

УДК 619:616 - 07

## **КЛИНИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ХРОНИЧЕСКОГО НЕКАЛЬКУЛЕЗНОГО ХОЛЕЦИСТИТА У КОТА**

*Зотова Е.М., студентка 4 курса ФВМиБ,  
Мухитов А.А., студент 1 курса ФВМиБ  
Научный руководитель - Мухитов А.З., кандидат  
биологических наук, доцент  
ФГБОУ ВО Ульяновский ГАУ*

**Ключевые слова:** *ветеринария, желчный пузырь, холецистит, кот, диагностика.*

*В данной статье приведены результаты клинического обследования кота в ветеринарной клинике «Зоо центр» города Самары. На основании исследований поставлен диагноз хронический некалькулезной холецистит.*

Заболевания органов желудочно-кишечного тракта у кошек составляют около 70% от числа внутренних незаразных болезней, из них патологии печени и желчевыводящих путей встречаются в 30% случаев [1].

Холецистит - воспаление желчного пузыря может протекать в острой и хронической, а также в калькулезной и некалькулезной формах. Для хронического процесса характерно цикличное течение с чередованием обострения с явными клиническими проявлениями и ремиссии с клиникой внешнего благополучия. Холецистит также подразделяется на калькулезный, сопровождающийся образованием камней в полости пузыря и желчных протоках, и некалькулезный, характеризующийся только воспалением и признаками застоя желчи [2].

Основными этиологическими факторами развития воспаления желчного пузыря являются бактериальная инфекция и паразитарная инвазия. Застой желчи, еще одна причина холецистита, может развиваться при дискинезии желчных путей, врожденной деформации желчного пузыря, образовании конкрементов, опухолях брюшной полости, гиподинамии, редком приеме пищи. При остром холецистите наблюдается яркая клиническая симптоматика: интенсивные боли в правом подреберье (желчная колика при obturации выводных желчных протоков), общее угнетение, снижение аппетита, повышение температуры, расстройство пищеварения, проявляющееся рвотой и диареей. При

пальпации и перкуссии выраженная болезненность в области печени. Часто присутствуют признаки механической желтухи вследствие затруднения оттока желчи. При хроническом холецистите клиника носит стертый характер: может проявляться снижение аппетита, тошнота и рвота, возможно желтоватого или зеленоватого цвета, невыраженная болезненность в правом подреберье. Также может быть изменение характера стула – чередование запоров и диареи [3,4,5].

При поступлении в ветеринарную клинику «Зоо центр» города Самара кота породы египетский мау, возрастом 5 лет был проведен комплекс диагностических мероприятий и сделаны следующие наблюдения. Анамнестические данные: животное содержалось в квартире городского типа без доступа на улицу, питание сухими и влажными кормами эконом-класса 2 раза в день, то есть с нарушенным режимом кормления. В анамнезе у животного наблюдалась задержка стула в течение трех дней, несколько угнетенное общее состояние, в некоторой степени сниженный аппетит, однократная рвота с примесью желчи после кормления. Ранее также имелись эпизоды задержки стула до двух дней, перемежающиеся с умеренной диареей, рвоты после приема пищи при сохраняющемся удовлетворительном самочувствии. Животное предпочитает не ложиться на правый бок, проявляет недовольство при пальпации этой области. Дегельминтизация, вакцинация регулярные. Данные об инфекционных, паразитарных заболеваниях отсутствуют.

**Общее исследование:** Общее состояние несколько угнетенное, поведение животного спокойное, температура в пределах нормы 38,60С, пульс 126 уд. /мин, дыхание 28 дв./мин. Вес 3,7 кг, упитанность выше среднего, избыточный вес.

При исследовании органов пищеварительной системы: Аппетит пониженный, однократная рвота съеденной пищей сразу после кормления, в рвотных массах присутствовала примесь желчи. Живот мягкий, отмечается умеренная болезненность в правом подреберье, объем живота несколько увеличен в области толстого отдела кишечника, напряжение брюшной стенки умеренное. При исследовании других систем органов патологий не выявлено.

**Лабораторные и инструментальные методы исследования:** по результатам общего анализа крови и выведения лейкоформулы обнаружен умеренный лейкоцитоз за счет увеличения количества нейтрофилов, повышенная СОЭ. При УЗИ органов брюшной полости отмечается увеличение толщины стенки желчного пузыря, взвесь микролитов в полости органа.

**Вывод:** Таким образом, результаты данных анамнеза, клинических проявлений, общего осмотра, результатов лабораторных и инструментальных методов исследования позволяют поставить диагноз хронический некалькулезный холецистит в стадии ремиссии.

*Библиографический список:*

1. Казимир, А.Н. Клиническая диагностика с основами рентгенологии: учебно-методический комплекс / А.Н. Казимир, Н.К. Шишков, А.З. Мухитов. – Ульяновск: УГСХА, 2015. -Ч. 2. - 189 с.
2. Шишков, Н.К. Внутренние незаразные болезни: учебное пособие / Н.К. Шишков, А.З. Мухитов, Н.В. Шаронина. – Ульяновск: УГСХА, 2016.-Ч. 2.- 218 с.
3. Казимир, А.Н. Ветеринарная пропедевтика: учебного пособия / А. Н. Казимир, Н. К. Шишков, А. З. Мухитов. - Ульяновск: УГСХА, 2013. - 141 с.
4. Рахматуллин, Э.К. Фармакодинамическое обоснование действия фуратриха при эндометрите коров /Э.К. Рахматуллин, С.А. Борисов, Н.В. Силова, С.Г. Писалева //Вестник Ульяновской государственной сельскохозяйственной академии.- 2014.- № 1 (25).- С. 98-102.
5. Шишков, Н.К. Распространение травматического ретикулита у крупного рогатого скота в некоторых хозяйствах ульяновской области / Н.К. Шишков Н.В. Шаронина, А.З. Мухитов //Вестник Ульяновской государственной сельскохозяйственной академии. - 2015. - № 4 (32). - С. 168-171.

## CLINICAL DIAGNOSTICS OF CHRONICAL NONCALCULOUS CHOLECYSTITIS OF A CAT

*Zotova E.M. Mukhitov A. A.*

**Key words:** *veterinary, gallbladder, cholecystitis, cat, diagnostics.*

*This article presents the results of clinical examination of the cat in the veterinary clinic "Zoo center" of Samara. Based on the studies, the diagnosis of chronic non-calculous cholecystitis was made.*