

лезней сельскохозяйственных животных / А.П.Курдеко и др. // СПб.: Лань, 2018. - 208 с. 4. Щербаков, Г.Г. Справочник ветеринарного терапевта / Г.Г.Щербаков и др. // СПб., Лань, 2009. - 655 с. 5. Стекольников, А.А. Содержание, кормление и болезни экзотических животных. Декоративные собаки / А.А. Стекольников и др. // СПб., Проспект Науки, 2013. – 384 с.

УДК 619:616.1/4-085:636.8:330.131.5

СОРОКИНА С.А., студент

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

ОЦЕНКА ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ВЕТЕРИНАРНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ У КОШЕК

Введение. Гипертрофическая кардиомиопатия (ГКМП) – незаразное заболевание сердца, встречающееся у кошек. Патология в основном врожденная и длительное время протекает бессимптомно с развитием необратимых изменений и состояний, приводящих к летальному исходу. Проводимые диагностические мероприятия и назначаемое больным животным лечение – единственные показатели, влияющие на эффективность ветеринарных мероприятий при ГКМП. Цель работы – оценка экономической эффективности ветеринарных мероприятий при гипертрофической кардиомиопатии у кошек.

Материалы и методы исследований. Материалом исследования служили кошки с клинической картиной ГКМП, осложненной тромбоэмболией. После поступления животных в клинику, согласно принятым в ветеринарии принципам [1], проводился сбор анамнеза, клинический осмотр, эхокардиографическое и гематологическое исследование. На основании этих результатов назначается комплексное лечение [3], в данном случае - сочетание диетотерапии и симптоматической терапии. Экономическую эффективность ветеринарных мероприятий рассчитывали по методике, указанной в Ветеринарном законодательстве [2].

Результаты исследований. Гипертрофическая кардиомиопатия – заболевание сердца, протекающее бессимптомно с развитием фиброзных изменений миокарда, утолщением межжелудочковой перегородки и стенки левого желудочка, дилатацией левого предсердия, застоем крови в малом круге кровообращения. На фоне патологии развиваются осложнения в виде тромбоэмболии и активного отека легких. Выраженные клинические признаки патологии проявляются на последних стадиях поражения миокарда. Выявление их на ранней стадии чаще случайность. В диагностике решающее значение имеют дорогостоящие методы инструментального исследования - электрокардиография, эхокардиография в комплексе с биохимическим исследованием крови [3]. При сборе анамнеза факторов, способных вызвать перерождение миокарда, изменений клинического статуса, указывающих на развитие ГКМП, не выявлено. При клиническом исследовании у подопытных животных выявили симптомы, указывающие на поражение сердца (цианоз слизистой оболочки ротовой полости, неравномерность температуры поверхности кожи, тахикардия, тахипноэ, двусторонние влажные хрипы, тяжелое дыхание брюшного типа, одышка, аритмия, «ритм галопа») в комплексе с приступами продолжительного беспокойства, вокализации, фотофобии, пареза тазовых конечностей, снижения местной чувствительности и рефлексов. Перечисленные признаки не патогномичны, лишь позволяют предположить развитие тромбоэмболии. При биохимическом исследовании крови кошек выявлено повышение активности ЛДГ, АсАТ, уровня тропонина I, что указывает на поражение миокарда. При проведении эхокардиографии выявили изменения, характерные для ГКМП (утолщение межжелудочковой перегородки, задней стенки левого желудочка с уменьшением его объема, увеличение полости предсердия и величины фракции выброса).

В схему терапии больным ГКМП кошкам назначили гипотензивное и кардиопротекторное средство «Вазотоп Р» (1,25 мг) в дозе 1/2 таблетки 1 раз в день в течение 10 дней, ги-

потензивное мочегонное средство «Фуросемид» по 1/10 таблетки 2 раза день в течение 10 дней, для предотвращения тромбообразования – клопидогрел в дозе 1/4 таблетки перорально 1 раз в день в течение 10 дней и гепарин в дозе 800 ЕД 4 раза в день в течение 3-5 дней, для лизирования тромбов - стрептокиназа в дозе 90 тыс. ЕД внутривенно в течение 1 часа, для анальгезии - трамадол в дозе 8 мг внутримышечно каждые 6 часов в течение 5 дней, для снижения гипертензии и профилактики сосудистых изменений - ветмедин в дозе 2,5 мг по 1/2 таблетки 2 раза в день, для снижения сократительной способности миокарда - дилтиазем в дозе 1/6 таблетки 1 раз в день пожизненно. Все лечебные мероприятия в первые три дня осуществлялись в условиях стационара под контролем специалистов.

Оценить эффективность лечения позволяет тот факт, что все пациенты выжили в первые сутки - самые критические при развитии острой сердечной недостаточности и тромбоэмболии. В дальнейшем прогноз неблагоприятный. Но при проведении пожизненной терапии возможно поддержать сердечную деятельность кошек и продлить им качественную жизнь.

Экономическая оценка заключается в определении расходов на диагностику, оказание первой помощи с применением лекарственных препаратов, размещение животного в стационаре под наблюдением специалиста, проведение дополнительных диагностических исследований: взятие проб крови, эхокардиографии. В данном случае ветеринарные затраты составили 9860 рублей в расчете на животное. Владельцы в дальнейшем лечат животное в целях сохранения жизни «члену семьи», что составляет в среднем от 1000 до 1500 рублей в месяц.

Заключение. Экономическая эффективность ветеринарных мероприятий при ГКМП у кошек зависит от стоимости услуг ветеринарного учреждения, перечня проводимых исследований и лечебных мероприятий, а также длительности жизни пациента при амбулаторном лечении.

Литература. 1. *Гипертрофическая кардиомиопатия кошек // «Textbook of Veterinary Internal Medicine» Fourth Edition, 2009. – 1082 с.* 2. *Методика определения экономической эффективности ветеринарных мероприятий // Вет. законодательство / под редакцией В.М. Авилова. – М.: Росзоветснабпром, 2000. – Т. 1. – С. 293-326.* 3. *Winter, M. D. Associations between 'valentine' heart shape, atrial enlargement and cardiomyopathy in cats / M. D. Winter, R. F. Giglio, C. R. Berry. Journal of Feline Medicine and Surgery, vol. 17, 6: pp. 447-452.*

УДК 619:616.33-008.3:615.37:636.2.053

СТАЛЬМАКОВА Е.Ю., студент

Научный руководитель - **БОГОМОЛЬЦЕВА М.В.**, канд. вет. наук

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

ЮБЕРИН В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ТЕЛЯТ, БОЛЬНЫХ ДИСПЕПСИЕЙ

Введение. Диспепсия имеет широкое распространение в хозяйствах Республики Беларусь. В связи с полиэтиологичностью и трудностью в диагностике актуальность данной патологии не снижается, а вопрос требует дальнейшего изучения.

Диспепсия – это острое заболевание новорожденного молодняка, проявляющееся расстройством пищеварения, развитием дисбактериоза, приобретенной иммунной недостаточностью, нарушением обмена веществ, обезвоживанием и интоксикацией [3, 4].

Экономический ущерб, наносимый желудочно-кишечными болезнями, значителен и складывается в основном из недополучения ожидаемых приростов животных, снижения продуктивности, зачастую и выбраковки значимого количества животных, а также затрат на лечение животных [1, 3].

Для исследований был выбран ветеринарный препарат «Юберин», производитель «Белэкотехника». Данный препарат нормализует метаболические и регенеративные процессы, оказывает стимулирующее влияние на обмен веществ, повышает устойчивость организма