

выяснить опытным путем, дополнительное применение препарата «Фоспренил» оказало благоприятный эффект на общее самочувствие животных, а также ускорило их выздоровление.

Изучая разные методы лечения, мы смогли определить два наиболее оптимальных. Следом за этим мы провели сравнительное лечение двух групп больных животных. Мы выбрали наиболее подходящие препараты для симптоматического лечения больных животных, а также испробовали на опытной группе препарат, воздействующий непосредственно на причину заболевания – парвовирус. Сделали выводы по результатам лечения и выбрали наиболее эффективный. Определили опытным путем, что симптоматическая схема лечения парвовирусного энтерита оказалась достаточно эффективной.

ЛИТЕРАТУРА

1. Колесников, П. В. Сравнительные патоморфологические изменения при вирусных энтеритах у собак / П. В. Колесников, Т. М. Давудова // Известия Нижневолжского агроуниверситетского комплекса: Наука и высшее профессиональное образование. – 2017. – №1 (45). – С. 126-131.
2. Масимов, Н. А. Инфекционные болезни собак и кошек: учебное пособие для вузов / Н. А. Масимов, С. И. Лебедько. – 5-е изд., стер. – СанктПетербург: Лань, 2024. – 128 с
3. Основы гепатологии: морфология, физиология, патология / К. А. Сидорова [и др.]. – Тюмень, 2019. – 198 с
4. Веремеева, С. А. Особенности печени собаки / С. А. Веремеева, Е. П. Краснолобова, С. В. Козлова // АПК: инновационные технологии. – 2018. – №1. – С. 20-24.

УДК 619:616-089.878:612.33

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ: ИНОРОДНОЕ ТЕЛО В КИШЕЧНИКЕ У ДЕКОРАТИВНОЙ КРЫСЫ. МЕТОД ЭФФЕКТИВНОГО РЕШЕНИЯ ПРОБЛЕМЫ

Мармыш Ю. С.

УО «Гродненский государственный аграрный университет»

г. Гродно, Республика Беларусь

Аннотация. В статье представлен случай диагностики и лечения обструкции тонкого отдела кишечника, вызванной инородным телом, у декоративной крысы (*Rattus norvegicus* var. *domesticus*). Рассматриваются особенности клинического осмотра, диагностического подхода, выбора метода лечения (консервативного vs. хирургического) и послеоперационного ведения. Особое внимание уделено сложностям ранней диагностики у мелких грызунов и ключевым факторам, определившим успешный исход.

Summary. This article presents a case of diagnosis and treatment of small intestinal obstruction caused by a foreign body in a pet rat (*Rattus norvegicus* var. *domesticus*). The clinical examination, diagnostic approach, choice of treatment (conservative vs. surgical), and postoperative management are discussed. Particular attention is paid

to the challenges of early diagnosis in small rodents and the key factors determining a successful outcome.

Ключевые слова: декоративная крыса, кишечная непроходимость, инородное тело, гастроэнтерит, диагностическая лапаротомия, энтеротомия, грызуны.

Key words: pet rat, intestinal obstruction, foreign body, gastroenteritis, diagnostic laparotomy, enterotomy, rodents.

Декоративные (домашние) крысы – это одомашненная форма серой крысы (*Rattus norvegicus* f. *domestica*), выведенная для содержания в качестве питомцев. Это высокоинтеллектуальные, социальные и чистоплотные животные, которые легко поддаются дрессировке, привязываются к хозяину и обладают разнообразными окрасами и типами шерсти. Выведено множество разновидностей по типу ушей (например, Дамбо с низко посаженными ушами), шерсти (Рекс – кудрявые, Сфинксы – бесшерстные) и окрасам (однотонные, пятнистые, сиамские). Живут в среднем 2-3 года. Требуют просторной клетки, сбалансированного питания и регулярного общения. Крысы – стайные животные, поэтому рекомендуется содержать их однополыми парами или группами.

Декоративные крысы – в настоящее время популярные домашние животные, обладающие высоким любопытством, что предрасполагает их к проглатыванию несъедобных предметов (пластик, резина, ткань). Инородное тело в кишечнике у крысы – смертельно опасное состояние, требующее немедленного обращения к ратологу. Возможны непроходимость, перфорация кишечника (разрыв), перитонит и некроз. Симптомы включают отказ от еды, вялость, раздутый живот. Лечение обычно хирургическое (полостная операция).

Кишечная непроходимость у грызунов представляет серьезную угрозу для жизни из-за их высокого метаболизма, малых размеров и склонности к быстрому развитию септических осложнений. Трудности диагностики связаны со стертой ранней симптоматикой, сходной с признаками других гастроэнтерологических заболеваний.

В статье рассмотрен случай диагностики и лечения обструкции тонкого отдела кишечника, вызванной инородным телом, у декоративной крысы (*Rattus norvegicus* var. *domesticus*). Изучены особенности клинического осмотра, диагностического подхода, выбора метода лечения (консервативного vs. хирургического) и послеоперационного ведения. Особое внимание уделено сложностям ранней диагностики у мелких грызунов и ключевым факторам, определившим успешный исход.

Первичный осмотр питомца осуществлялся на базе ветеринарной клиники г. Гродно «ВетЛайт». Пациент – самец декоративной крысы, возраст 11 месяцев. Владелица отмечала прогрессирующее угнетение,

анорексию в течение 48 часов, снижение дефекации и незначительную болезненность при пальпации брюшной полости, полный отказ от еды, со слов владельца отмечено, что ребенок играл с силиконовыми шарами «Орбиз». При поступлении в клинику состояние животного оценено как тяжелое: выраженная вялость, дегидратация (~8-10 %), умеренное вздутие живота, болезненность при глубокой пальпации брюшной полости. Аускультативно – снижение перистальтических шумов, гипотермия, выделение порфирина из глаз и носа.

Была проведена диагностика в виде УЗИ брюшной полости, в ходе которой было обнаружено: оментит (это воспалительное заболевание сальника, дубликатуры брюшины, состоящей из жировой клетчатки и соединительной ткани), следы свободной жидкости между петель кишечника, округлого эхо-образного прозрачного инородного тела (предварительно силикоподобный материал) в просвете тощей кишки с признаками полной кишечной непроходимости, выраженный энтерит (это воспалительное заболевание тонкого кишечника, которое вызывает поражение его слизистой оболочки, нарушение пищеварения и всасывания питательных веществ), панкреомегалия (это увеличение размеров поджелудочной железы (или отдельных ее частей) по сравнению с нормой), острый панкреатит (это воспалительное заболевание поджелудочной железы, при котором нарушается отток ее ферментов).

После проведения осмотра и диагностических процедур было принято решение о проведении экстренной диагностической лапаротомии в связи с неэффективностью кратковременной консервативной терапии (инфузионная поддержка, прокинетики, анальгезия) и риском возникновения перитонита.

Ход оперативного вмешательства:

1. премедикация и индукция анестезии (комбинация седативных, анальгетических и наркотических препаратов, таких как Медитин, Кетамин, Габапентин), оксигенотерапия.

2. срединная лапаротомия.

3. ревизия брюшной полости. В тощей кишке обнаружен инородный предмет (фрагмент игрушки «Орбиз»).

4. выполнена энтеротомия, инородное тело извлечено.

5. проведена резекция части кишечника (около 2,5 см).

6. санация брюшной полости, послойное ушивание раны.

Послеоперационное ведение включало: инфузионную терапию на ИПС в хвостовую вену с лидокаином, системную антибиотикотерапию (цефтриаксон, разведенный на лидокаине 1 %, инъекции 2 раза в сутки 14 дней), анальгезию (мелоксивет оральный 1 раз в сутки 7 дней, анальгин инъекции каждые 6 часов 5 дней, лидокаин 2 % внутривенно при помощи ИПС 2 часа 2 раза в день), влажное питание «НутриДринк» при

помощи шприца каждые 2-3 часа. Аппетит и самостоятельная дефекация восстановились на 2-3 сутки. Активность полностью восстановилась через неделю после проведения операции.

Успех в данном случае зависел от следующих факторов:

1. Своевременным обращением владельца.
2. Комплексной диагностикой, где ключевую роль сыграло УЗИ, так как инородное тело было не рентгеноконтрастным.
3. Оперативным решением о хирургическом вмешательстве. Выжидательная тактика при полной обструкции у грызунов, как правило, приводит к летальному исходу в течение 24-72 часов.

4. Адекватным послеоперационным уходом, направленным на контроль боли, профилактику сепсиса и поддержание нутритивного статуса.

Таким образом, можем сделать следующие выводы: инородные тела кишечника у декоративных крыс – нередкая и жизнеугрожающая патология, диагностическая лапаротомия является методом выбора при подтвержденной или высоковероятной кишечной непроходимости, позволяя одновременно провести и диагностику, и лечение, энтеротомия у грызунов технически выполнима, профилактика заключается в информировании владельцев о необходимости предоставления питомцам безопасных игрушек и контроля за средой их обитания.

Данный клинический случай подтверждает, что при условии быстрой диагностики, грамотного хирургического вмешательства и интенсивной послеоперационной поддержки даже при тяжелых состояниях у мелких экзотических животных можно достичь полного восстановления.

ЛИТЕРАТУРА

1. Meredith A. BSAVA Manual of Exotic Pets. British Small Animal Veterinary Association Woodrow House, 1 Telford Way, Waterwells, 2017. – 414 p.
2. Бергхоф Питер К. Kleine Heimtiere und ihre Erkrankungen. – М.:ООО «Аквариум Принт», 2013. – 180 с.
3. Кайзер, С. Е. Терапия мелких домашних животных. Причины болезни. Симптомы. Диагноз. Стратегия лечения / пер.с нем. В. В. Домановской. – М.:ООО «Аквариум Принт», 2011. – 416 с.
4. Кибл Э., Мередит А. BSAVA: Manual of Rodents and Ferrets. М.:ООО «Аквариум Принт», 2013. – 420 с.