

Фиброзно-хрящевая эмболия - это заболевание относится к острой ишемии спинного мозга, вызванной закупоркой артериол, материалом из фиброзно-хрящевой ткани (пульпозное ядро диска) .

Сирингомиелия - хроническое прогрессирующее заболеваний нервной системы, характеризующееся образованием полостей в спинном мозге, заполненных спинномозговой жидкостью.

Миеломалиция - образование в веществе спинного мозга некротических очагов, подвергающихся размягчению. Возникает прежде всего, при сдавлении спинного мозга при переломах, а также грыжах, тромбозе питающих сосудов, эмболии .

Миелит - воспаление спинного мозга. Чаще всего поражаются поясничный и крестцовый отдел позвоночника. Может быть локальным (поражающим один сегмент позвоночника) и диффузным (при более обширных поражениях).

Врожденная мальформация - аномалия развития, повлекшая за собой грубые изменения строения и функции органа или ткани, (клиновидный позвонок, чаще всего встречается у французских и английских бульдогов).

Спинномозговая гематома - ограниченное скопление излившейся крови между оболочками спинного мозга или в нем самом, что приводит к компрессии спинного мозга.

Анкилозирующий спондилез - деформация позвонков, межпозвоночных дисков за счет разрастания костной ткани, либо соединительной фиброзной ткани.

Исходя из проведенных исследований, можно сделать вывод, что использование магнитно-резонансной томографии позволяет полностью оценить патологию позвоночного столба и оценить влияние структур патологически измененных структур на спинной мозг.

MRI – METHOD OF VISUAL DIAGNOSIS OF PATHOLOGIES OF THE SPINAL CORD AND SPINAL COLUMN OF DOGS

Vetryuk M.L., Petryaeva A.V., Seleznev S.B., Kulikov E.V.

Summary

MRI - diagnosis can successfully detect various pathologies of the spinal cord and spinal column and provides clear visualization, which increases the chances of successful treatment.

СОВМЕСТНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ФОСФАТБИНДЕРОВ У КОШЕК С ТЕРМИНАЛЬНОЙ СТАДИЕЙ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

Войтова Л.Ю., Ватников Ю.А.

*ООО Ветеринарная клиника «ЗооАкадемия» (Россия, Москва),
Российский университет дружбы народов (Россия, Москва)*

Хроническая почечная недостаточность (ХБП) кошек характеризуется прогрессирующим изменением электролитного баланса с развитием гиперфосфатемии на фоне гипокальциемии, приводящей к обызвествлению тканей почки (Байнбридж, Элиот, 2003). Вместе с этим, у кошек с терминальной (четвертой, согласно классификации InternationalRenalInterestSociety) стадией ХБП наблюдается необратимые патологические изменения, в сочетании с явлениями летаргии (Hidebrandt, 1999). На этой стадии терапия зачастую мало эффективна и лечение в основном направлено на поддержания качества жизни кошки.

Цель настоящего исследования изучить возможность улучшения качества жизни путем коррекции гиперфосфатемии у кошек с четвертой стадией ХБП применением фосфатбиндеров.

Материалы и методы. Под наблюдением находились кошки (n = 12) от 9 до 18-летнего возраста, живой массой 2,5–4,5 кг, с ХБП 4-ой стадии согласно классификации IRIS (Brown, Atkinsetal, 2007) с уровнем креатинина более 440 мкмоль/л. Исследования крови проводили по методу Долгова, Луговской с соавт., (2004). Лечение гиперфосфатемии начинали параллельно с симптоматической, патогенетической и заместительной терапией. Животные были разделены на 4 группы. Кошки 1 – ой группы (n=3) в качестве фосфатбиндера получали Альмагель НЕО в дозе 68 мг алгелдрата (1 мл) на 1 кг массы тела 2 раза в сутки через час после кормления; 2-ой (n=3) группе - Ипакитине (действующие вещества – карбонат кальция и хитозан) в дозе 1 г порошка на 5 кг веса животного 2 раз в сутки с влажным кормом; 3-ей (n=3) – параллельно получали Альмагель НЕО и Ипакитине; 4-ая (n=3,) группа служила контролем. Исследования крови проводили на 1, 5, и 30-е сутки. Статистический анализ осуществляли с помощью программного обеспечения РСMicrosoftOfficeExcel 2007.

Результаты исследования. На момент первичного обращения в ветеринарную клинику у всех кошек были выраженные клинические признаки летаргии, отсутствия аппетита, полидипсии, полиурии. После проведения биохимических исследований в 1-е сутки у всех кошек мы отмечаем азотемию с гиперкреатининемией, повышение уровня азота мочевины в крови и гиперфосфатемию (табл. 1). Гиперфосфатемия приводит к повреждению почек, а также костной ткани (Almaden, Hernandez, etal, 1998; Rodriguez, Nemethetal, 2005), поэтому так важен контроль уровня фосфора даже на терминальной стадии ХБП.

Таблица 1. Биохимические изменения крови при проведении коррекции гиперфосфатемии у кошек с ХБП

Показатель	Сутки	ФП	Группы животных, $M \pm m$			
			1	2	3	4
Мочевина, ммоль/л	1	5,5–11,6	45,4 ± 10,2	49,6 ± 8,4	50,1 ± 5,3	44,1 ± 9,8
	5		30,1 ± 7,3	32,7 ± 6,5	29,2 ± 5,8	35,1 ± 6,2
	30		24,8 ± 5,4	27,3 ± 3,2	21,1 ± 3,7	30,2 ± 4,8
Креатинин, мкмоль/л	1	48,6 – 165,3	680,4 ± 30,2	700,1 ± 26,1	699,5 ± 32,6	685,4 ± 27,6
	5		589,1 ± 25,1	590,3 ± 24,4	560,6 ± 28,4	583,3 ± 25,3
	30		460,5 ± 26,3	500,5 ± 22,1	420,1 ± 24,8	600,2 ± 20,1
Фосфор, ммоль/л	1	1,3 – 2,2	4,74 ± 0,6	4,5 ± 0,5	4,2 ± 0,5	4,35 ± 0,6
	5		3,7 ± 0,6	3,8 ± 0,4	2,7 ± 0,4	3,9 ± 0,5
	30		2,7 ± 0,3	3,1 ± 0,3	2,2 ± 0,4	3,9 ± 0,3

Примечание. ФП – физиологический показатель (Быкова, 2007)

Как свидетельствуют данные таблицы, на 30 сутки наблюдения ни один из показателей не приблизился к физиологическим значениям, но максимально положительная динамика отмечена у кошек 3 – ей группы, которые получали одновременно 2 фосфатбиндера. Следует отметить гибель одной кошки из контрольной группы на 20-е сутки наблюдения. Если оценивать клиническое состояние животных на приеме, то у всех животных присутствовало повышение активности, аппетита; признаки полиурии и полидипсии – без изменения; признаки дегидратации сохранены, но менее выражены. Со слов владельцев лучшая клиническая картина поведения животных в домашних условиях наблюдалась у кошек 3 – ей группы.

Вывод. В результате коррекции гиперфосфатемии, увеличивается всасывание кальция, что является профилактикой повреждения костной ткани и повышением качества жизни животного. Также необходимо помнить, что фосфор является эндотоксином при

повышении его концентрации в плазме крови. Отсюда можно рекомендовать прием одновременно 2-х препаратов, хелатно связывающих фосфор с первых дней лечения кошек с 4-ой стадией ХБП. Однако следует помнить, что улучшение состояния животного на терминальной стадии ХБП имеет временный характер.

JOINT APPLICATION FORTBENDNOW CATS WITH A TERMINAL STAGE OF CHRONIC RENAL INSUFFICIENCY

Voitova L.U., Vatnikov Y.A.

Summary

The work presents the results of the joint use fortbendnow cats with a terminal stage of chronic renal insufficiency. Recommended simultaneous application of drugs Almagellum NEO and Epakitinum from the first days of treatment cats with the 4th stage of chronic renal insufficiency.

СОСТОЯНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ В ПОСТОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ЗАВОРОТЕ ЖЕЛУДКА У СОБАК

Голева А.А., Ватников Ю.А., Боженова Е.Ю.

*Российский университет дружбы народов
Москва, Россия*

Патологические процессы, возникающие в организме при завороте желудка, представляют значительный интерес для ветеринарии, причем, научный подход к решению данной проблемы осложняется отсутствием достоверной статистики динамики эритроцитов при данной патологии.

Цель. Изучить функциональное состояние эритроцитов у животных с заворотом желудка в постоперационный период

Объект и методы исследования. В работе представлены результаты исследований, полученные нами при анализе данных собак (n=8) крупных и гигантских пород с заворотом желудка до и после операции. Всем животным делали операцию по выправлению заворота желудка с удалением селезенки.

Исследования проводили перед операцией, во время первичного приема и на 3, 7 и 11-е сутки постоперационного периода. Стабилизацию животных до и после операции проводили посредством инфузионной терапии. Наряду с этим, выполняли и другие, необходимые в этом случае, виды симптоматической, патогенетической и заместительной терапии.

При изучении эритроцитов, использовали методику исследования крови и оценку показателей по методу Бажибиной, Коробова с соавт. (2004). Статистическую обработку результатов выполняли с помощью программы MedCalc для Windows.

Результаты. Операция по поводу выправления заворота желудка сопровождается значительной кровопотерей и деформацией эритроцитов и как следствие кровопотеря ведет к снижению числа эритроцитов и гемоглобина в периферической крови, уменьшению гематокрита и удельного веса крови. Количество эритроцитов (RBC) на 3-и сутки и $3,2 \pm 0,2 \times 10^6$ /мкл. На 7-е сутки после операции показатель RBC продолжал снижаться и в этот день нами установлено самое нижнее их значение – $2,5 \pm 0,2 \times 10^6$ /мкл. Снижение числа эритроцитов обусловлено не только кровопотерей, но и повышенным их потреблением вследствие гиперагрегации и разрушения. К 11-м суткам количество эритроцитов незначительно