

ДИАГНОСТИКА ПАНКРЕАТИТА У КОШЕК

Мухитов А.А., студент 4 курса факультета ветеринарной
медицины и биотехнологии
Научный руководитель Мухитов А.З. кандидат биологических
наук, доцент
ФГБОУ ВО Ульяновский ГАУ

Ключевые слова: *клинический, диагностике, новообразования, исследование, ультразвуковое, рентгенологическое, диагноз, биопсии.*

Работа посвящена диагностике панкреатита кошек. Для постановки диагноза проводится полное клинического обследование животного, а также с помощью лабораторных методов исследования и визуальной диагностики.

Развернутый клинический и биохимический анализы крови зачастую выявляют лишь слабые и неспецифические изменения. Сывороточная активность липазы и амилазы в большинстве случаев находится в пределах нормы. В некоторых случаях на рентгеновских снимках видно ослабление контрастности крапильного отдела брюшной полости, а также смещение двенадцатиперстной кишки латерально и дорсально, желудка влево, а ободочной кишки — каудально. Для постановки диагноза очень помогает ультразвуковое исследование органов брюшной полости. Среди наблюдаемых изменений стоит отметить отечность поджелудочной железы, ее гиперэхогенность, скопление жидкости вокруг нее и, что встречается редко, присутствие новообразования в области поджелудочной железы [2].

Компьютерная томография брюшной полости является обычной процедурой при обследовании людей с подозрением на панкреатит, и хотя это может быть весьма полезно для диагностики панкреатита у кошек, в настоящее время этот метод используется весьма редко.

При ультразвуковой диагностике острого панкреатита можно заметить, что в норме поджелудочная железа плохо видна, но в связи с размерами кошек увидеть ее возможно, нежели чем у крупных собак,

это связано с топографо-анатомическими тенями окружающими орган [2].

У кошек тело и левая доля поджелудочной железы видны лучше, чем правая доля, также в отличие от собак у кошек можно заметить протоки поджелудочной железы. Основным местом впадения системы протоков поджелудочной железы у кошек является большой сосочек двенадцатиперстной кишки.

При ультразвуковом исследовании поджелудочной железы важно помнить, что при разных заболеваниях могут наблюдаться похожие изменения. Окончательный диагноз определенного заболевания поджелудочной железы редко удастся поставить только по картине при ультразвуковом исследовании. Кроме того, случайные или нормальные возрастные изменения могут имитировать картину заболевания поджелудочной железы, а при заболевании видимых изменений может и не быть. Результаты ультразвукового исследования следует интерпретировать с учетом симптомов, анамнеза и лабораторных исследований. Обычно для постановки окончательного диагноза требуется цитология или гистология биопсийного материала [3].

Ультразвуковое исследование не должно ограничиваться только поджелудочной железой так как, ее патология может вызвать осложнения, затрагивающие другие органы (например, метастазы или внепеченочная обструкция желчевыводящих путей).

Диагностическая значимость рентгенографии органов брюшной полости для диагностики панкреатита ограничена [4].

В случае если патологические изменения на рентгенограмме имеются, они неспецифичны и могут быть связаны с рядом других системных заболеваний и заболеваний органов брюшной полости. Таким образом, установить окончательный диагноз или исключить панкреатит по данным только рентгенографии органов брюшной полости невозможно, и при подозрении на панкреатит после рентгенографии следует провести более чувствительные и специфичные исследования.

В большинстве случаев на рентгеновском снимке краниальная часть брюшной полости принимает вид матового стекла, снижена детализация изображения, что особенно хорошо заметно в краниальной части эпигастральной области. Желудок пуст и заполнен газами. Двенадцатиперстная кишка часто заполнена газом и/или жидкостью, и

утолщенные стенки, аномалии перистальтики и смещение вправо или дорсально можно обнаружить при повторном получении снимков. Изредка наблюдается каудальное смещение ободочной кишки, гепатомегалия, наличие объемного образования в краниальной части брюшной полости [5].

Распространенными признаками являются в течение длительного времени фиксирующиеся симптомы стойкого нарушения опорожнения желудка и парез начального отдела желудочно-кишечного тракта, даже если и восстанавливается пассаж бария по кишечнику, что заставляет думать о возможности обструкции пилорического отверстия и необходимости проведения диагностической лапаротомии.

Окончательный диагноз можно поставить на основании биопсии поджелудочной железы при диагностической лапаротомии или лапароскопии. Хотя сама по себе биопсия является вполне безопасной, подобная процедура стоит дорого и, кроме того, может быть противопоказана некоторым животным ввиду высокой степени риска, вызванного анестезией [6].

Библиографический список:

1. Шишков, Н. К. Внутренние незаразные болезни / Н. К. Шишков, А. З. Мухитов, Н. В. Шаронина. – Ульяновск : Ульяновская государственная сельскохозяйственная академия имени П.А. Столыпина, 2016. – 346 с.

2. Шишков, Н. К. Внутренние незаразные болезни / Н. К. Шишков, А. Мухитов, Н. В. Шаронина. – Ульяновск : Ульяновская государственная сельскохозяйственная академия имени П.А. Столыпина, 2016. – 218 с.

3. Казимир, А. Н. Ветеринарная пропедевтика / А. Н. Казимир, Н. К. Шишков, А. З. Мухитов. – Ульяновск : Ульяновская государственная сельскохозяйственная академия им. П.А. Столыпина, 2013. – 141 с.

4. Клиническая диагностика с рентгенологией. Ветеринарная пропедевтика : Учебно-методический комплекс / А. Н. Казимир, А. А. Степочкин, И. И. Богданов [и др.] ; Ульяновская государственная сельскохозяйственная академия. – Ульяновск, 2009. – 136 с.

5. Analysis of the effectiveness of therapeutic and prophylactic measures for finger dermatitis of cows / S. Ivanova, V. Ivanova, A. Mukhitov, A. Mukhitov // E3S Web of Conferences, Orel, 24–25 февраля 2021 года. –

Orel, 2021. – P. 09004.

6. Казимир, А. Н. Ветеринарная пропедевтика / А. Н. Казимир, Н. К. Шишков, А. З. Мухитов. – Ульяновск : Ульяновская государственная сельскохозяйственная академия им. П.А. Столыпина, 2013. – 141 с.

DIAGNOSIS OF PANCREATITIS IN CATS

Mukhitov A.A.

Keywords: *clinical, diagnostics, neoplasms, examination, ultrasound, X-ray, diagnosis, biopsies.*

The work is devoted to the diagnosis of pancreatitis of cats. To make a diagnosis, a complete clinical examination of the animal is carried out, as well as using laboratory research methods and visual diagnostics.