

## ПАНКРЕАТИТ У СОБАКИ

**Вачева Е.В., студентка 4 курса факультета ветеринарной  
медицины и биотехнологии**

**Научный руководитель - Проворова Н.А., кандидат ветеринарных  
наук, доцент**

**ФГБОУ ВО Ульяновский ГАУ**

**Ключевые слова:** Собака, поджелудочная железа, воспаление, панкреатит.

*Данная статья посвящена результатам патологоанатомического вскрытия трупа пожилой собаки, умершей от инсульта, в ходе которого были поставлены такие диагнозы как гипертрофия сердца, новообразования в легких неизвестной этиологии, гиперспленизм, панкреатит, почечная недостаточность, нефролитиаз. На основе вскрытия будет рассматриваться только одна патология – панкреатит. Также приведены теоретические аспекты имеющегося заболевания.*

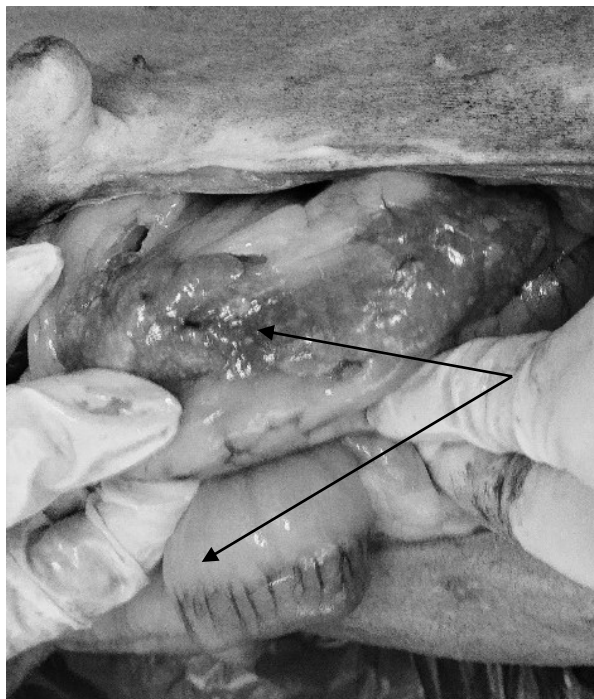
**Введение.** Панкреатит – это воспалительное заболевание поджелудочной железы, которое может иметь острое и хроническое течение. В случае острого течения заболевания необратимые изменения в органе не наблюдаются, в то время как при хронической форме болезни развиваются фиброз и атрофия ткани [1,2].

Панкреатит развивается в результате преждевременного превращения трипсиногена в трипсин в ацитарных клетках поджелудочной железы, что приводит к разрушению клеток железы. Образование трипсина вызывает активацию других неактивных ферментов, в результате чего происходит самопереваривание органа, развитие в ней воспалительных и некротических процессов, а также системной воспалительной реакции [3,4]. В некоторых случаях последствия могут быть очень серьезными и приводят к развитию полиорганной недостаточности [5].

**Цель работы:** Вскрытие трупа, изучение патологически измененных органов, постановка диагнозов.

**Результаты исследований.** В ветеринарной клинике имени С.Г. Дырченкова в операционной комнате было проведено вскрытие трупа собаки с диагнозом – инсульт. Собака беспородная, возраст – 13 лет.

В результате вскрытия трупа выявлено, что поджелудочная железа увеличена (Рис. 1. ), неоднородного цвета с бледно-розовыми пятнами по краям, дольчатость усилена. По консистенции она упругая, структура неоднородная, бугристая. Кровеносные сосуды слабонаполненные.



**Рис. 1. Интерстициальный панкреатит у собаки.**

**Вывод.** На основе проведённого патологоанатомического исследования установлено, что поджелудочная железа воспалена, гиперемирована, её размер превышает нормы, цвет неоднородный – от

бледно розового до темного, поверхность сухая.  
Патологоанатомический диагноз - интерстициальный панкреатит.

### **Библиографический список:**

1. Диденко, Д. В. Распространенность, этиология и диагностика панкреатита у собак / Д. В. Диденко, А. В. Колтан, В. П. Дорофеева // Интеграция современных научных исследований в развитие общества : сборник материалов II Международной научно-практической конференции, Кемерово, 05 мая 2017 года / Западно-Сибирский научный центр. Том 2. – Кемерово: Общество с ограниченной ответственностью "Западно-Сибирский научный центр", 2017. – С. 155-156.
2. Проворова, Н.А. Патологическая анатомия (секционный курс): учебное пособие для студентов факультета ветеринарной медицины и биотехнологии / Н.А. Проворова. – Ульяновск: УлГАУ, 2019. – 75с.
3. Круглова, Ю. С. Факторы развития острого панкреатита у собак с последующей комплексной диагностикой / Ю. С. Круглова, Ж. Ю. Мурадян, Р. В. Рогов // Ветеринарная морфология и патология. – 2024. – № 4. – С. 34-42.
4. Куликов, Е. В. Патоморфологические изменения при панкреатите у собак / Е. В. Куликов, Б. И. Боли, С. Б. Селезнев // Морфология. – 2018. – Т. 153, № 3. – С. 159.
5. Авраменко, И. В. Адекватный критерий диагностики развития воспалительного процесса при хроническом панкреатите у собак / И. В. Авраменко, Т. М. Ушакова, Т. Н. Дерезина // Международный вестник ветеринарии. – 2017. – № 3. – С. 100-104.

## PANCREATITIS IN A DOG

Vacheva E.V.

Scientific supervisor – Provorova N.A.

Ulyanovsk SAU

**Keywords:** *dog, pancreas, inflammation, pancreatitis.*

*This article is devoted to the results of a pathoanatomical autopsy of an elderly dog who died of a stroke, during which diagnoses such as cardiac hypertrophy, lung tumors of unknown etiology, hypersplenism, pancreatitis, renal failure, and nephrolithiasis were made. Based on the autopsy, only one pathology will be considered - pancreatitis. Theoretical aspects of the existing disease are also given.*