

Литература. 1. Иргер, И. М. *Нейрохирургия* / И. М. Иргер. – Москва : Медицина, 1971. – С. 21. 2. Май, В. *Миелография* / В. Май // *Ветеринар.* – 2002. – № 3. – С. 12. 3. Kirberger, R. *M Myelography In The Dog: Review Of Patients With Contrast Medium In Central Canal* / R. M. Kirberger, R. H. Wrigley // *Vet Radiol & Ultrasound.* – 1993. – Vol. 34(4). – P. 253–258. 4. Morgan, J. P. *Vertebral Canal And Spinal Cord Mensuration: A Comparative Studi Of Its Effects On Lumbosacral Myelography In The Dachshund And Geman Shepherd Dog* / J. P. Morgan, M. Attilola, C. S. Bailey // *J Am Vet Med Assos.* – 1987. – Vol. 191(8). – P. 951–957. 5. Weleer, S. J. *Myelographyin the cat* / S. J. Weleer, D. G. J. Jones, J. A. Wright // *Smal Anim Prat.* – 1985. – Vol. 26. – P. 143–145.

УДК 619:616.643-089.86:636.8

НЕМЦОВА А.С., студент

Научный руководитель **МАЛКОВ А.А.**, канд. вет. наук, ассистент

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

ОБОСНОВАНИЕ И ПРОВЕДЕНИЕ ПРОМЕЖНОСТНОЙ УРЕТРОСТОМИИ У КОТОВ

Введение. Промежностная уретростомия является заключительным и радикальным мероприятием по лечению мочекаменной болезни у животных всех видов с развитием острой задержки мочи. Показанием для данной операции является неустраняемая или рецидивирующая обструкция уретры, располагающаяся ближе к мочеиспускательному каналу. Чем ближе к дистальной его части, тем уретра становится более тонкой и именно в этом месте чаще всего происходит закупорка. Пробка может формироваться солями при развитии мочекаменной болезни или клетками крови при цистите. Кроме того, обструкция уретры возможна при возникновении травм, развитии опухолей, а также воспалительных процессов, возникающих непосредственно в самой уретре. Известно, что постановка уретрального катетера способствует снятию признаков данного заболевания, но при этом происходит повреждение эпителия уретры, что впоследствии способствует развитию стриктур и дальнейшему ее сужению. При этом обструкция уретры может быть неустраняемой и именно по этой причине проводится соответствующее оперативное вмешательство. Данные процессы в дальнейшем усугубляют отведение мочи естественным путем и ведут к ее задержке в мочевом пузыре, развитию интоксикации с последующим повреждением почечных канальцев и деструкцией почек. Исходя из этих данных, проведение промежуточной уретростомии является оптимальным способом лечения и последующей профилактики развития острой задержки мочи [1].

Материалы и методы исследований. Нами было проведено две операции по промежуточной уретростомии у котов в возрасте 13 и 8 лет соответственно. Предварительно были взяты анализы крови на общеклиническое и биохимическое исследование. В обоих случаях отмечался выраженный лимфоцитоз, концентрация креатинина и мочевины была выше нормативных показателей в 2,5 раза, что свидетельствовало о развитии острого токсического процесса и резкого ухудшения общего состояния из-за невозможности опорожнения мочевого пузыря. При анализе мочи под микроскопом после центрифугирования было обнаружено большое количество кальция оксалата, а также при общем анализе мочи была выявлена кровь и большое количество лейкоцитов. На УЗИ было отмечено скопление мелкого песка в просвете мочевого пузыря и мелких камней диаметром от 1 до 1,5 мм. Перед операцией была проведена седация пациентов раствором ксилазина гидрохлорида внутривенно из расчета 0,1 мл на килограмм массы, после чего проведена спинномозговая анестезия раствором артикаина с эпинефрином в участок между последним поясничным и первым крестцовым позвонком в

объеме 0,5 мл. При проведении операции оба кота были параллельно кастрированы закрытым способом на биологический узел, после чего проводилось отделение пениса от окружающих тканей согласно общепринятой методике, были пересечены седалищно-кавернозная и седалищно-уретральная мышца. После того как были отделены все мышцы и полностью отделен пенис от соединительной ткани, мы рассекли уретру до входа в широкую тазовую полость и наложили ряд швов, соединяющих ее с кожей, и ввели в новообразованное отверстие широкий катетер диаметром 0,4 сантиметра, длиной 200 мм и подшили его к коже [2]. После операции обоим котам ежедневно в течение недели проводилось бужирование уретростомы мазью «Левомеколь» 2 раза в сутки с предварительным промыванием катетера раствором метронидазола. В качестве обезболивающего препарата применяли препарат «Флекспрофен» в дозе 2 мг/кг один раз в сутки 3 дня. Антибиотикотерапия включала в себя внутримышечное введение препарата «Пен-стреп» в дозе 0,5 мл 1 раз в сутки курсом 5 дней. Котам была назначена специальная диета (Royal Canin Urinary), а также одет специальный воротник, не дающий возможности разлизывать швы.

Результаты исследования. Уретральный катетер был снят через 5 дней после операции. Видимых изменений в уретростоме не отмечалось, прирастание тканей было хорошим, хотя и с небольшим послеоперационным отеком. Снятие швов проводили спустя 14 дней после оперативного вмешательства. По прошествии этого периода времени у обоих котов были взяты кровь и моча на анализ, и было проведено повторное УЗИ. По итогам лечения концентрация креатинина и мочевины у обоих животных находилась в пределах нормы, как и количество лейкоцитов, в моче были обнаружены единичные кристаллы оксалата кальция, а в мочевом пузыре не наблюдалось признаков вторичного цистита и наличия песка и мелких камней. Биохимические и общеклинические анализы крови не показали наличия воспалительного процесса и признаков интоксикации. Общее состояние обоих пациентов в конце лечения было хорошим, мочеиспускание проходило в естественной позе, безболезненно.

Заключение. Проведение промежностной уретростомии обеспечивает нормализацию основных жизненных показателей, улучшает качество жизни животных с признаками острой задержки мочи, облегчает и ускоряет комплексное лечение мочекаменной болезни, способствуя выводу мелкого песка через расширенное отверстие уретры [1, 3]. Однако необходимо отметить и тот момент, что уретростома увеличивает риск возникновения инфекций мочевыводящих путей, в частности цистита, поскольку часть уретры остается открытой и контактирующей с окружающей средой, поэтому к ней прибегают тогда, когда консервативное лечение не дало результатов.

Литература. 1. Baines, S. J. *Prepubic urethrostomy : A long-term study in 16 cats* / S. J. Baines, S. Rennie, R. S. White // *Veterinary Surgery*. – 2001. – Vol. 30. – P. 107–113. 2. Fossum, T. *Small animal surgery* / T. Fossum. – 4-ed. – Mosby, 2013. – 1640 p. 3. Шебиц, X. *Оперативная хирургия собак и кошек : более 600 иллюстраций* / X. Шебиц, В. Брасс. – 2-е изд. перераб. – Москва : Аквариум, 2001. – 512 с.