

ЕФЕКТИВНІСТЬ ВИКОРИСТАННЯ ЛАБОРАТОРНИХ МЕТОДІВ ДІАГНОСТИКИ ЗА ПАНКРЕАТИТУ У СОБАК В УМОВАХ ВЕТЕРИНАРНОЇ КЛІНІКИ М. ДНІПРО

*Павлюченко С.О. аспірант,
Сулова Н.І. к.вет.н., доцент*

*Дніпровський державний аграрно-економічний університет, м. Дніпро, Україна
Suslova@ua.fm, serge201996@gmail.com*

Вступ. Патології органів травлення, займають значний відсоток серед загальної кількості патологічних станів у собак, що потрапляють до ветеринарної клініки. Клінічні ознаки патологій органів шлунково-кишкового тракту можуть бути специфічними та не специфічними для конкретного захворювання у собак. Наприклад, анорексія може бути, як симптом хвороб органів травлення, так і системних хвороб у собак.

У сучасній ветеринарії існують різні додаткові методи досліджень, які допомагають встановити діагноз відносно панкреатиту у собак, тоді як у міжнародній літературі описані наступні додаткові методи досліджень: рентгенографія, УЗД, біохімічні аналізи крові, дослідження сироватки крові відносно рівня cPL 2.0. Одні з них мають більшу, а інші меншу чутливість та специфічність.

Дослідження найбільш актуальних (високочутливих та специфічних) методів діагностики панкреатиту у собак, дає змогу швидше та точніше встановити діагноз відносно панкреатиту у собак. Дана тема є досить актуальною оскільки панкреатит спричиняє значне погіршення загального стану та з часом загрожує життю тварини.

Метою роботи було оцінити рівень cPL 2.0 (специфічної панкреатичної ліпази) в сироватці крові собак, що мають клінічні ознаки панкреатиту та визначити динаміку змін, в показниках загального та біохімічного аналізу крові.

Матеріали та методи. Дослідження проводили в умовах ветеринарної клініки ФОП Бойко О.Л. міста Дніпро упродовж року з листопада 2023 по листопад 2024 р.р. За цей період, до ветеринарної клініки потрапили 15 собак, що мали схожі клінічні ознаки патології системи травлення.

Собаки різних порід та різних вікових груп мали власників, це собаки – компаньйони. Тварин утримували в квартирах. Собаки мали різний тип раціону: одних годували сухими кормами, різних фірм та якості а інших, «натуральними раціонами». Час звернення власників собак до клініки, від початку перших клінічних ознак, був різним. Більшість пацієнтів потрапили до ветеринарної клініки в перші 3 доби, від початку захворювання.

У ветеринарній клініці, в першу чергу, проводили клінічний огляд тварин, а потім використовували додаткові методи досліджень.

Лабораторна діагностика стану пацієнтів, передбачала проведення наступних досліджень:

- 1) загальний (гематологічний) аналіз крові,
- 2) біохімічні дослідження сироватки крові (Профіль Здоров'я Плюс (НСР+),
- 3) визначення рівня cPL 2.0 в сироватці крові собак. «Специфічна панкреатична ліпаза собак». Дослідження імунореактивності панкреатичної ліпази собак.

У тварин, при панкреатиті, часто підвищений рівень сироваткової концентрації панкреатичних травних ферментів (амілази, ліпази та фосфоліпази А2) та посилені трипсиноподібна імунореактивність (ТПІ) та імунореактивність панкреатичної ліпази (ПЛЛ). Імунологічні тести зазвичай придатні для тих видів тварин, для яких вони були виготовлені [BSAVA Manual of canine and feline Gastroenterology; David A. Williams].

Під час виконання лабораторних досліджень, використовували наступні апарати: для гематологічного аналізу крові – «Abaxis Vetscan HM 5»; для біохімічного дослідження крові

- «MNCIP Pointcare V3», профіль «Здоров'я Плюс (HCP+)»; для дослідження рівня cPL 2.0
- Bionote «Vcheck V- 200».

Нормальний рівень cPL 2.0 становить < 200 ng/ ml; сумнівні значення коливаються в діапазоні від 200 до 400 ng/ ml; рівень cPL 2.0 вищий за 400 ng/ ml вказує на панкреатит з високою ймовірністю. Відповідно до інструкції виробника, якщо рівень cPL 2.0 дорівнює 400 то чутливість тесту становить 77,8 %, а специфічність 88%.

Результати досліджень. Відмічено, що 15 собак, які перебували на лікуванні, в перші дні хвороби мали наступні клінічні симптоми: анорексія у 11 собак; блювання у 14 собак; пригнічення та слабкість у 10 собак; абдомінальний біль у 12 собак; діарея у 6 собак; дегідратація у 11 собак.

Результати гематологічного аналізу крові: Hb (гемоглобін); HCT (гематокрит); RBC(еритроцити); MCH (середній вміст гемоглобіну в окремому еритроциті); NEU (нейтрофіли);LYM (лімфоцити). Таб.1

Вид та кількість пацієнтів	Показник	Рівень RBC	рівень Hb	HCT	MCH	NEU	LYM
Собаки		Підвищений у 12	Підвищений у 11	Підвищений у 14	Підвищений у 6	Підвищений у 7	Знижений у 2

Результати біохімічних досліджень крові (профіль «Здоров'я Плюс (HCP+)).

У таблиці наведені показники крові, які відрізнялись від референсних значень. Таб. 2

Вид та кількість пацієнтів	Показник	ALT	ALP	AMY	TP	ALB	K+	Na+	TBA
Собаки		↑ у 8	↑ у 6	↑ у 3	↑ у 4	↑ у 3	↑ у 6	↑ у 7	↑ у 6

ALT (аланінамінотрансфераза), ALP (лужна фосфотаза), AMY (амілаза), TP (загальний білок), ALB (альбуміни), K+ (калій), Na + (натрій), TBA (жовчні кислоти).

Результати дослідження сироватки крові відносно рівня cPL 2.0: спостерігали підвищення показника у 8 собак. Таб. 3

Порядковий номер пацієнта	1	4	5	7	10	13	14	15
Рівень cPL 2.0 ng/ml	1542,2	1294,7	984,5	621,4	915,4	845,1	428,6	998,3

Необхідно відмітити, що у 6 собак із високим рівнем cPL 2.0, також було виявлено холестаза. Це було підтверджено біохімічними аналізами крові (високий рівень ALP) та методом УЗД (потовщення стінок 12- ти палої кишки та гепатомегалія).

Висновок. Клінічні ознаки панкреатиту у собак не є специфічними, вони можуть варіювати у пацієнтів, що пов'язано з багатьма факторами. Лабораторні методи досліджень сприяють встановленню діагнозу на панкреатит. Дослідження рівня cPL 2.0 з використанням апарату «Bionote Vcheck V-200» є ефективним та швидким методом діагностики панкреатиту у собак. У 6 собак із 8 (з високим показником cPL 2.0) методом УЗД відмітили наявність характерних ехоознак панкреатиту. Також у 6 собак було виявлено ознаки холестазу (УЗД та біохімічний аналіз крові).