

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ РАЗЛИЧНЫХ СПОСОБОВ ЛЕЧЕНИЯ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ У КОТОВ

В.А. Карасова – студент, **Е.П. Циулина** – доцент, к.в.н.
ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, Троицк, Россия, valeriya.karasova@mail.ru

Аннотация. В данной статье рассмотрен вопрос о лечении котов с мочекаменной болезнью двумя различными способами. Также изложены результаты лечения. При сравнительной оценке двух способов лечения уролитиаза котов наиболее эффективен второй, с использованием 15% раствора кламоксила, раствора этамзилата и аппарата ДиаДЭНС.

Ключевые слова: коты, мочекаменная болезнь, диагноз, лечение, УЗИ, ДиаДЭНС.

Введение. Мочекаменная болезнь широко распространенное заболевание у кошек, характеризующееся нарушением кислотно-щелочного равновесия, минерального, эндокринного и витаминного обменов и образованием мочевых камней в почечной лоханке, мочевом пузыре и уретре [1]. Этиологическими факторами являются несбалансированное кормление, недостаток в рационе витаминов А и В, употребление воды с большой концентрацией солей, недостаток углеводов и белков, кормление сухими кормами эконом-класса [4]. Своевременная диагностика проблематична вследствие затяжного латентного периода данной патологии, схожести симптомов с другими заболеваниями мочеполовой системы [2]. В настоящее время существует множество схем терапевтического лечения мочекаменной болезни. Однако, не все они эффективны, поэтому необходимы новые способы лечения [3, 5].

Цель работы – дать сравнительную характеристику двум способам лечения при мочекаменной болезни у котов.

Задачи:

1. Изучить методы диагностики при мочекаменной болезни у котов.
2. Провести сравнительный анализ двух способов лечения у котов с МКБ.

Методы и материалы. Объектом исследования стали коты, британской породы, возрастом от 3 до 6 лет, с установленным симптомокомплексом мочекаменной болезни. Предмет исследования – способы лечения котов с мочекаменной болезнью. Диагноз ставился классически с исследованием мочи и специальных методов диагностики (ультразвуковое). Учитывалось количество актов мочеиспускания за сутки, количество и внешний вид мочи, поведение животного во время акта мочеиспускания.

Результаты исследования. Животные были подобраны по принципу аналогов. У всех животных наблюдались симптомы, характерные для мочекаменной болезни: непроходимость уретры, растяжение мочевого пузыря, а также сильная боль в области брюшины и таза, частый и болезненный мочеиспускательный акт, неудовлетворительное общее состояние. По результатам ультразвукового исследования отмечали утолщение и складчатость стенки мочевого пузыря, в полости пузыря эхогенные включения, наличие конкрементов с четкой акустической тенью (рисунок 1). По результатам исследований анализов мочи у животных определяли гематурию, лейкоцитурию и протеинурию (таблица 1).

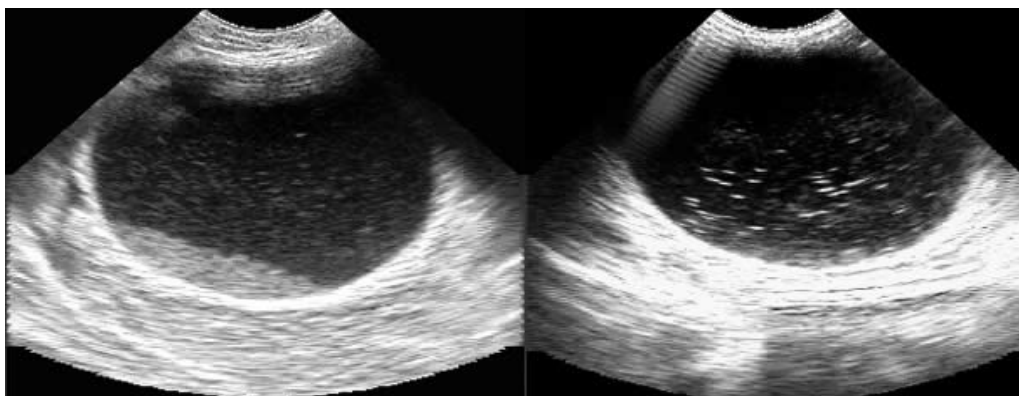


Рисунок 1. Мочевой пузырь с эхогенными включениями.

После постановки диагноза, животные были разделены на две группы, по три кота в каждой. Первоначально всем животным была проведена катетеризация, с последующим подшиванием катетера на 5 дней (Рисунок 2).



Рисунок 2. Катетеризация.

Животным первой группы назначалось следующее лечение: 15% -ный раствор кламоксила 0,1 мл/кг, внутримышечно, 1 раз в 48 часов, 4 инъекции, раствор этамзилата 0,1 мл/кг, внутримышечно, 2 раза в день, 5 дней. 1%-ный раствор айнила 0,3 мл/кг, подкожно, 1 раз в день, 3 дня, корнам 2мг по 1/2 таблетке, перорально, 1 раз в день, 3 недели, цистон, 2 раза в день по 1/2 таблетки, 30 дней, инфузионная терапия: раствор Рингера Локка 15мл/кг + аскорбиновая кислота 0,1 мл/кг, 1 раз в день, 7 дней

Во второй группе животным внутримышечно вводили 15% -ный раствор кламоксила 0,1 мл/кг, 1 раз в 48 часов, 4 инъекции, раствор этамзилата 0,1 мл/кг, внутримышечно, 2 раза в день, 5 дней. Дополнительно животным данной группы назначали электронейростимуляцию аппаратом ДиаДЭНС с частой воздействия 77 Гц и комфортной мощностью на прямую проекцию почек и мочевого пузыря, по 10 минут на каждую точку 2 раза в день - 10 дней.

Таблица 1. Результаты общего анализа мочи у животных при обращении в клинику

Показатель	Первая группа			Вторая группа		
Цвет	Бурый	Светло–коричневый	Бурый	Светло–коричневый	Бурый	Светло–коричневый
Прозрачность	Мутная					
pH	7,4	7,0	6,9	6,9	7,0	7,0
Белок, мг/мл	0,03	0,3	0,099	0,3	3	1
Кетоновые тела	Не обнаружено	Не обнаружено	Не обнаружено	Не обнаружено	Не обнаружено	Не обнаружено
Билирубин	Не обнаружено	Не обнаружено	Не обнаружено	Не обнаружено	Не обнаружено	Не обнаружено
Уробилиноген	Не обнаружено	Не обнаружено	Не обнаружено	Не обнаружено	Не обнаружено	Не обнаружено
Эритроциты, шт. в поле зрения	13	15	17	10	10	11
Лейкоциты, шт. в поле зрения	40	28	33	20	25	30
Слизь	Не обнаружено	Не обнаружено	Не обнаружено	Не обнаружено	Не обнаружено	Не обнаружено
Бактерии	Не обнаружено	Не обнаружено	Не обнаружено	Не обнаружено	Не обнаружено	Не обнаружено

В первой группе животных, клинически, состояние двоих котов, из трех, улучшилось на 5–6 день с момента начала лечения. По результатам анализа мочи (таблица 2), через две недели с момента начала лечения, наблюдалось изменение цвета мочи и ее прозрачности. Уменьшение количества эритроцитов и лейкоцитов свидетельствует о снижении воспалительного процесса в мочевом пузыре. У одного кота, из трех в первой группе, терапевтическое лечение не дало положительных результатов, что привело к показанию проведения хирургической операции — уретростомии.

Таблица 2. Результаты общего анализа мочи у животных двух групп на 14 сутки

Показатель	Первая группа			Вторая группа		
Цвет	Светло–коричневый	Светло–коричневый	Светло–коричневый	Соломенно–желтый	Светло–коричневый	Соломенно–желтый
Прозрачность	Мутноватая	Мутная	Мутноватая	Прозрачная	Мутноватая	Прозрачная
pH	7,0	6,9	6,7	6,6	6,7	6,6
Белок, мг/мл	0,033	0,3	0,05	следы	1	Следы
Кетоновые тела	Не обнаружено	Не обнаружено	Не обнаружено	Не обнаружено	Не обнаружено	Не обнаружено
Билирубин	Не обнаружено	Не обнаружено	Не обнаружено	Не обнаружено	Не обнаружено	Не обнаружено
Уробилиноген	Не обнаружено	Не обнаружено	Не обнаружено	Не обнаружено	Не обнаружено	Не обнаружено
Эритроциты, шт. в поле зрения	5	15	12	Не обнаружено	3	Не обнаружено
Лейкоциты, шт. в поле зрения	19	25	20	6	10	13
Слизь	Не обнаружено	Не обнаружено	Не обнаружено	Не обнаружено	Не обнаружено	Не обнаружено
Бактерии	Не обнаружено	Не обнаружено	Не обнаружено	Не обнаружено	Не обнаружено	Не обнаружено

Во второй группе, клиническая картина животных улучшилась на 3–4 день с начала лечения (таблица 2). Цвет мочи стал светлее, увеличилась ее прозрачность. Снизилось количество эритроцитов и лейкоцитов, что свидетельствует о снижении воспалительного процесса в мочевом пузыре и уретре, что связано с электронейростимуляцией рефлексогенных зон, в результате чего улучшается иннервация и кровообращение. Через две недели, было проведено повторное ультразвуковое исследование, наблюдалось утончение стенки мочевого пузыря, снижение или исчезновение гиперэхогенной взвеси.

Заключение. Таким образом, самыми информативными методами диагностики при мочекаменной болезни котов являются исследование мочи и ультразвуковое исследование. При сравнительной оценке двух способов лечения МКБ котов наиболее эффективен второй, с использованием 15% раствора кламоксила, раствора этамзилата и аппарата ДиаДЭНС.

Библиографический список

1. Воронцова О.А., Пудовкин Н.А. Возрастные особенности распространения заболеваний мочевыводящих путей у кошек // Аграрная наука. Сельскому хозяйству: Материал Научно-практической Конференции Барнаул, 07-08 февраля 2019 г. С. 272–274.
2. Маслова В.В., Циулина Е.П. Варианты диагностики лечебной тактики у котов с мочекаменной болезнью [Электронный ресурс] // Чугуновские Агротечения Сборник научных статей по материалам XIV Всероссийской научно-практической конференции агротехнологической направленности, посвященной 100-летию образования Якутской Автономной Советской Социалистической Республики и Году культурного наследия народов в России. 2022. С. 122–128. URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=49921336> (Дата обращения: 10.02.2023).
3. Полковников Р.К., Циулина Е.П. Сравнительная оценка различных способов лечения мочекаменной болезни у котов [Электронный ресурс] // Актуальные вопросы науки, технологии и производства, сборник материалов сборник материалов. Министерство сельского хозяйства РФ, ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, Институт ветеринарной медицины. 2016. С. 238–241. URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=49700504> (Дата обращения: 10.02.2023).
4. Самородова И.М. Диагностика и фармакокоррекция уролитиаза плотоядных животных [Электронный ресурс]: учебное пособие. Санкт-Петербург: Лань, 2022. 20 с. ISBN 978-5-8114-0835-1. URL: <https://reader.lanbook.com/book/210410#7>.
5. Hematological and immunological blood parameters in the treatment of infected wounds in dogs Smolentsev S.Yu., Gracheva O.A., Gasanov A.S., Amirov D.R., Mukhutdinova D.M., Shageeva A.R., Zukhrabova Z.M., Pozyabin S.V., Kozlov N.A., Shumakov N.I., Bykovskaya T.A., Tsiulina E.P., Idrisova R.R. // Journal of Engineering and Applied Sciences. 2019. T.14. №24. С. 9806-9809. URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=40550330>.