

прогрессивное ухудшение состояния птиц. В итоге 90 дней пережили только три птицы (21,4%).

У погибших птиц было произведено вскрытие для окончательной постановки диагноза и фиксации видимых повреждений внутренних органов

Через 90 дней от начала лечения зафиксирована статистически значимая ($p < 0,0001$) разница в выживаемости птиц, в исследуемой группе - 92,6%, а в контрольной группе – 21,4%.

Регрессия ультразвуковых симптомов не так ярко выражена, как регрессия клинических симптомов, однако следует отметить положительную динамику, т.е. уменьшение количества жировых отложений в грудобрюшной полости, уменьшение размеров печени, сердца и частичное нормализация экзогенной структуры печени и частичное восстановление кровотока. Данные изменения в основном наблюдались к 44 и 90 дням лечения. Следует отметить, что позитивной картины не отмечено у птиц исследуемой группы с III степенью тяжести заболевания. В контрольной группе отмечалось прогрессивное увеличение жировых отложений, усиление экзогенных признаков поражения печени, размеров внутренних органов на протяжении всего срока наблюдения.

В зависимости от тяжести заболевания статистически достоверно ($p < 0,005$) увеличивались такие показатели нарушения липидного обмена и поражения печени, поджелудочной железы как холестерин, щелочная фосфатаза, АЛТ, АСТ, амилаза, ЛДГ и гамма-ГТФ. В процессе лечения отмечалась улучшение биохимических показателей только у птиц с I и II степенями тяжести заболевания. У птиц с III степенью тяжести отмечалась стабилизация процесса у одной птицы, у двух явления почечной недостаточности нарастали, что привело к летальному исходу.

В контрольной группе не отмечено ни одного случая стабилизации процесса, имело место ухудшение всех анализируемых биохимических показателей крови.

Таким образом, данные результаты наглядно показывают, статистически достоверное ($p < 0,0001$) различие в выживаемости и качестве жизни птиц в обеих группах, что свидетельствует об оптимальном введении диетического рациона кормления и подбора лекарственных препаратов.

DIAGNOSTICS AND THERAPY OF DIET-INDUCED OBESITY IN AFRICAN GREY PARROTS (*PSITTACUS E. ERITHACUS*)

Byakhova V.M., Romanov V.V.

Summary

Diet-induced obesity is one of the most common diseases in African grey parrots in Moscow region. This article describes the most informative and adequate diagnostic methods of this disease. The results of suggested therapy are provided.

ДИАГНОСТИКА И ТЕРАПИЯ СИНДРОМА КАЛЬЦИЕВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У СЕРЫХ ЖАКО (*PSITTACUSE.ERITHACUS*)

Бяхова В.М., Романов В.В.

*Российский университет дружбы народов
Москва, Россия*

По результатам обработки наших статистических данных одной из самых клинически значимых и тяжелых патологий среди декоративных птиц является нарушение минерального обмена (1,5% от всех болезней птиц). По собранным анамнестическим данным основными причинами рассматривались нехватка минералов в ежедневном рационе птиц, следствие

общего нарушения обмена веществ, недостаточность солнечной инсталляции, стресс, хронические заболевания желудочно-кишечного тракта.

Для организма птиц кальций является одним из самых важных макроэлементов. Для поддержания тонуса нервной системы, сосудодвигательных реакций и регуляции проницаемости капилляров необходимо постоянное присутствие ионизированного кальция в кровотоке (M.Stanford, 2002).

Гипокальциемия часто наблюдаемый симптом у серых жако, хотя его этиология до конца не подтверждена и редко фиксируется у других попугаеобразных. У взрослых жако симптомы гипокальциемии чаще всего являются неврологическими от умеренной атаксии до судорог. (M.Stanford, 2002).

В домашних условиях серые жако чаще всего содержатся на зерновой диете с пониженным содержанием кальция и витамина D3. Такие рационы часто содержат повышенную концентрацию неорганического фосфора, который уменьшает биоактивность кальция. Так же было доказано M. Stanford, 2002, что несбалансированное кормление у серых жако приводит ко вторичному алиментарному гиперпаратиреодизму.

В нашем исследовании у 37,8% попугаев (25 птиц), отмечалась гипокальциемия, обусловленная несбалансированным рационом кормления и несоответствующим световым режимом.

Исследуемая группа птиц по тяжести заболевания распределились следующим образом – 12 птиц имели вторую степень тяжести (атаксия) и 13 третью степень (судорожный синдром). Наиболее не сбалансированный световой день был у попугаев с судорожным синдромом

В исследуемой группе попугаи практически поровну разделились по симптомам проявления болезни, атаксии и наличию судорожного синдрома, в контрольной группе птиц с судорожным синдромом вдвое больше, чем птиц имеющих симптомы атаксии.

Первыми клиническими симптомами считаются изменения в поведении: раздражительность, гримасничество с резким криком при сокращении мышц в дневное время и ночные падения с жердочки во сне. Свободнолетающая по помещению птица теряет ориентацию. По клиническим симптомам существенная разница между II и III степенью тяжести болезни заключается в наличии или отсутствии эпилепморфных припадков у птиц.

Частота, продолжительность и период восстановления после судорог широко варьируется и чаще всего связана с продолжительностью периода от начала появления первых клинических симптомов (как правило, ночные падения с жердочки) до обращения к специалисту.

Частота возникновения судорог отмечалась в исследуемой группе и трех птиц 3 раза в сутки, 4 раза в сутки у 2 и 5 раз в сутки также у двух птиц соответственно. В контрольной группе судорожный синдром из 6-ти птиц у одной повторялся три раза в сутки, у трех – 4 раза и у 2 два раза в сутки. Продолжительность судорог варьировала от 1 минуты до 5-ти. Продолжительность судорожного припадков коррелировала с частотой возникновения судорог за сутки. Время восстановления птицы после судорог продолжалось от 15 до 60 минут, также отмечалась прямая зависимость длительности восстановления от количества судорожных припадков за сутки. Таким образом, до начала лечения семь птиц исследуемой группы и 6 птиц контрольной группы имели одинаковые параметры по частоте возникновения судорог, продолжительности судорожного синдрома и времени до восстановления после судорог.

Для подтверждения диагноза, синдрома кальциевой недостаточности, у всех птиц в исследуемой и контрольной группе производился забор крови для определения уровня кальция и фосфора в крови. Остальные биохимические показатели крови практически не были отклонены от физиологической нормы и поэтому в нашем исследовании не рассматривались, за исключением уровня амилазы в сыворотке крови. Ее уровень намного превышал референтные значения на момент обращения, что говорит о несбалансированности кормления и сопутствующему поражению поджелудочной железы.

К основному рациону (148,69 ккал/сутки) назначалась медикаментозная терапия, которая включала следующие лекарственные препараты - Саркомин10 крупинок на 50 мл воды/сутки в течение 30 дней, глюконат кальция в/м по 0,1 мл/100 г 3 раза в сутки в течение 5 дней, затем 2 раза в сутки в течение 5 дней и 1 раз в сутки 10 дней, далее 1 таблетка в сутки в течение 30 дней, АкваДетрим по 1 капле в 1 мл воды в клюв 1 раз в сутки в течение 30 дней.

Эффективность лечения по результатам биохимического анализа крови оценивалась на 44-й и 90-й день лечения. Повышение содержания амилазы в крови свидетельствует о развитии острого панкреатита, начальная стадия которого протекает без изменения ферментативной активности печени, о чем свидетельствует нахождение таких биохимических показателей крови, как АЛТ, АСТ, ЛДГ, щелочная фосфатаза в пределах референтных значений.

На 14й день забор крови не производился, в связи с тем, что для птиц, страдающих судорожным синдромом, забор крови является достаточно болезненным и травматичным процессом, провоцирующим судорожные припадки. Нормализация показателей крови происходит достаточно быстро, что говорит о быстром ответе на проводимое лечение. Уровень амилазы также быстро нормализуется, что свидетельствует в пользу сбалансированности и калорийного соответствия предложенного нами рациона. К 90 дню терапии в исследуемой группе у 14 попугаев (87,5%) биохимические показатели крови нормализовались. В контрольной группе биохимические изменения имели стойкую тенденцию к ухудшению показателей.

Положительный результат проводимой терапии при нормализации светового режима (12/12) мы видим уже на 14 день лечения в исследуемой группе, к 44 дню 4 (44,4%) птицы из 9 перешли в субклиническую группу. А на 90 день осталось с клиническими симптомами атаксии только 3 птицы (33,3%). Клиническая симптоматика у них была менее выражена, чем до начала лечения. Таким образом, эффективность лечения в этой группе составила 66,6%. В контрольной группе прямо противоположная картина, к 90 дню наблюдения погибло 2 птицы из трех, т.е. летальность составила в этой группе 66,6%. Следует подчеркнуть, что разница в выживаемости в обеих группах статистически достоверна, в исследуемой группе она составляет 100%, в контрольной - 33,4% соответственно ($p < 0,0001$).

Анализируя результаты лечения птиц исследуемой группы, следует отметить, что из 7 попугаев 2 птицы (28,6%) погибли на фоне прогрессирования заболевания. Остальные птицы перешли в субклиническую группу, т.е. эффективность лечения составила 71,4%. В контрольной группе все птицы погибли, что отражает 100% смертность.

Предлагаемое комплексное лечение, безусловно, не решает всех проблем, связанных с восстановлением функций организма больной птицы, однако позволяет добиться полного контроля над заболеванием у 92,6% птиц с алиментарным ожирением, и у 87,5% птиц с синдромом гипокальциемии. В случаях отсутствия полной регрессии клинических симптомов качество жизни больных попугаев значительно повышается при соблюдении врачебных рекомендаций по кормлению и содержанию птиц, и существенно увеличивается их продолжительность жизни. На примере контрольной группы (23 птицы), где к сожалению владельцы серых жако отказались от предложенного лечения, мы видим, что отсутствие адекватной терапии приводит к стопроцентной гибели птиц в течение 90 дней с момента обращения с синдромом гипокальциемии, а в исследуемой группе этот показатель не превысил 12,5%, что является статистически достоверным результатом ($p < 0,0001$). В группе с алиментарным ожирением через 90 дней от начала лечения выживаемость в контрольной группе составила 21,4%, в исследуемой группе этот показатель соответствовал 92,6% ($p < 0,0001$).

Следует заключить, что нарушение норм кормления и условий содержания приводит к развитию алиментарных заболеваний, связанных с обменом веществ. Чаще всего серые жако подвергаются нарушению липидного обмена, (алиментарное ожирение, жировое

перерождение печени встречается у 51,3% птиц) и минерального обмена (синдром кальциевой недостаточности диагностируется у 31,2% птиц).

Все это говорит о важности своевременного обращения владельцев к специалисту, о необходимости проведения комплексных диагностических мероприятий, правильного установления основополагающих причин заболевания, их устранения и назначение адекватного патогмоничного комплексного лечения. Все это позволит не только добиться излечения в большинстве случаев, но и значительно улучшить качество жизни и ее продолжительность.

DIAGNOSTICS AND THERAPY OF HYPOCALCAEMIA IN AFRICAN GREY PARROTS (*PSITTACUS E. ERITHACUS*)

Byakhova V.M., Romanov V.V.

Summary

Hypocalcaemia is a commonly recognised syndrome in captive grey parrots. This article describes the most informative and adequate diagnostic methods of this disease. The results of suggested therapy are provided.

МРТ КАК МЕТОД ВИЗУАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПАТОЛОГИЙ СПИННОГО МОЗГА И ПОЗВОНОЧНОГО СТОЛБА СОБАК

Ветрюк М.Л., Петряева А.В., Селезнев С.Б., Куликов Е.В.

*Российский университет дружбы народов
Москва, Россия*

Ветеринарная медицина предъявляет высокие требования к методам и качеству визуальной диагностики позвоночного столба и спинного мозга животных, так как от этого зависит прогноз болезни и выбор алгоритма лечебных мероприятий. Одним из наиболее информативных методов для диагностики болезней позвоночного столба и спинного мозга является магнитно-резонансная томография, как наиболее чувствительная оценка структур органов и тканей.

Магнитно – резонансная томография -это томографический метод исследования внутренних органов и тканей с использованием ядерного магнитного резонанса. Этот метод основан на измерении электромагнитного отклика ядер атомов водорода на возбуждение их определённой комбинацией электромагнитных волн в постоянном магнитном поле высокой напряжённости. Благодаря этому методу можно диагностировать следующие патологии спинного мозга и позвоночного столба у собак

Атланта-аксиальная нестабильность -представляет собой чрезмерную подвижность в атланта-осевом суставе, между С1 - первым и С2 - вторым шейными позвонками, что ведет к компрессии спинного мозга в данной области и как следствие проявляется той или иной степенью неврологического дефицита. Является одной из аномалий (мальформацией) позвоночного столба. Данная патология характерна для карликовых пород собак.

Грыжа межпозвоночного диска - различают два типа грыж:

Хансен Тип 1. Характеризуется разрывом фиброзного кольца под натиском давления внутри диска с последующим выпадением ядра в спинномозговой канал. При этом ядро давит на спинной мозг и вызывает неврологические расстройства.

Хансен Тип 2. Характеризуется хроническим выпячиванием фиброзного кольца, которое подавливает спинной мозг.