**Уретростомия кошек**

**уретростомия кошка мочеполовой неоплазия**

Anamnesis vitae: животное содержится в квартире, на улицу не выходит, питается коммерческим готовым кормом Royal Canin British Shorthair. Происхождение неизвестно (взят из приюта), не кастрирован. Других животных в доме нет. Привит бешенство Нобивак, комплексная вакцина Феловакс в марте 2012

Anamnesis morbi:

.02.08 г. первое обращение в клинику «Мобивет». Причина обращения со слов владельцев: кот стал вялым, за день до обращения отказался от корма. Воду пил. Часто ходил в туалет, долго там сидел и мяукал, но мочи в лотке мало, несколько капель. При осмотре мочевой пузырь переполнен, от УЗИ отказались по финансовым соображениям. Произведена седация и катетеризация. Моча вишневого цвета. Назначения: при первой возможности сделать УЗИ мочевого пузыря, через неделю общий анализ мочи и регулярно сдавать впоследствии для определения диеты и дальнейшего лечения. Кот Эрвин на 4 месяца и Цефалексин по ¼ капсулы по 250 мг по 3 раза в сутки на 10 дней. Питание Royal Canin High Delution на месяц, затем в соответствии с указаниями врача Диагноз: урологический синдром кошек

.03.10. Второе обращение в клинику «Мобивет». Причины обращения со слов владельцев: кот опять стал часто ходить в туалет, находится там долго, кричит. Моча в небольшом количестве, с кровью. По результатам осмотра мочевой пузырь переполнен. УЗИ: В полости мочевого пузыря визуализируется большое количество мелких гиперэхогенных включений, оседающих на нижнюю стенку мочевого пузыря, и одно гиперэхогенное включение размерами 0,3х0,4 см на нижней стенке мочевого пузыря. Диагноз: Уролитиаз. 16.03.10 проведена уретротомия, извлечен уролит. Назначения: Кот Эрвин на 4 месяца и Цефалексин по ¼ капсулы по 250 мг по 3 раза в сутки на 10 дней. Питание Royal Canin High Delution на месяц, затем в соответствии с указаниями врача

.08.12 Третье обращение в клинику «Мобивет». Причины обращения со слов владельцев: последние 3 дня кот часто ходит в туалет, находится там долго, кричит. Моча в небольшом количестве, с кровью. По результатам осмотра мочевой пузырь переполнен. По результатам УЗИ в полости мочевого пузыря определяются мелкие гиперэхогенные включения, которые оседают на нижнюю стенку мочевого пузыря. Крупных включений не выявлено. Стенки мочевого пузыря утолщены. Диагноз: уролитиаз. Рекомендована уретростомия.

Показания и противопоказания к операции

Показания к уретростомии:

1) наличие уролитов, которые не могут быть удалены промыванием

2) хронический уролитиаз

) стриктура уретры вследствие одного или нескольких предшествующих эпизодов, связанных с операциями на уретре или травмой уретры

) тяжелая травма полового члена, потребовавшая его ампутации

) неоплазия тканей мочеполовой системы, приводящая к обструкции уретры

В данном случае показанием к уретростомии стал хронический уролитиаз.

Противопоказания к уретростомии: уретростомия в большинстве случаев является ургентной операцией, поэтому противопоказанием являются критические состояния, шок, коллапс. В тех случаях, когда обструкцию уретры можно снять консервативными методами, уретростомия не является неотложной операцией, и противопоказанием к ней может служить мощный инфекционный процесс, местный или генерализованный, неудовлетворительное общее состояние. Помимо медицинских противопоказаний, противопоказанием к проведению операции всегда может стать отказ владельцев.

В данном случае обструкция была не полной; мочу удалось удалить при помощи мочевого катетера; общее состояние животного было признано удовлетворительным. Письменное согласие владельцев было получено. Таким образом, противопоказаний к проведению операции не было.

Общая подготовка животного к операции

Подготовка животного к операции имеет своей целью улучшить его общее состояние (при обезвоживании, застойной сердечной недостаточности, сахарном диабете, уремии.), подготовить к анестезии, очистить кожу и уменьшить количество бактерий на коже, установить стерильный барьер между животным и операционным полем, подготовить хирургу доступ к операционному полю.

За 6-12 часов до операции животное перестают кормить, для того чтобы обеспечить пустой желудок и снизить риск послеоперационной рвоты, которая может привести к аспирационной пневмонии. Если на выдерживание голодной диеты нет времени, рвоту можно вызвать искусственно. Например, введением апоморфина в дозе 0,04 мг/кг в/в или 0,08 мг/кг в/м. Операции на кишечнике требуют специальной подготовки, которая включает более продолжительную голодную диету (48 часов) и применение антибиотиков. Поить пациентов в ходе предоперационной подготовки можно вплоть до начала премедикации.

Перед операцией кишечник животного по возможности должен быть освобожден от каловых масс, а мочевой пузырь от мочи. Зачастую этого можно достичь выгулом животного в подходящих, привычных для него условиях. Для операций на толстом кишечнике обычно требуется более полное его освобождение, и в этих случаях может потребоваться применение клизмы с теплой водой, для стимуляции перистальтики. Адекватным считается 3-4 клизмы. Кроме подготовки среды для проведения операции, это уменьшает риск послеоперационных запоров. Опорожнение мочевого пузыря особенно важно для проведения операций в области таза или толстого кишечника. Если мочевой пузырь не удается опорожнить естественным путем, то это можно сделать под наркозом, посредством мягкого давления через брюшную стенку или постановкой мочевого катетера. Описанные выше меры, наряду с наложением кисетного шва на анус, позволяют избежать загрязнения операционного поля фекалиями и мочой.

Физикальное обследование пациента:

Характер: покладистый, пугливый

Дыхание: нормальное

Температура: 38,2

Вес: 5 кг

Шерсть: нормальная

Кожа: нормальная

Нос: нормальный

Глаза: правый: выделений нет, глазное дно визуализируется нормально, без патологий.

левый: выделений нет, глазное дно визуализируется нормально, без патологий.

Слизистые: нормальные

Ротовая полость: нормальная

Зубы: желтый налет камень в среднем количестве

Уши: правое: нормальное

левое: нормальное

Лимфатические узлы: подчелюстные, предлопаточные, подколенные - нормальные

Пальпация брюшной полости: мочевой пузырь переполнен

Скелетно-мышечная система: нормально

Нервная система: нормально

Мочеполовая система: мочевой пузырь переполнен

Аускультация легких: нормально

Аускультация сердца: нормально

Качество пульса: нормально

Обезвоживание: <5%

В случае плановой операции была бы рекомендована голодная диета за 8 часов до операции, но в нашем случае пациент отказывался от корма с предыдущего вечера.

Операция проводилась в операционной клиники «Мобивет».

Частная подготовка животного к операции

Если позволяет время и состояние животного, то процедуры мытья и удаления шерсти в области операционного поля желательно проводить за сутки до операции. Во время мытья, стрижки и бритья кожа будет подвергаться агрессивному воздействию, останутся микротравмы и раздражение. Это снижает барьерные функции кожи и увеличивает риск послеоперационных инфекций. За сутки кожа вернется в нормальное состояние. Шерсть удаляют на площади, значительно превышающей предполагаемый разрез, с тем, чтобы в случае необходимости хирург мог расширить операционную рану, не выходя за пределы стерильной зоны. После стрижки шерсть желательно удалять специальным пылесосом

При размещении животного на операционном столе нужно учитывать, что операционное поле должно быть максимально доступно. Хирург должен по возможности избегать непривычной или неудобной для себя позы, так как она приводит к дополнительному стрессу и преждевременной усталости.