



**Національний
університет
біоресурсів і
природокористування
України**

**Факультет
ветеринарної
медицини**

НДІ Здоров'я тварин



**«ЄДИНЕ ЗДОРОВ'Я – 2022»
Матеріали Міжнародної наукової конференції**



**22-24 вересня 2022 р.
НУБіП України, м. Київ**

УДК 936.8.09:617.10

УЛЬТРАЗВУКОВЕ ДОСЛІДЖЕННЯ ШЛУНКОВО-КИШКОВОГО ТРАКТУ КОТІВ З ПАНЛЕЙКОПЕНІЄЮ

Боднар М.О., аспірант

Мартинюк О.Г., кандидат ветеринарних наук, доцент

*Національний університет біоресурсів і природокористування України,
м. Київ*

Панлейкопенія котів (FPL) – це клінічний синдром, що викликаний інфекційним агентом протопарвовірусом м'ясоїдних 1 (Carnivore protoparvovirus 1). Як котячий парвовірус (FPV; раніше вірус FPL), так і собачий парвовірус (CPV) можуть викликати панлейкопенію у котів, хоча інфекції, що викликані собачим парвовірусом (CPV) у котів зустрічаються досить рідко. Котячий парвовірус (FPV) викликає 95% випадків, тоді як 5% спричинені варіантами парвовірусу собак (CPV), зокрема CPV-2a, b і c.

Вірус котячої панлейкопенії (FPV) дуже стійкий у навколишньому середовищі, характеризується високим ступенем контагіозності і вражає домашніх котів та інших представників котячих. FPV особливо поширений серед котів у притулках і пов'язаний з високою захворюваністю та смертністю, викликаючи важкий гастроентерит, що характеризується анорексією, млявістю, лихоманкою, зневодненням, геморагічною діареєю та блюванням [1].

Панлейкопенія котів є одним з найбільш поширених інфекційних захворювань котів, але проблемою залишається відсутність даних про особливості ультразвукового дослідження у хворих тварин.

Матеріалом для дослідження були 20 хворих на панлейкопенію котів, що надходили на амбулаторний прийом до ветеринарної клініки «Білий Вовк» протягом 2022 року. Усім дослідженим котам було встановлено діагноз панлейкопенія на підставі отриманих клінічних даних, типових змін у морфологічних та біохімічних показниках крові та позитивного результату експрес-тесту на виявлення антигену вірусу панлейкопенії з фекалій хворих тварин (використовували SNAP Parvo, IDEXX Laboratories, Мілан, Італія). Ультразвукову діагностику проводили на голодний шлунок (8-12 год голодного утримання). Використовували апарат для ультразвукової діагностики – Mindrayd-10.

Всього для досліджень було відібрано 20 котів з підтвердженим діагнозом «панлейкопенія». Усі хворі коти були домашніми короткошерстими, віком до 1 року. Загалом було відібрано 10 самок та 10 самців. Дві кішки були вакциновані за 3-4 місяці до початку захворювання.

З досліджених 20 тварин загинуло 12 котів (60 %), одужало – 8 (40 %). Вісім котів, що вижили після панлейкопенії повністю одужували. Ті тварини, що загинули, померли в середньому протягом 2-4 днів з моменту постановки діагнозу.

При ультразвуковому дослідженні у 6 котів (30 %) було виявлено вільну анехогенну перитонеальну рідину. Відомо, що незначну кількість вільної перитонеальної рідини було виявлено у котів, що мали блювання. У 3 тварин (15 %) діагностовано підвищену ехогенність брижі без наявності випоту у черевній порожнині, у 10 котів (50 %) виявлено гіперехогенність паренхіми печінки. За даними ультразвукового дослідження дванадцятипалої та порожньої кишок

виявлено потоншення слизової оболонки у 90 % випадків, потовщення м'язового шару у 35 %. У 65 % випадків було виявлено нерівномірну поверхню просвіту тонкого кишечника.

При дослідженні селезінки виявлено, що у 2 котів (10 %) вона вважалась збільшеною (товщина >10 мм), у 4 котів (20 %) селезінка мала гіпоехогенну структуру. При дослідженні брижових лімфатичних вузлів було встановлено, що у 15 хворих на панлейкопенію тварин (75 %) вони були збільшені (товщина >4,5 мм).

При дослідженні товстого кишечника лише у 4 котів (20 %) було виявлено потовщення її стінки. У однієї тварини було діагностовано потовщення слизової оболонки сечового міхура, асоційовану з розвитком циститу.

Проведені дослідження показують особливості ультразвукового дослідження у котів з панлейкопенією. Виявлено, що хворі тварини мають ознаки, характерні для гастроентеропатії. Основними виявленими змінами при ультразвуковому дослідженні є потоншення слизової оболонки, потовщення м'язової оболонки дванадцятипалої та клубової кишок, нерівномірність просвіту кишечника, гіперехогенність слизової оболонки; збільшення мезентеріальних лімфатичних вузлів.

Встановлені дані ультразвукового дослідження котів з панлейкопенією є корисними для доповнення клінічної картини захворювання та встановлення прогнозу перебігу захворювання у кожної тварини.

Список використаної літератури

Barrs V.R. Feline Panleukopenia: A Re-emergent Disease. *Vet Clin North Am Small Anim Pract.* 2019 Jul; 49(4): 651-670. doi: 10.1016/j.cvsm.2019.02.006.