалы и методы исследований. Для изучения нами были проанализированы истории болезней десяти животных, которые были на приеме с клинической картиной уролителиаза впервые. Животные в возрасте от 3 до 6,5 лет, с сохраненной половой функцией и лишены возможности свободного доступа на улицу. В условиях клиники был проведен полный клинический осмотр пациентов, сбор анамнеза, физико-химическое и микроскопическое исследование мочи (тест-полоски «DekaPhan»), а также ультразвуковое исследование с по-

мощью аппарата Ultrasonix. Все результаты сравнивали с нормативными здоровых животных [2, 3]. По результатам исследований животные были разделены на 2 группы и назначено лечение: с диффузными изменениями в почках и без них. Разность в назначенных схемах терапии между группами состояла в назначении препарата «котэrvин» – животным II группы и стоп-цитита, канефрона - котам I группы. На протяжении всего лечения за животными вели наблюдение с целью оценки эффективности лечения и при необходимости коррекции его. Данные обработаны биометрически.

Результаты исследований. Из анамнеза мы выяснили, что все животные своевременно обработаны от экто- и эндопаразитов, привиты против инфекционных заболеваний. Ранее животные незаразными и заразными заболеваниями не болели. Также мы выяснили, что у 50% животных основу рациона составляли готовые промышленные корма экономкласса, у других – из смеси сухого и натурального кормов, также у всех животных в свободном доступе была водопроводная вода. По литературным данным [1, 4], это является первопричиной заболевания. Поэтому животным был рекомендован свободный доступ к чистой, фильтрованной или бутилированной воде.

Владельцы описывали выраженную анорексию, исхудание, угнетение, усиленное вылизывание промежности, гиперемию слизистой пениса; у 40% наблюдали частые и ложные позывы к мочеиспусканию с выделением красноватой мочи по каплям, а у 60% – отсутствие мочеиспускания от суток до нескольких дней.

При клиническом осмотре выявлено, что у всех больных габитус, состояние слизистых, кожного и шерстного покрова существенно не изменены. Однако у всех пациентов был слабо выраженный уремический запах кожи и выдыхаемого воздуха, напряжение брюшной стенки, болезненность в области почек и мочевого пузыря и переполнение последнего; у 20% из них было установлено незначительное одностороннее увеличение пахового лимфатического узла. Всем пациентам была назначена катетеризация и промывание мочевого пузыря стерильным изотоническим раствором хлорида натрия в объёме 100 мл в течение 2 дней, что помогло освободить мочевыводящие пути от продуктов воспаления, удалить взвесь и тем, самым снизить раздражение слизистой оболочки. С целью снятия спазма гладкой мускулатуры мочевыводящих путей назначали препарат «папаверин» внутримышечно 1 раз в день из расчёта 0,1 мл на 1 кг живой массы в течение 3 дней.

После проведения УЗИ было установлено, что у всех животных в мочевом пузыре присутствовал гиперэхогенный осадок. У 60% пациентов стенка мочевого пузыря была незначительно утолщена, а у 40% утолщена в 1,5–2 раза. При исследовании у 50% животных были выявлены диффузные изменения в почках (почечная лоханка расширенная, гипозохогенная, нечёткая корково-мозговая дифференциация). После собранных данных, опираясь на результаты сонограммы, животные были разделены на две группы: первая – 5 котов с наличием диффузных изменений в почках; вторая – 5 котов, без патологических изменений в почках. Тем самым, каждой группе была назначена своя схема лечения. Животным первой группы был назначен препарат «канефрон» по ¼ таблетки 2 раза в день перорально в течение 14 дней в качестве диуретического средства растительного происхождения. Препарат оказывает мочегонное, спазмолитическое, противовоспалительное и противомикробное действие.

При физико-химическом исследовании мочи у всех животных была установлена протеинурия, изменение цвета и запаха; у 90% – гематурия, лейкоцитурия, изменение удельного веса, pH мочи; котам был назначен синулкс – подкожно 1 раз в день в дозе 0,3 мл, в течение 5 дней. Препарат способствует снятию воспалительной реакции и санации мочевыводящих путей, обладает широким спектром антибактериального и антимикоплазменного действия [5]. В качестве гемостатического препарата был назначен этамзилат внутримышечно 1 раз в день из расчёта 0,1 мл на 1 кг живой массы в течение 3-5 дней. Он нормализует скорость свёртывания крови, повышает устойчивость и эластичность стенок капилляров, улучшая процессы микроциркуляции [5]. Этот эффект был усилен внутримышечным введением викасола - антигеморрагического средства, внутримышечно 1 раз в день из расчёта 0,1 мл на 1 кг живой массы в течение 5 дней.

У 80% котов наблюдали изменение прозрачности мочи. У 10% животных была выявлена билирубинурия и уробилиногенурия, что может указывать на поражение клеток печени вследствие аутоинтоксикации. Для устранения выявленных изменений в качестве витаминотерапии был назначен препарат «Катозал» подкожно 1 раз в день из расчёта 0,1 мл на 1 кг живой массы, в течение 5 дней. Он является источником витаминов группы В, обладает тонизирующими свойствами, нормализует метаболические и регенеративные процессы в тканях, оказывает стимулирующее влияние на обменные процессы, повышает резистентность организма к неблагоприятным факторам внешней среды [5].

При микроскопическом исследовании мочи было установлено присутствие почечного эпителия и кристаллов трипельфосфатов. С лечебной целью всем котам назначили сухой корм Hill's Prescription Diet C/D Urinary Care в течение 1 месяца, который способствует снижению рН мочи до 5,8-6,5, растворению кристаллов струвитного и оксалатного типов. Для II группы животных был назначен препарат «Котэрвин» – эффективное гомеопатическое средство, он обладает мочегонным эффектом, способствует смещению рН мочи, растворяя камни струвитного типа. Препарат противопоказан при острой почечной недостаточности [5]. Поскольку у исследуемых животных I группы были обнаружены диффузные изменения в почках, был назначен препарат «Стоп-цистит» с целью нормализации и улучшения работы мочевыделительной системы. Он обладает антисептическим, мочегонным, спазмолитическим, диуретическим свойством, способствует растворению и выведению конкрементов при уrolитиазе [5].

После завершения курса лечения у животных отмечали улучшение клинического статуса, нормализацию акта мочеиспускания и физико-химических свойств мочи. Менее выраженную положительную динамику отмечали у животных в I группе.

Заключение. После курса лечения и диетотерапии, повторное физико-химическое исследование мочи у котов позволило установить положительный терапевтический эффект. Таким образом, можно отметить, что применяемые схемы лечения в ветеринарном центре являются эффективными, что позволяет в дальнейшем сохранить и продлить жизнь пациентам.

Литература. 1. Гертман, А. М. Болезни почек и органов мочевого выделительной системы животных [Электронный ресурс] : учеб. пособие / А. М. Гертман, Т. С. Самсонова. - Электрон. дан. - Санкт-Петербург : Лань, 2016. - 388 с. - Режим доступа: <https://e.lanbook.com/book/79324>. 2. Иванов, А. А. Клиническая лабораторная диагностика [Электронный ресурс] : учеб. пособие / А. А. Иванов - Санкт-Петербург : Лань, 2017. - 432 с. - Режим доступа: <https://e.lanbook.com/book/91073>. 3. Ковалёв, С. П. Клиническая диагностика внутренних болезней животных. [Электронный ресурс] / С. П. Ковалёв, А. П. Курдеко, Е. Л. Братушкина, А. А. Волков. - Санкт-Петербург: Лань, 2016. - 544 с. - Режим доступа: <http://e.lanbook.com/book/71752>. 4. Коробов, А. В. Внутренние болезни животных. Профилактика и терапия [Электронный ресурс] : учеб. / А. В. Коробов, Г. Г. Щербаков. - Санкт-Петербург : Лань, 2009. - 736 с. - Режим доступа: <https://e.lanbook.com/book/201>. 5. Набиев, Ф. Г. Современные ветеринарные лекарственные препараты [Электронный ресурс] : справ. / Ф. Г. Набиев, Р. Н. Ахмадеев. - Санкт-Петербург : Лань, 2011. - 816 с. - Режим доступа: <https://e.lanbook.com/book/1547>.