

История Оскара, который очень хотел жить

(Клинический случай, описывающий трудность постановки диагноза ИПК, кот параллельно болел трихомонозом, бордетеллезом, микоплазмой, калицивирусом, на фоне лечения случилась инвагинация кишечника)

Спиридонова Екатерина, ветеринарная клиника Мегавет, Челябинск

Анамнез и симптомы:

- котенок из питомника, возраст 4 месяца, привит фелоцелом, обработка от паразитов в питомнике
- жидкий стул без слизи и крови 1-2 раза в день
- иногда чихает

Диагностика: (табл 1)

Коронавирус кошек энтеральный (FCoV)	обнаруж
Криптоспоридии (Cryptosporidium spp.)	не обнаруж
Трихомоноз (Tritrichomonas blaburni (foetus))	обнаруж
Вирус лейкемии (FeLV, обнаружение провирусной ДНК)	не обнаруж
Вирус иммунодефицита (FIV, обнаружение провирусной ДНК)	не обнаруж
Калицивирус (FCV)	не обнаруж
Герпесвирус кошек (FHV-1)	не обнаруж
Микоплазма (Mycoplasma felis)	обнаруж
Хламидия (Chlamydia felis)	не обнаруж
Бордетелла (Bordetella bronchiseptica)	обнаруж
Пастерелла мультацида (Pasteurella multocida)	не обнаруж
Гиардия (Giardia lamblia spp.)	не обнаруж

ОАК лейкоцитоз (40,5*10⁹), сдвиг влево, моноцитоз – паттерн воспаления

Лечение: Ронидазол 30 мг\кг 2 раза в день – 2 недели (было проведено 2 курса, так как после отмены через неделю жидкий стул возобновился)

Доксициклин 10 мг\кг 1 раз в день -28 дней

Обработка от внешних и внутренних паразитов по схеме

На фоне проведенного лечения состояние кота стабилизируется. Лейкограмма приходит в норму, воспаление отсутствует.

НО, через 2 недели: - жидкий стул, может быть оформленный, но чаще жидкий 1-2 раза в день;

- начал терять вес; - подключилась рвота на голодный желудок по утрам; - активный, аппетит сохранен.

- в течение нескольких дней состояние становится хуже, отказывается от еды, учащается жидкий стул, прячется, урчание в брюшной полости.

На симптоматическое лечение и инфузионную терапию слабый ответ



Проведенная диагностика:

ОАК (диаграмма) – нарастающий лейкоцитоз, лейкограмма воспаления.

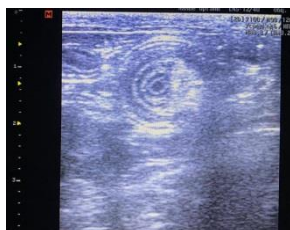
БХАК, УЗИ брюшной полости, рентген легких – без особенностей

Коронавирусная инфекция кошек (FCoV) биопатат ткани – **обнаружено**

ТИАБ из лимфоузлов - Заключение: Лимфоцитарная инфильтрация

Гистологическое исследование кишечника: Заключение: Хронический активный лимфоцитарно-плазмочитарный энтерит умеренной степени. Комментарий: Неспецифические воспалительные изменения в слизистой кишечника. Возможно, инфекция идиопатическое воспаление. Признаков неоплазии нет

После, проведенной операции, начинает причмокивать и появляется язва на языке: калицивирус (FCV) - обнаружено



Лечение: GS 441524 – 8 мг\кг подкожно по схеме – 12 недель (рис 1)



Через 2 недели после начала лечения и стабильного состояния начинается рвота. При проведении УЗИ брюшной полости найдена инвагинация (рис 2). После операции Оскар быстро восстановился, получал GS в течении 12 недель. К окончанию курса был кастрирован, и сейчас находится в стойкой ремиссии. Сложность диагностики заключалась в отсутствии каких-либо симптомов основного заболевания и множества сопутствующих болезней.

