Такім чынам, праведзеная экспрэс-дыягностыка паказала наяўнасць у свінаматак пасля парашэння змяненняў, характэрных для ўрацыстыту. Гэта патрабуе ўключэння ў схему дыягнастычных мерапрыемстваў даследаванняў мачы і распрацоўкі на аснове выяўленых змяненняў адэкватных лячэбных і прафілактычных мерапрыемстваў.

Пітаратура. 1. Петровский, С. В. Клинико-лабораторная диагностика уроцистита у свиноматок в условиях промышленного комплекса / С. В. Петровский, И. В. Рубаник // Экологическое состояние природной среды и научно-практические аспекты современных ресурсосберегающих технологий в АПК: материалы Международной научно-практической конференции, г. Рязань, 16-17 февраля 2017 г. - Рязань: ФГБОУ ВО РГАТУ. - С. 219 — 223. 2. Рубаник, И. В. Изменение некоторых показателей воспроизводства свиноматок при уроцистите / И. В. Рубаник, С. В. Петровский // Актуальные вопросы производства продукции животноводства и рыбоводства: материалы Международной научно-практической конференции, г. Саратов, 2 — 3 марта 2017 г. - Саратов: ФГБОУ ВО Саратовский ГАУ. - С. 236 — 239. 3. Рубаник, И. В. Профилактика уроцистита у свиноматок с соблюдением экологических аспектов ведения животноводства / И. В. Рубаник; науч.рук. С. В. Петровский // Знания молодых — будущее России: материалы XV Международной студенческой научной конференции, г. Киров. — Киров: ФГБОУ ВО Вятская ГСХА, 2017. - С. 321 — 323.

УДК 619:616.62-003.7-07:636.8

ПЛАТОНОВА А.А., студент

Научные руководители: САМСОНОВА Т.С., канд. биол. наук, доцент;

ЛЕВИЦКАЯ Т.Т., ассистент

ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный аграрный университет»,

г. Троицк, Российская Федерация

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ДИАГНОСТИКИ УРОЛИТИАЗА У КОТОВ В УСЛОВИЯХ ВЕ-ТЕРИНАРНОЙ КЛИНИКИ «ВЕСТА» Г. ЧЕЛЯБИНСКА

Введение. Заболевание мочевыводящих путей кошек на современном этапе по частоте регистрации и количеству летальных исходов занимает одно из ведущих мест. Повышенный интерес обусловлен необходимостью решения проблем диагностики, лечения и профилактики мочекаменной болезни, характеризующейся затяжным течением, частыми рецидивами и высокой смертностью среди пациентов.

Мочекаменная болезнь (*Urolithiasis*) — это хронически протекающее заболевание, характеризующееся нарушением кислотно-щелочного равновесия, минерального, эндокринного и витаминного обменов и образованием мочевых камней, которые формируются в почечной лоханке, мочевом пузыре и уретре. Болезнь проявляется спорадически и в виде эндемий [1, 3].

В последние годы прослеживается тенденция увеличения количества больных уролитиазом животных, особенно в крупных городах, где коты лишены физиологически нормальных условий жизни. Сказывается также высококонцентратный сухой тип кормления на фоне ограниченного водопоя, моциона, а также нерегулярность реализации половых функций животных. По данным Всемирной ассоциации ветеринарных врачей, уролитиаз у кошек встречается чаще, чем у собак. Из общего числа кошек и собак, наблюдавшихся в ветеринарных клиниках, примерно у7 % кошек и 3% собак диагностируется мочекаменная болезнь. Мочекаменная болезнь – полиэтиологичное заболевание. На развитие уролитиаза оказывают влияние как эндогенные, так и экзогенные факторы [1].

Диагностика и своевременное лечение котов, больных мочекаменной болезнью, являются основной проблемой в ветеринарной медицине. Это заболевание на ранней стадии является трудно диагностируемым, поэтому для установления точного диагноза необходим

комплекс диагностических мероприятий, включая не только лабораторные, но и дополнительные инструментальные методы [2].

Исходя из вышесказанного, целью работы явилось изучение эффективности диагностики уролитиаза у котов в условиях ветеринарной клиники «Веста» г. Челябинска.

Для достижения цели были поставлены следующие задачи:

- 1. Провести клиническое исследование животных, поступивших на лечение.
- 2. Провести исследование крови и мочи больных животных.
- 3. Провести дополнительные методы диагностики заболевания.

Материалы и методы исследований. Для исследования была сформирована группа беспородных котов в возрасте 4-5 лет, в количестве трёх особей. Животные содержались в квартирных условиях; рацион в основном состоял из натуральной пищи; вода водопроводная без ограничений.

Анамнез записан со слов владельцев.

Клиническое исследование животных проводили по общепринятой в ветеринарной практике схеме с использованием основных диагностических методов.

Кровь для исследования брали утром до кормления из подкожной вены предплечья в вакуумные одноразовые пробирки, иглой с большим просветом для морфо-биохимического исследования. Морфологические показатели крови определяли на автоматическом гематологическом анализаторе Medonic серии M, модель M20. Мочу получали с помощью катетера; оценивали физико-химические показатели: плотность, кислотность, содержание лейкоцитов, эритроцитов, белка, кристаллов.

Полученные результаты обрабатывали биометрически и сравнивали с нормативными данными.

В качестве специального метода проводили ультразвуковое исследование.

Результаты исследований. У котов поступивших в клинику, признаки болезни, по словам владельцев, начали проявляться примерно 2 недели назад. Наблюдались частые позывы к мочеиспусканию, с выделением мочи по каплям с примесью крови. Также наблюдалось угнетение и отказ от корма. Клинически было выявлено незначительное повышение температуры, учащение пульса, дыхания, жажда, болезненность в области почек и мочевого пузыря, частое затрудненное мочеиспускание, с выделением мочи по каплям с примесью крови. Это может свидетельствовать о различных заболеваниях, в том числе патологиях мочевыделительной системы. В связи с этим наиболее полную картину можно получить, проведя исследование крови и мочи.

У исследуемых животных эритроцитоз и гиперхромемия являются относительными, вероятно, связаны с гемоконцентрацией из-за нарушенного приёма корма и воды. Выявлена значительная нейтрофилия, что может быть результатом осложнения мочекаменной болезни развивающейся микрофлорой, а также эндогенной интоксикацией. Болезнь протекает длительно, так как преобладает сегментоядерная нейтрофилия. Эндогенная аутоинтоксикация может стать причиной развития иммунодепрессии, что подтверждается установленной в крови котов относительной лимфоцитопенией.

Выявленная умеренная гиперпротеинемия у исследуемых животных носит относительный характер вследствие нарастающей гемоконцентрации. Почки являются единственным органом, способным выводить продукты азотистого обмена. В связи с этим следствием нарушения функции почек является нарастание уровня продуктов азотистого обмена – мочевины и креатинина.

Анализируя полученные данные, можно сделать вывод о том, что в крови котов, больных мочекаменной болезнью, происходят значительные изменения, характеризующие нарушения функций органов и тканей всего организма. И однозначно поставить точный диагноз, на основании одного только анализа крови, невозможно.

По результатам исследования мочи были установлены гематурия, протеинурия, кристаллурия, что характерно для нарушения целостности слизистой оболочки мочевыводящих

путей, повышенной концентрации мочи и нарушения функционального состояния печени и почек [4, 5].

При оценке осадка выявили, что у животных в моче присутствуют кристаллы трипельфосфатов, как наиболее распространенных при уролитиазе плотоядных.

Из специальных инструментальных исследований чаще всего в клинике проводится ультразвуковое исследование, так как оно позволяет выявить более точные изменения внутренних органов, характерные для мочекаменной болезни.

При ультразвуковом исследовании органов мочевыводящей системы животных в стадию обострения сонографически выявлено следующее: правая и левая почки у всех животных отличались только по размерам, остальные показатели были идентичными. Контуры почек неровные, паренхима не истончена, эхогенность повышена, кортико-медуллярная дифференциация сохранена. Мочеточники не визуализировались. При исследовании мочевого пузыря у всех животных было выявлено присутствие в большом количестве гипоэхогенной взвеси размером до 3 мм с четкой акустической тенью. Мочевой пузырь переполнен, симметричный, с неровной, гипоэхогенной и двухконтурной стенкой. Стенки уретры были гиперплазированные, а на всем протяжении слизистой оболочки визуализировались мелкие уролиты с нечеткой акустической тенью.

Анализируя полученные данные, можно сделать вывод, что отдельно сделанные анализы не имеют никакого смысла. Только в комплексе все исследования дают возможность постановки точного диагноза.

Заключение. Таким образом, в условиях ветеринарной клиники «Веста» города Челябинска диагноз «мочекаменная болезнь» устанавливается достаточно точно на основании анамнестических данных, результатов клинического, лабораторного и ультразвукового исследования.

Литература. 1. Беркгофф, П. К. Мелкие непродуктивные животные, болезни и лечение / П. К. Беркгофф. – Москва: Аквариум, 2001. – 387 с. 2. Кондрахин, И. П. Методы ветеринарной клинической лабораторной диагностики: Справочник / Под. ред. Проф. И.П. Кондрахина. - Москва: КолосС, 2004. - 520 с. 3. Магер, С. Н. Биохимические исследования мочи при развитии мочекаменной болезни у кошек: автореф. дис. канд. вет. наук / С. Н. Магер. – Новосибирск, 2001. – 12 с. 4. Уиллард, М. Лабораторная диагностика в клинике мелких домашних животных: учеб. пособие/М. Уиллард, Т. Гарольд, Г. Тведтен. – Москва: Аквариум, 2004. – 432 с. 5. Тиктинский, О. Л. Мочекаменная болезнь: [монография] / О. Л. Тиктинский, В. П. Александров. – Санкт-Петербург: Питер, 2000. – 384 с.

УДК 619:616.62 - 003.7:638.8

САДОВНИКОВА А.П., студент

Научный руководитель САДОВНИКОВА Е.Ф., канд. вет. наук, доцент

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

УРОЛИТИАЗ КОШЕК: ЭТИОЛОГИЯ, СИМПТОМЫ И ЛЕЧЕНИЕ

Введение. Мелкие домашние животные, особенно собаки и кошки, всегда имели большое значение в повседневной жизни человека. В настоящее время популярность кошек растет во всем мире: на международных выставках красуются роскошные по экстерьеру, окрасу и рисунку на шерсти кошки; число официально признанных пород достигло пятисот. Статистика убедительно доказывает, что ежегодно поголовье кошек в мире увеличивается на 4-5%, по самым скромным подсчетам. По своей популярности они начинают превосходить собак, особенно в городах.