

УДК 619:616.6+636.7

## КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ЦИСТОТОМИИ У СОБАКИ

*Кандрашкина М.С., студентка 3 курса ФВМиБ  
Научный руководитель – Ермолаев В.А., д.вет.н., профессор  
ФГБОУ ВО Ульяновский ГАУ*

**Ключевые слова:** хирургия, цистотомия, конкремент, моче-вой пузырь.

*Работа посвящена изучению техники проведения цистото-мии.*

Цистотомия - вид инвазивного хирургического вмешательства, за-ключающийся в рассечении стенки мочевого пузыря.[3]

В ветеринарную клинику «Самарская лука» поступил кобель, по кличке Джек, возраст - 6 лет. Хозяин жаловался на частые мочеиспус-кания пса маленькими порциями, в процессе животное поскуливало, оче-видно испытывая боль. Анализ крови показал, что значительно завыше-на концентрация креатинина-232 мкмоль/л(при норме 45-114 мкмоль), мочевины-26ммоль/л(при норме 2,1-9,7 ммоль/л).На УЗИ мочевого пу-зыря виден конкремент с четкой акустической тенью.[4] Оперативное вмешательство проводилось под общей анестезией (Рометар, Золетил). После подготовки операционного поля выполнялся линейный разрез кожи в области полового члена, отступая слева на 2-3 см, для того, что-бы не задеть наружную срамную вену. Рассекли подкожную клетчатку, обеспечивая доступ к белой линии живота. Выполнили лапаротомию. Нашли мочевой пузырь и вывели его в операционную рану. Во избе-жание затока мочи в брюшную полость обложили мочевой пузырь по кругу стерильными марлевыми салфетками. Выбрали место свободное от сосудов и наиболее удобное для про-ведения цистотомии. Хирургическим аспиратором удалили всю мочу из мочевого пузыря.[2] Пинцетом нашли кон-кремент и извлекли его через надрез. Промыли мочевой пузырь от песка 0,9% раствором натрия хлорида. В полость мочевого пузыря ввели 10 мл 0,25% рас-твора новокаина с антибиотиками. Опе-



рациональную рану ушили двухэтажным швом:1-по Лемберту,2-по типу кишечного серозно-мышечного шва .[1]Частью салника закрыли место операционной раны. Мочевой пузырь вернули в брюшную полость. Зашили брюшную стенку непрерывным швом, подкожную клетчатку- узловатым, кожу-петлевидным. Обработали шов спреем «Тетрацилин». Кожные швы сняли через 10 дней после операции. Последующими рекомендациями были: обильное питье и сбалансированный корм для профилактики рецидивов при мочекаменной болезни.[3]

*Библиографический список*

1. Сапожников, А.В. Клинико-эндоскопическая картина патологий внутренних органов у собак и кошек / А.В. Сапожников, Е.М. Марьин, П.М. Ляшенко // Вестник Ульяновской государственной сельскохозяйственной академии. -2015. -№ 3 (31). -С. 143-146.
2. Эндоскопическая диагностика различных патологий у мелких домашних животных/А.В. Сапожников, В.А. Ермолаев, Е.М. Марьин, П.М. Ляшенко//Материалы V Всероссийской межвузовской конференции по ветеринарной хирургии. - Москва: МГАВМиБ им. К.И. Скрябина,2015. -С. 20-23.
3. Неотложная хирургия. Часть 1: учебно-методический комплекс / П.М. Ляшенко П.М., В.А. Ермолаев,Е.М. Марьин, А.В. Сапожников. -Ульяновск: ФГБОУ ВПО «Ульяновская ГСХА им. П.А. Столыпина», 2013. -187 с.
4. Неотложная хирургия. Часть 2: учебно-методический комплекс /П.М. Ляшенко, В.А. Ермолаев,Е.М. Марьин, А.В. Сапожников. -Ульяновск: ФГБОУ ВПО «Ульяновская ГСХА им. П.А. Столыпина», 2013. -83 с.

## **CLINICAL CASE OF CYSTOTOMY IN THE DOG**

***Kandrashkina M.S.***

*The work is devoted to the study of the technique of cystotomy.*