

# СТАТИСТИКА ВСТРЕЧАЕМОСТИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА У СОБАК

Попова Т.Ю.

*Попова Татьяна Юрьевна – студент,  
кафедра диагностики, внутренних незаразных болезней, фармакологии, хирургии и акушерства, факультет  
ветеринарной медицины,  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Омский  
государственный аграрный университет им. П.А. Столыпина, г. Омск*

**Аннотация:** в статье анализируются различные методы исследования собак с язвенной болезнью желудка и статистика встречаемости данной патологии у собак различных возрастов.

**Ключевые слова:** заболевания желудка, язва, язвенная болезнь.

**Введение:** Заболевания желудка относятся к числу часто встречаемых патологий среди животных. Их значимость определяется не только распространённостью, но и хроническим рецидивирующим течением, обуславливающим значительную временную, а подчас и стойкую утрату нормальной физической активности у животного. Осложнения, возникающие при тяжёлом течении и несвоевременном лечении этих заболеваний, несут угрозу для жизни пациента [3, 346].

Язвенная болезнь желудка занимает одно из основных мест среди заболеваний желудочно-кишечного тракта у животных. Она фиксируется у 25-30% больных [2, 551].

Является хроническим рецидивирующим заболеванием, основным проявлением которого является формирование достаточно стойкого язвенного дефекта в желудке, из-за которого существует повышенная опасность кровотечения, а также прободения с развитием перитонита. На развитие язвенной болезни оказывают влияние этиологические факторы, которые носят экзогенный и эндогенный характер [1, 553].

**Цель и задачи:** Целью работы является определение степени встречаемости язвенной болезни у различных возрастных групп собак.

Для осуществления поставленной цели необходимо было решить следующие задачи:

1. Выявить основные клинические признаки и предрасполагающие факторы болезни;
2. Определить изменения в общем и биохимическом анализе крови по следующим показателям: СОЭ, уровень эритроцитов и гемоглобина, тромбоциты, железо, лейкоцитарные показатели,  $\alpha$  амилаза, натрий, хлор, калий, глюкоза и общий белок;
3. Проанализировать изменения, выявленные у животных после проведения контрастной рентгенографии.
4. Проанализировать полученные данные и сделать вывод о встречаемости язвенной болезни желудка у собак различных возрастных групп, на основании исследования.

**Материалы и методы исследования:** Исследование проводилось на 10 собаках в возрасте от 1 года до 9 лет, поступивших на прием в Ветеринарную лечебницу САО, с признаками расстройства желудочно-кишечного тракта.

Методы исследования:

1. Клиническое исследование собак.
2. Биохимическое исследование крови на автоматическом многофункциональном анализаторе: Vet Test 8008. Idexx Laboratories.

Общий анализ крови включал подсчет общего количества эритроцитов и лейкоцитов в камере Горяева; определение концентрации гемоглобина по Сали; подсчет лейкоцитарной формулы с помощью микроскопии мазков крови, окрашенных по методу Романовского.

3. Рентгенологическое исследование с применением контрастной массы, проведенное в клинике «21Век».

**Результаты исследований:** В ходе исследования были обнаружены животные со схожими клиническими признаками, характерными для язвенной болезни желудка.

У собак отмечались слабость и угнетение, гипотермия, отсутствие аппетита, кахексия и дегидратации. Слизистые оболочки бледные, из ротовой полости исходит неприятный кислый запах.

Также был выявлен такой характерный признак, как рвота, проявляющаяся спустя несколько часов после приема корма, с наличием в рвотных массах желчи и крови, сами рвотные массы имели цвет «кофейной гущи».

При пальпации была установлена сильная болезненность в эпигастральной области. У некоторых животных данная манипуляция спровоцировала приступ рвоты.

Каловые массы у собак не оформлены, темного цвета и зернистые.

Однако необходимо учитывать, что для развития язвенной болезни необходимы определенные предрасполагающие факторы. При опросе владельцев исследуемых животных было установлено, что все собаки содержались в условиях квартиры, кормление осуществлялось натуральной пищей и сухим кормом без соблюдения диет и режима кормления, причем 40% собак питались только натуральным кормом, а остальные 60% - сухим кормом, у 6 собак отмечались ранее перенесенные заболевания ЖКТ, стрессы. Одна из собак была склонна к подбору с земли различных инородных предметов.

Вследствие этого можно сделать вывод, что причиной развития заболевания послужило неполноценное и нерегулярное кормление, скармливание животному плохо обработанной пищи, запрещенных продуктов и специй, а также перенесенные им ранее заболевания и применение в связи с этим различных лекарственных средств.

На основании проведенных исследований, всех животных поделили на две группы: первую группу составили собаки от 5 до 9 лет, а вторую группу собаки от 1 года до 3 лет.

При рентгенологическом исследовании с контрастным веществом у всех собак был выявлен симптом «ниши», который представляет собой дивертикулообразное выпячивание стенки желудка вследствие проникновения контрастной массы в язвенный кратер. Также у собак было зарегистрировано замедленное выведение данной контрастной массы из желудка.

У обеих групп животных были проведены общий и биохимический анализы крови.

Результаты проведенных исследований крови показаны в таблице № 1 и таблице № 2.

*Таблица 1. Результаты исследования показателей общего клинического анализа крови у собак*

Показатель		Единица измерения	Норма	Группа 1 ( N = 6 )	Группа 2 ( N = 4 )
СОЭ		мм/час	2,0-6,0	34,5±1,0	19,2±1,0
Эритроциты		млн/мкл	5,5-8,5	3,2±0,5	4,8±1,5
Гемоглобин		г/л	120-180	108±1,0	118,0±1,3
Гематокрит		%	37-55	67,0±0,5	59,0±0,3
Лейкоциты:		тыс/мкл	6-17	18,0±1,0	16,1±1,2
Нейтрофилы	Метамиелоциты	%	-	-	-
	Юные	%	-	-	-
	Палочкоядерные	%	0-3	10,0 ±0,24	5,3±2,1
	Сегментоядерные	%	60-70	78,0±1,0	71,1±0,5
Эозинофилы		%	2-10	-	-
Базофилы		%	0-1	-	-
Моноциты		%	3-10	2,2±0,5	6,3±2,0
Лимфоциты		%	12-30	9,0±3,3	20,1±1,3
Тромбоциты		тыс/мкл	200-900	175,0±4,5	200,0±3,8

*Таблица 2. Результаты исследования биохимических показателей сыворотки крови у собак*

Показатель	Единица измерения	Норма	Группа 1 ( N = 6 )	Группа 2 ( N = 4 )
α амилаза	Ед/л	300-1500	2265,2±146,1	1719,07±106,

				3
Общий белок	г/л	55-75	32±3,0	43±3,8
Глобулины	г/л	27-44	50±1,0	47±1,2
Глюкоза	ММоль/л	3,8-5,55	2,1±0,3	2,7±0,1
Железо	Мкмоль/л	18,8-32	13,1±0,5	16,1±1,0
Хлорид	ММоль/л	102-117	74,4±0,3	87,3±1,2
Натрий	ММоль/л	140-153	129,2±1,2	133,7±1,5
Калий	ММоль/л	3,5-5,5	2,0±0,01	2,8±0,1

Исходя из данных таблиц у первой группы животных отмечалось повышение таких показателей, как СОЭ в 5 раз; лейкоциты – незначительно; палочкоядерные нейтрофилы в 2 раза; сегментоядерные нейтрофилы в 1,2 раза;  $\alpha$  амилаза в 2 раза; глобулины в 1,3 раза. А также отмечалось понижение таких показателей как эритроциты в 2 раза; гемоглобин в 1,5 раза; моноциты в 1,5 раза; лимфоциты - незначительно; тромбоциты в 1,2 раза; общий белок в 2 раза; глюкоза в 1,3 раза; железо в 1,5 раза, хлориды в 1,5 раза; натрий – незначительно; калий в 1,3 раза.

Все морфологические и биохимические изменения показателей крови у собак первой группы характерны для язвенной болезни желудка [3, 357].

Однако у второй группы исследуемых животных биохимические показатели находятся в пределах физиологической нормы или незначительно отклоняются от нее, что говорит о более легком течении данного заболевания у молодых животных.

**Выводы и предложения:** На основании вышеизложенного, можно сделать вывод, что у собак предрасполагающими факторами к развитию язвы желудка является несбалансированное и нерегулярное кормление натуральным кормом, кормление «со стола», а также неправильное или длительное применение лекарственных средств и ранее перенесенные заболевания желудочно-кишечного тракта.

В ходе исследования было установлено, что у собак от 5 до 9 лет язва желудка встречается чаще и протекает тяжелее, чем у собак в возрасте от 1 года до 3.

Поэтому необходимо с раннего возраста профилактировать развитие язвы желудка у собак, при помощи дрессировки, правильного рациона и своевременного лечения болезней желудочно-кишечного тракта.

#### *Список литературы*

1. Щербаков Г.Г. Внутренние болезни животных: Учебник / Г.Г. Щербаков, А.В. Яшин, А.П. Курдейко. Спб.: Лань, 2014. С. 551-555.
2. Кирк Р., Бонагуа Д. Современный курс ветеринарной медицины: Учебник / Р. Кирк., Д. Бонагуа. Аквариум Принт, 2005. С. 305-312.
3. Симпсон Джеймс У., Элс Родерик У. Болезни пищеварительной системы собак и кошек / Под редакцией В.В. Гриценко, к. в. н. Пер. с англ. Г.Н. Пимочкиной. М.: ООО «АКВАРИУМ БУК», 2003. 496 с.: ил. (Библиотека ветеринарной практики). С. 345-360.