СЕТЬ ВЕТЕРИНАРНЫХ ЛАБОРАТОРИЙ ВЕТЛАБ **+7 (495) 162-81-69, +7 (800) 707-81-69**
www.mitrokhina.ru info@mitrokhina.ru

РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ № 000527067 от 07.08.2026

Дата проведения анализа:**07.08.2026**
Владелец:**Пискарева Е В**
Название Клиники:**Инфекционный стационар**
Лечащий врач:**Изюмская**

Животное:**собака**
Порода:**Метис Собаки**
Возраст:**4 месяца 1 день**
Кличка:**Бишамон**
Пол:**Female**

Биохимия крови "Стандартная"

Информация

Материалы: Сыворотка крови

Результат

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Билирубин общий (BILT)	**2,47**	мкмоль/л	2,00 - 13,50	норма
Билирубин прямой (BILD)	**0,43**	мкмоль/л	0,00 - 5,50	норма
АСТ (AST)	**20,0**	ед./л	8,0 - 42,0	норма
АЛТ (ALT)	**25,9**	ед./л	10,0 - 58,0	норма
Мочевина (UREA)	**5,32**	ммоль/л	3,50 - 9,20	норма
Креатинин (CREA)	**65,0**	мкмоль/л	26,0 - 130,0	норма
Общий белок (TP)	**50,6**	г/л	54,0 - 75,0	**▼6%**
Альбумин (ALB)	**26,9**	г/л	25,0 - 39,0	норма
Щелочная фосфатаза (ALKP)	**208**	ед./л	10 - 70	**▲197%**
а-Амилаза (AMY)	**540,0**	ед./л	300,0 - 1500,0	норма
Глюкоза (GLUE)	**4,92**	ммоль/л	3,30 - 6,40	норма
ЛДГ (LDH)	**113**	ед/л	23 - 220	норма
Глобулин (GLOB)	**23,700**	г/л	27,000 - 44,000	**▼12%**
Соотношение альбумин/глобулин (ALB/GLOB)	**1,135**		0,700 - 1,400	норма
Коэффициент Ритиса	**0,772**		1,000 - 1,500	**▼23%**

Результат выдал: Силина Е.С

СЕТЬ ВЕТЕРИНАРНЫХ ЛАБОРАТОРИЙ ДЛЯ АНАЛИЗОВ ВЕТЛАБ

СЕТЬ ВЕТЕРИНАРНЫХ ЛАБОРАТОРИЙ ВЕТЛАБ **+7 (495) 162-81-69, +7 (800) 707-81-69**
www.mitrokhina.ru **info@mitrokhina.ru**

РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ № 000523619 от 06.08.2026

Дата проведения анализа:**06.08.2026**
Владелец:**Пискарева Е В**
Название Клиники:**СпектрВет (Бабушкинская)**
Лечащий врач:**Черников**

Животное:**собака**
Порода:**Метис Собаки**
Возраст:**4 месяца**
Кличка:**Бишамон**
Пол:**Female**

Биохимия крови "Стандартная" + "Минеральный обмен"

Описание

Материал: Сыворотка крови

Биохимия крови "стандартная"

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Билирубин общий (BILT)	**2,50**	мкмоль/л	2,00 - 13,50	норма
Билирубин прямой (BILD)	**0,80**	мкмоль/л	0,00 - 5,50	норма
АСТ (AST)	**40,9**	ед./л	8,0 - 42,0	норма
АЛТ (ALT)	**50,1**	ед./л	10,0 - 58,0	норма
Мочевина (UREA)	**8,39**	ммоль/л	3,50 - 9,20	норма
Креатинин (CREA)	**61,7**	мкмоль/л	26,0 - 130,0	норма
Общий белок	**49,2**	г/л	54,0 - 75,0	**▼9%**
Альбумин (ALB)	**32,5**	г/л	25,0 - 39,0	норма
Щелочная фосфатаза (ALKP)	**163**	ед./л	10 - 70	**▲133%**
а-Амилаза (AMY)	**641,5**	ед./л	300,0 - 1500,0	норма
Глюкоза (GLU)	**4,60**	ммоль/л	3,30 - 6,40	норма
ЛДГ (LDH)	**183**	ед/л	23 - 220	норма
Глобулин (GLOB)	**16,700**	г/л	27,000 - 44,000	**▼38%**
Соотношение альбумин/глобулин (ALB/GLOB)	**1,946**		0,700 - 1,400	**▲39%**
Коэффициент Ритиса	**0,816**		1,000 - 1,500	**▼18%**

Биохимия крови "Минеральный обмен"

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Калий (K)	**4,28**	ммоль/л	3,80 - 5,60	норма
Натрий (Na)	**144**	ммоль/л	140 - 154	норма
Фосфор (PHOS)	**2,18**	ммоль/л	0,90 - 2,00	**▲9%**
Кальций (Ca)	**2,78**	ммоль/л	2,30 - 2,90	норма
Ионизированный кальций (iCa)	**1,43**	ммоль/л	1,26 - 1,50	норма
Железо (Fe)	**7,0**	мкмоль/л	14,0 - 43,0	**▼50%**
Магний (Mg)	**0,76**	ммоль/л	0,70 - 1,10	норма
Хлор (Cl)	**109,4**	ммоль/л	96,0 - 122,0	норма
Кислотность (pH)	**7,40**	ед. pH	7,35 - 7,50	норма

Результат выдал: Черничкина И.Г.


СЕТЬ ВЕТЕРИНАРНЫХ ЛАБОРАТОРИЙ
ДЛЯ АНАЛИЗОВ
ВЕТЛАБ

neovet 8-800-775-26-58
КРУГЛОСУТОЧНО

Номер анализа: 908793

ПЦР. ДИАРЕЯ СОБАК

Дата сдачи анализа:	**06-08-2026**	Животное:	**Собака**
Дата проведения анализа:	**06-08-2026**	Порода:	
Владелец животного:	**Пискарёва**	Возраст:	**5 месяцев**
Название клиники:	**ВетГлобал (Полярная)**	Кличка:	**Бишамон**
Лечащий врач:	**Радченко Дмитрий Олегович**	Пол:	**Ж**

ПОКАЗАТЕЛИ	РЕЗУЛЬТАТ
Кампилобактериоз (Campylobacter jejuni)	Отрицательно
Клостридиоз (C.difficile)	Отрицательно
Коронавирусный гастроэнтерит (CCoV)	Отрицательно
Криптоспоридиоз (Cryptosporidium spp.)	Отрицательно
Лямблиоз (Giardia spp.)	Отрицательно
Парвовирусная инфекция собак (CPV)	Положительно
Сальмонеллез (Salmonella spp.)	Отрицательно

Материал: **Смыв**.

Исследование провёл: **Сенечкина Е.К.** , врач отдела ПЦР



VIII. Другие вакцинации
Other vaccinations

Наименование вакцины, производитель, номер партии, дата изготовления, срок годности. Name of the vaccine, manufacturer, batch number, production date, shelf life.	Ветеринарный врач / Veterinarian 185 34 Подпись и печать / Stamp & signature
27-05-2026 06-16 ВАКЦИНА ДЛЯ СОБАК МУЛЬТИКАН-6 Серия № 11 Срок годности:03.2027	08 МАЙ 2026

Дата вакцинации Date of vaccination	Действительно до Valid until
08 МАЙ 2026	

Наименование вакцины, производитель, номер партии, дата изготовления, срок годности. АСТЕРИОН DHPPI Серия № 1 Срок годности: 07.2027 ...cine, ...ch number, production date, shelf life.	Ветеринарный врач / Veterinarian Подпись и печать / Stamp & signature

Дата вакцинации Date of vaccination	Действительно до Valid until
11.06.26.	02.-05.07.

IV. Вакцинация против бешенства
Vaccination against rabies

Наименование вакцины, производитель, номер партии, дата изготовления, срок годности. Name of the vaccine, manufacturer, batch number, production date, shelf life.	Ветеринарный врач / Veterinarian Подпись и печать / Stamp & signature	
	Дата вакцинации Date of vaccination	Действительно до Valid until
	11.06.26.	02-08.07.

Наименование вакцины, производитель, номер партии, дата изготовления, срок годности. Name of the vaccine, manufacturer, batch number, production date, shelf life.	Ветеринарный врач / Veterinarian Подпись и печать / Stamp & signature	
	Дата вакцинации Date of vaccination	Действительно до Valid until

II. Описание животного
Description of animal

Фотография животного (не обязательно)
Photo of animal (optional)

Кличка / Name: Бинамон

Вид / Species: собака

Порода / Breed: метис

Пол / Sex: ♀

Дата рождения* / Date of birth: 12.03.26

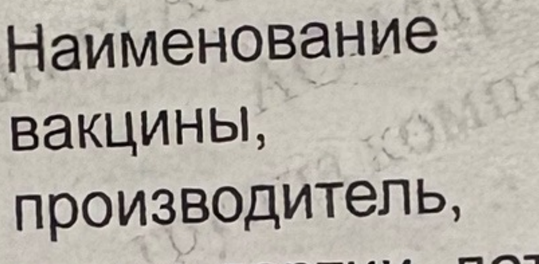
Волосяной покров / Coat: черно-пегий в крапе

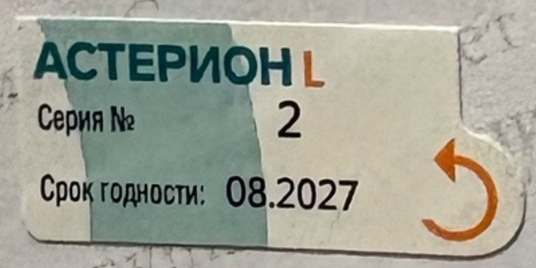
(окрас и вид / color & type)

* Как указана владельцем
As specified by the owner

VIII. Другие вакцинации
Other vaccinations

Наименование вакцины, производитель, номер партии, дата изготовления, срок годности. Name of the vaccine, manufacturer, batch number, production date, shelf life.	Ветеринарный врач / Veterinarian Подпись и печать / Stamp & signature





Дата вакцинации Date of vaccination	Действительно до Valid until
07.07.2026	10.03.2027

Наименование вакцины, производитель, номер партии, дата изготовления, срок годности. Name of the vaccine, manufacturer, batch number, production	Ветеринарный врач / Veterinarian

Протокол ультразвукового исследования брюшной полости

Пискарева Я.Н метис собака БИШАМОН 4 мес

ПЕЧЕНЬ:

Размер:в пределах нормы; ***Расположение:***вентральный край не выходит за край реберной дуги; ***Края*** острые; ***Контуры:*** ровные; ***Капсула:*** визуализируется; ***Эхогенность паренхимы :*** не изменена; ***Структура паренхимы***: однородная, ***Венозная система:*** не изменена; ***Очаговые образования:*** не визуализируются;

ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩАЯ СИСТЕМА:

Желчный пузырь наполнение: умеренное; ***форма:*** грушевидная с изгибом,. ***Стенки:*** не уплотнены 0,8мм; ***Содержимое:*** анэхогенное с небольшим кол-вом взвеси ***Осадок***: не визуализируется; ***Общий желчный проток:*** не расширен; ***Включения:*** не визуализируются

ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА

Визуализация: визуализируется не полностью – тело и правая доля плохое уз окно; ***Размер:*** слбао увеличена, толщина левой доли– 5,5мм ; ***Эхогенность паренхимы:*** не изменена:***Структура паренхимы:*** не изменена; ***Очаговые образования***: не визуализируются; ***Панкреатический проток***: не расширен; ***Эхогенность перипанкреатического жира:*** не изменена;

СЕЛЕЗЕНКА

Расположение : анатомически правильное; ***Контуры*** четкие; ***Края притуплены***; ***Размер***: увеличена.. ***Толщина:*** *13,5мм* ***Эхогенность паренхимы: сохранена***; ***Структура паренхимы:*** однородная; ***Селезеночная вена:*** не изменена; ***Очаговое образования***:не визуализируется,.

ПОЧКА ЛЕВАЯ ; ***Визуализация*** визуализируется. ***Расположение:*** анатомически правильное ***Размер 5,2*2,58***см ***Контуры*** четкие, ровные , бобовидной формы. ***Кортикальный слой:эхогенность норма***, толщина 4,6мм;. ***Эхоструктура:*** однородная; ***Включения*** не выявлены; ***Медулярный слой***:не изменена; ***Эхоструктура:***- Без видимых изменений; ***Дивертикулы:*** Не расширены ***Кортико-медуллярный дифференциация:*** сохранена; ***Лоханка:*** Не расширена; ***Эхогенность синус:***.Не повышена; ***Мочеточник:*** не визуализируются ***Конкременты:***не визуализируются

ПОЧКА ПРАВАЯ; ***Визуализация*** визуализируется. ***Расположение:*** анатомически правильное ***Размер 4,74*2,48***см ***Контуры*** четкие, ровные , бобовидной формы. ***Кортикальный слой:эхогенность норма***, толщина 5мм;. ***Эхоструктура:*** однородная; ***Включения*** не выявлены; ***Медулярный слой***:не изменена; ***Эхоструктура:***- Без видимых изменений; ***Дивертикулы:*** Не расширены ***Кортико-медуллярный дифференциация:*** сохранена; ***Лоханка:*** Не расширена; ***Эхогенность синус:***.Не повышена; ***Мочеточник:*** не визуализируются ***Конкременты:***не визуализируются

НАДПОЧЕЧНИКИ: левый - не увеличен (длина 16,9мм, толщина полюсов 4,5мм); правый – не визуализируется.

МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ

Степень наполнения умеренно наполнен 8,77*3,33см ***Стенки*** **0,9** мм не утолщены, нормоэхогенна ***Слоистость:***сохранена ***Поверхность слизистой***: ровная ***Содержимое:*** анэхогенное взвесь единично. ***Осадок*** **:**не визуализируется, ***Образования:*** не визуализируются; ***Конкременты*** не визуализируется, ***Уретра:*** не расширена.

ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЙ ТРАКТ:

Желудок: содержимое полость расширен, эхогенным содержимым ***стенки***: утолщены 3,4-4,4мм, дифференциация слоев сохранена, складчатость сохранена; перистальтика маятниковая выражена умеренное

Тонкий отдел кишечника: **ДПК** плохое уз окно видимые стенки не утолщены, стенка утолщены 2,3мм, в полости небольшое кол-во химуса. Пилорус четко не выводится

В правой подреберной области уз исследования осложнено из-за расширенных петель к-ка(в просвете химус и газ) + выявляется петля в 2 ой стенкой = эффект кишка в шишке- подозрение на инвагинацию. Толщина стенки в этой области внешней 6мм с потерей дифференциации, внутренней 2,5мм . Перистальтика в расширенных петлях маятниковая. Часть петель к-ка со спавшейся полостью. Тощая к-ка стенка 1,9мм-2мм

Подвздошная к-ка и ИЦК – плохое уз окно

Толстый отдел кишечника: *содержимое* в дистальном сегменте полуоформленные каловые массы и газ в умеренном кол-ве; ***стенки*:** не утолщены 1,5-1,6мм, дифференциация слоев сохранена; ***включения*:** не выявлено

Лимфатические узлы брюшной полости: увеличены брыжеечные макс р-р- 2,2*1,1см в правом подреберье

. .

БРЮШНАЯ ПОЛОСТЬ :

***Свободная жидкость в брюшной полости*:** визуализируется затеки 2-7мм около печени между петель к-ка около мочевого пузыря

***Свободный газ в брюшной полости*:** не визуализируется.

***Ткани сальника и брыжейки*:** эхогенность повышена – наиболее вероятно эффект из-за СВЖ

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: УЗ-признаки: спленомегалии; реактивности брыжеечных ЛУ; асцита незначительно выраженного; подозрение на наличие инвагинации к-ка – петля в правом подреберье. Гастрита; слабо выраженного колита.

Данное УЗ-заключение не является диагнозом и должно быть правильно интерпретировано лечащим врачом!

07/08/2025г Ветеринарный врач: Максимович Е.Б.

Инфекционный стационар для животных

РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ № 000001211 от 06.08.2026

Пациент: Бишамон, Метис, 12.03.2026, Female
Владелец: Пискарева Яна Николаевна
Контактная информация: г. Москва, проезд Шокальского, 24, кв.114; anapiskareva65@gmail.com; тел. +7(901)3397101
Назначил: Изюмская Юлия Дмитриевна, Ветеринарный врач
Исследование провел: Изюмская Юлия Дмитриевна, Ветеринарный врач

Общий анализ крови

Общий анализ крови
Общие показатели

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Лейкоциты (WBC)	**7,77**	x10^9/L	6,00 - 17,00	норма
Нейтрофилы (NEUT)	**65,70**	%	52,00 - 81,00	норма
Лимфоциты (LYM) %	**14,70**	%	12,00 - 33,00	норма
Моноциты (MONO) %	**12,50**	%	2,00 - 13,00	норма
Эозинофилы (EOS) %	**7,00**	%	0,50 - 10,00	норма
Базофилы (BAS) %	**0,10**	%	0,00 - 13,00	норма
Нейтрофилы (NEUT)	**5,11**	x10*9|L	3,62 - 12,30	норма
Лимфоциты LYM	**1,15**	x10^9/L	0,83 - 4,91	норма
Моноциты (MONO)	**0,97**	x10^9/L	0,14 - 1,97	норма
Эозинофилы (EOS)	**0,54**	x10^9/L	0,04 - 1,62	норма
Базофилы (BAS)	**0**	x13^9/L	0,00 - 0,12	норма
Эритроциты (RBC)	**6,46**	x10^{12}/L	5,10 - 8,50	норма
Гемоглобин (HGB)	**143,00**	г/л	110,00 - 190,00	норма
Гематокрит (HCT)	**40,30**	%	33,00 - 56,00	норма
Средний объем эритроцита (MCV)	**62,30**	фл	60,00 - 76,00	норма
Среднее содержание гемоглобина (MCH)	**22,20**	пг	20,00 - 27,00	норма
Средняя концентрация гемоглобина (MCHC)	**356**	г/л	300 - 380	норма
Ширина распределения эритроцитов (RDW-CW) %	**14,00**	%	12,50 - 17,20	норма
Индекс распределения эритроцитов (RDW-SD)	**37,00**	фл	33,20 - 46,30	норма
Тромбоциты (PLT)	**275**	x10^9/L	117 - 490	норма
Средний объем тромбоцита (MPV)	**9,80**	фл	8,00 - 14,10	норма
Ширина распределения тромбоцитов (PDW)	**14,10**	фл	0,10 - 30,00	норма
Тромбокрит (PCT)	**0,271**	%	0,090 - 0,580	норма

РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ № 000001212 от 06.08.2026

Электролиты Экспресс (PH Na K Cl Ca2) NEW

Электролиты + PH

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
pH	**7,344**		7,290 - 7,450	норма
Na	**133,4**	ммоль/л	138,0 - 150,0	**▼3%**
K	**3,54**	ммоль/л	3,30 - 5,00	норма
Cl	**105,0**	ммоь/л	106,0 - 123,0	**▼1%**
Ca2+	**1,30**	mmol/L	0,81 - 2,20	норма

Результат получен: 06.08.2026

РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ № 000001217 от 06.08.2026

Бихимический анализ крови (19 показателей) NEW

Бихимический анализ крови (19 показателей) NEW

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Общий белок (TP)	**63,4**	g/L	52,0 - 82,0	норма
Альбумин (Alb)	**33,4**	g|L	22,0 - 44,0	норма
Глобулины (GLOB)	**30,0**	g/L	23,0 - 52,0	норма
Соотношение альбумин/глобулины (A/G)	**1,10**		0,00	-
Общий билирубин (TBIL)	**5,1**	umol/L	2,0 - 15,0	норма
АСТ (AST)	**13,0**	U/L	8,9 - 55,0	норма
АЛТ (ALT)	**40,0**	U/L	10,0 - 140,0	норма
AST/ALT	**0,33**		0,00	-
Щелочная фосфотаза (ALP)	**277,0**	U/L	20,0 - 150,0	**▲85%**
Мочевина (BUN)	**7,2**	mmol/L	2,5 - 11,5	норма
Креатинин (CREA)	**69,0**	umol/L	27,0 - 149,0	норма
Соотношение мочевина/креатинин (BUN/CREA)	**26,000**		0,000	-
CK (креатинкиназа)	**119**	U/L	20 - 200	норма
Амилаза (AMY)	**624**	U/L	200 - 1800	норма
GLU (сахар)	**7,17**	mmol/L	3,89 - 7,95	норма
CHOL (общий холестерин)	**7,87**	mmol/L	2,84 - 8,26	норма
Кальций (Ca)	**2,60**	mmol/L	1,98 - 3,00	норма
P (фосфор)	**2,23**	mmol/L	0,81 - 2,20	**▲1%**
Ca*P (кальций фосвор)	**72**	mg/dL	0	-

Результат получен: 06.08.2026

РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ № 000001223 от 07.08.2026

Общий анализ крови

Общий анализ крови

Общие показатели

Показатель	Результат	Единица	Норма	Отклонение
Лейкоциты (WBC)	**9,67**	$x10^9/L$	6,00 - 17,00	норма
Нейтрофилы (NEUT)	**63,90**	%	52,00 - 81,00	норма
Лимфоциты (LYM) %	**24,10**	%	12,00 - 33,00	норма
Моноциты (MONO) %	**10,90**	%	2,00 - 13,00	норма
Эозинофилы (EOS) %	**1,00**	%	0,50 - 10,00	норма
Базофилы (BAS) %	**0,10**	%	0,00 - 13,00	норма
Нейтрофилы (NEUT)	**6,18**	x10*9|L	3,62 - 12,30	норма
Лимфоциты LYM	**2,34**	$x10^9/L$	0,83 - 4,91	норма
Моноциты (MONO)	**1,06**	$x10^9/L$	0,14 - 1,97	норма
Эозинофилы (EOS)	**0,09**	$x10^9/L$	0,04 - 1,62	норма
Базофилы (BAS)	**0**	$x13^9/L$	0,00 - 0,12	норма
Эритроциты (RBC)	**5,69**	$x10^{12}/L$	5,10 - 8,50	норма
Гемоглобин (HGB)	**126,00**	г/л	110,00 - 190,00	норма
Гематокрит (HCT)	**34,80**	%	33,00 - 56,00	норма
Средний объем эритроцита (MCV)	**61,20**	фл	60,00 - 76,00	норма
Среднее содержание гемоглобина (MCH)	**22,20**	пг	20,00 - 27,00	норма
Средняя концентрация гемоглобина (MCHC)	**362**	г/л	300 - 380	норма
Ширина распределения эритроцитов (RDW-CW) %	**13,30**	%	12,50 - 17,20	норма
Индекс распределения эритроцитов (RDW-SD)	**34,70**	фл	33,20 - 46,30	норма
Тромбоциты (PLT)	**275**	$x10^9/L$	117 - 490	норма
Средний объем тромбоцита (MPV)	**9,80**	фл	8,00 - 14,10	норма
Ширина распределения тромбоцитов (PDW)	**13,60**	фл	0,10 - 30,00	норма
Тромбокрит (PCT)	**0,270**	%	0,090 - 0,580	норма

Результат получен: 07.08.2026

Инфекционный стационар для животных

ВЫПИСКА ИЗ АМБУЛАТОРНОГО ЖУРНАЛА

Бишамон, Собака, Метис, Пискарева Яна Николаевна
г. Москва, проезд Шокальского, 24, кв.114;
anapiskareva65@gmail.com; тел. +7(901)3397101

Посещения за 06.08.2026

06.08.2026 14:28 (Чт),Первичный прием,выполнил: Изюмская Юлия Дмитриевна.
Вес - 6,1 кг

Анамнез жизни

Содеражние:	квартирное с выгулом на улице
Дополнительно:	взята из семьи знакомой собаки. Живет с врадельцами 4 месяца
вакцинация:	есть. паспорт не предоставлен
Стерилизация/кастрация:	нет
Дегельминтизация:	Да. фебтал 50 мг/кг с 5/06
Обработка от эктопаразитов:	Да. не помнят чем
Кормление:	промышленные корма
марка корма:	Юни натурика сухой
Есть ли другие животные в доме:	Да
Дополнительно:	собака 2 год, вакцинирован Биокан, клинически здоров
Перенесенные и хронические заболевания:	Да
какие:	цистит МКБ
Непереносимость и аллергические реакции на лекарства (вакцины):	Нет

Анамнез болезни

Жалобы (со слов владельцев):	22-23/07 вместе с второй собакой вскрыли пакет корма, сьели очень большое количество. Живот был увеличен. Частая дефекация разжиженная. Далее питомица поехала в гости, там вероятен перекорм и погрешности диеты. Диарея несколько дней, с 04/08 в течении дня диарея, кале заметили слизь и кровь. С 4на 5/08 кал стал оформлен. Вечером отказалась есть. Случилась трехкратная рвота. Слизь замечали и ранее. Обратились в филиал на Изумрудной. Там назначилм терапию: Назначения, 05.08.2026 17:05:41 1. Спазган\Спазмалгон 500 мг 0.3 мл в\мышечно, 2 раза в день, 3-5 дней ЛИБО при наличии аппетита Спазган/Спазмалгон 500 мг по 1\4 таб, 2 раза в день, после еды, 3-5 дней (Аптека) 2. Шиерия\ Маропиталь Серения\ Фалена 0.7 мл п\кожно, 1 раз в день, два дня, далее при рвоте (Вет аптека) 3. Фебтал го 2.5 таб, 1 раз в день, 5 дней подряд вне зависимости от еды (Вет аптека)

вне зависимости от еды (Вет аптека)
4.Вентровитал 250 мг \1 мл по 2 мл за 1 час до еды, 2 раза в день, 10 дней (Вет аптека)
5.Энтерофурил 100 мг по 1 капсуле после еды либо во время еды, 2 раза в день, 7 дней (Аптека)
6. Кормление кормами при патологии ЖКТ линейка Гастротестинал (Паштет) малыми порциями но часто, до стабилизации состояния
После препаратов поела. Далее случилась рвота. Началась кровавая диарея, далее водянистая кровая диарея. Сама пила воду, далее рвота водой.
06/08 обратились в клинику повторно:
Назначения, 06.08.2026 01:52:54
Рекомендована госпитализация в стационар для проведения интенсивной терпапии
При амбулаторном лечении:
Продолжить (от 05.08):
- Спазган\Спазмалгон 500 мг 0.3 мл в\мышечно, 2 раза в день, 3-5 дней ЛИБО при наличии аппетита Спазган/Спазмалгон 500 мг по 1\4 таб, 2 раза в день, после еды, 3-5 дней (Аптека)
- Шиерия\Маропиталь|Серения\ Фалена 0.7 мл п\кожно, 1 раз в день, два дня, далее при рвоте аптека)
- Фебтал по 2.5 таб, 1 раз в день, 5 дней подряд вне зависимости от еды (Вет аптека)
- Вентровитал 250 мг \1 мл по 2 мл за 1 час до еды, 2 раза в день, 10 дней (Вет аптека)
- Энтерофурил 100 мг по 1 капсуле после еды либо во время еды, 2 раза в день, 7 дней (Аптека)
Добавить:
- Транексам 50 мг/мл (ампулы) по 2 мл + Натрия Хлорид 0.9% 8 мл медленно внутривенно через катетер (можно использовать шприц 10) 1 раз в 8 часов 3 дня иЛИ Транексам 250 по 1/2 таблетки 1 раз в 8 часов 3 дня
Кормление кормами при патологии ЖКТ линейка Гастроинтестинал.
Далее перенаправлена в инфекционный стационар

Жажда:	повышена
Аппетит:	анорексия
Мочеиспускание:	норма
Стул:	жидкий аномальный помет

Осмотр

Общее состояние:	Средней степени тяжести
Положение тела в пространстве:	Вынужденное. горбит спину
Движения:	естественные свободные отклонения отсутствуют
сознание:	в сознании
Шерстный покров:	Блестящий, гладкий (норма)
Глаза:	Зрачки симметричны Роговица прозрачна

	Роговица прозрачна Положение глазных яблок физиологично
Ротовая полость:	Норма
Наружный слуховой проход:	Чистый
Видимые слизистые оболочки:	Бледно-розовые Сухие
СНК:	2
Тургор кожи:	Снижен
Дегидратация:	До 7-8%
Поверхностные лимфоузлы:	увеличены
Брюшная стенка:	болезненная напряжена в эпигастрии в гипогастрии
Дыхание:	Везикулярное Ритмичное
Аускультация грудной полости:	Без особенностей
Область ануса:	без патологии
Состояние молочных желез:	норма
Область петли:	выделения отсутствуют

Диагноз

Панкреатит Предварительный от 06.08.2026 **- На лечении**
Лечащий врач: Изюмская Юлия Дмитриевна

кишечные инфекции Предварительный от 06.08.2026 **- На лечении**
Лечащий врач: Изюмская Юлия Дмитриевна

Инородное тело кишки Предварительный от 06.08.2026 **- На лечении**
Лечащий врач: Изюмская Юлия Дмитриевна

Острый геморрагический гастроэнтероколит Предварительный от 06.08.2026 **- На лечении**
Лечащий врач: Изюмская Юлия Дмитриевна

Колит Предварительный от 06.08.2026 **- На лечении**
Лечащий врач: Изюмская Юлия Дмитриевна

гастроэнтероколит Предварительный от 06.08.2026 **- На лечении**
Лечащий врач: Изюмская Юлия Дмитриевна

Парвовирусный энтерит Предварительный от 06.08.2026 **- На лечении**
Лечащий врач: Изюмская Юлия Дмитриевна

Пневмония аспирационная Предварительный от 06.08.2026 **- На лечении**
Лечащий врач: Изюмская Юлия Дмитриевна

Выполнено в клинике

Желудочно-кишечный расширенный профиль собак (ПЦР) (10 инф) (ВетЮнион AN217ОБС): 1 шт;
Биохимический анализ крови 19 показателей (Спектр Вет)NEW: 1 шт;
Общий клинический анализ ОКА крови 19 пок Спектр-Вет (срок исполнения 24 час) NEW: 1 шт;
Первичный прием (Инфекциониста) NEW: 1 шт;
Электролиты Экспресс (PH Na K Cl Ca2) (Спектр Вет) NEW: 1 шт;
Халат хирургический нестерильный (инф,) 130- 140 см, плотн. 25гр.рукав на манж Применение в клинике: 1 шт;
Перчатки смотровые НИТРИЛОВЫЕ н/стер. неопудр.текстур.S(6-7) Применение в клинике: 1 шт;
Шапочка типа "Шарлотта" Применение в клинике: 1 шт;

Консультация

Прогноз осторожный.
Не исключен инкубационный период вирусных инфекций (от 1 дня до 21 дня для парвовирусов, респираторных инфекций, коронавирусов; до 3 месяцев для хронических вирусных инфекций), а также не исключено наличие скрытых хронических болезней внутренних органов. Для более точного и рационального прогнозирования состояния и качества жизни животного, рекомендуется дальнейшая диагностика.

Рекомендовано:
Стабилизация состояния в условиях инфекционного ОРИТ
Контроль клинической крови 1 раз в 8-24 часа
Контроль биохимических показателей крови 1 раз в 24-72 часа.
Контроль электролитов крови 1 раз в 24
ПЦР кишечные инфекции
УЗИ брюшной полости

Выполнено (ф.Изумрудная)
06/08/2026: Хема панлейкопения кошек- результат отрицательный;
РГ диагностика - расширенные петли кишечника, расширенный газом желудок;
ОКА- Без значимых отклоней
БХК- общий белок 49.2, глобулин 16.7, фосфор 2.18, железо 7

Посещения за 07.08.2026

07.08.2026 01:11 (Пт),СТАЦИОНАР Клиническое обследование,выполнил: Изюмская Юлия Дмитриевна.
Вес - 6,1 кг

Клиническое обследование стационар

Анамнез:	Общее состояние: тяжелое стабильное Активность: снижена далее с положительной динамикой Сознание: ясное Движения: свободные Положение тела: естественное Шерстяной покров: норма Упитанность: снижена Температура тела:38,9-38,2-38-38,4-38,7 С Глюкоза: ммоль.6,1л. АД: 162/115(121)-150/78(101)-127/77(93)-136/84(101) мм.рт.ст. ЧДД: 30-26-18-20-22 дд/мин. ЧСС: 152-92-113-130 уд.мин ВСО: бледно-розовые,сухие, далее увлажненные СНК: 2, далее 1,7 Тургор кожи: сохранен Дегидратация: 7, далее до 6% Лимфатические узлы: увеличены, безболезненные Глаза: норма Носовая полость: без особенностей Ушные раковины: без особенностей Ротовая полость: норма Брюшная полость: болезненная,далее с положительной динамикой Аускультация грудной клетки: везикулярное Аппетит: отсутствует, далее малыми порциями, суточную норму не сьела Жажда: сохранена Рвота: не наблюдалась, гиперсаливация при госпитализации, далее с положительной динамикой Диурез: сохранен Дефекация: 7, далее 6-7
Выполнено:	ИПС: Стерофундин в соответствии с % дегидратации; Натрия хлорид 2 мл/ч Лидокаин 40 мкг/кг/мин Везотил 0,1 мг/кг/ч Метоклопрамид 0,5 мг/кг/ч Внутривенно: Метронидазол 10 мг/кг, 1 раз в 12 часов Транексам 10 мг/кг, 1 раз в 8 часов Латран 0,5 мг/кг, 1 раз в 8 часов Внутримышечно: Анальгин 20мг/кг, 1 раз в 8 часов Подкожно: Маропиталь 1 мг/кг, 1 раз в 24 часа Перорально: Фебтал 50мг/кг, 1 раз в 24 часа Псилиум 7 грамм, 1 раз в 12 часов
Эпикриз:	Собака, метис, самка, не стерилизована 4 месяца. Обработки июнь. Вакцинация отсутствует. Взята из семьи знакомой собаки. Живет с владельцами 4 месяца. С ней же проживает клинически здоровая собака 2 года, вакцинирован

Биоканом.
22-23/07 вместе с второй собакой вскрыли пакет корма, сьели очень большое количество. Живот был увеличен. Частая дефекация разжиженная. Далее питомица поехала в гости, там вероятен перекорм и погрешности диеты. Диарея несколько дней, с 04/08 в течении дня диарея, кале заметили слизь и кровь. С 4на 5/08 кал стал оформлен. Вечером отказалась есть. Случилась трехкратная рвота. Слизь замечали и ранее.
Обратились в филиал на Изумрудной. Там назначилм терапию:
Назначения, 05.08.2026 17:05:41
1. Спазган\Спазмалгон 500 мг 0.3 мл в\мышечно, 2 раза в день, 3-5 дней ЛИБО при наличии аппетита Спазган/Спазмалгон 500 мг по 1\4 таб, 2 раза в день, после еды, 3-5 дней (Аптека)
2. Шиерия\ Маропиталь Серения\ Фалена 0.7 мл п\кожно, 1 раз в день, два дня, далее при рвоте (Вет аптека)
3. Фебтал го 2.5 таб, 1 раз в день, 5 дней подряд вне зависимости от еды (Вет аптека)
4.Вентровитал 250 мг \1 мл по 2 мл за 1 час до еды, 2 раза в день, 10 дней (Вет аптека)
5.Энтерофурил 100 мг по 1 капсуле после еды либо во время еды, 2 раза в день, 7 дней (Аптека)
6. Кормление кормами при патологии ЖКТ линейка Гастротестинал (Паштет) малыми порциями но часто, до стабилизации состояния
После препаратов поела. Далее случилась рвота. Началась кровавая диарея, далее водянистая кровая диарея. Сама пила воду, далее рвота водой.
06/08 обратились в клинику повторно:
Назначения, 06.08.2026 01:52:54
Рекомендована госпитализация в стационар для проведения интенсивной терпапии
При амбулаторном лечении:
Продолжить (от 05.08):
- Спазган\Спазмалгон 500 мг 0.3 мл в\мышечно, 2 раза в день, 3-5 дней ЛИБО при наличии аппетита Спазган/Спазмалгон 500 мг по 1\4 таб, 2 раза в день, после еды, 3-5 дней (Аптека)
- Шиерия\Маропиталь|Серения\ Фалена 0.7 мл п\кожно, 1 раз в день, два дня, далее при рвоте аптека)
- Фебтал по 2.5 таб, 1 раз в день, 5 дней подряд вне зависимости от еды (Вет аптека)
- Вентровитал 250 мг \1 мл по 2 мл за 1 час до еды, 2 раза в день, 10 дней (Вет аптека)
- Энтерофурил 100 мг по 1 капсуле после еды либо во время еды, 2 раза в день, 7 дней (Аптека)
Добавить:
- Транексам 50 мг/мл (ампулы) по 2 мл + Натрия Хлорид 0.9% 8 мл медленно внутривенно через катетер (можно использовать шприц 10) 1 раз в 8 часов 3 дня иЛИ Транексам 250 по 1/2 таблетки 1 раз в 8 часов 3 дня.

Кормление кормами при патологии ЖКТ линейка Гастроинтестинал.
Пациент госпитализирован для стабилизации состояния.
На приеме: Общее состояние - средней степени тяжести. Положение тела в пространстве-вынужденное. горбит спину. Движения-естественные , свободные, отклонения отсутствуют. Сознание ясное. Зрачки симметричны,роговица прозрачна.
Положение глазных яблок физиологично. ВСО бледно-розовые, сухие, снк 2. Тургор кожи снижен. Дегидратация 7-8%. Поверхностные л/у увкличены. Брюшная стенка болезненная, напряжена в эпигастрии и в гипогастрии.
В стационаре: Начато восполнение ВЭБ ,аналгезия, терапия антиэметиками, прокинетиками .В течении 3 часов положительная динамика по боли и тошноте, далее по уровню активности и аппетиту-едой интересуется, ест маленькими порциями. Дефекация-диарея 7 баллов без примесей. Диурез сохранен, моча без особенностей.В течении ночи в дефекация поменялась на 7-6(положительная динамика). Психологическое состояние с положительной динамикой.

Диагноз
гастроэнтероколит Предварительный от 06.08.2026 **- На лечении**
Лечащий врач: Изюмская Юлия Дмитриевна

кишечные инфекции Предварительный от 06.08.2026 **- На лечении**
Лечащий врач: Изюмская Юлия Дмитриевна

Острый геморрагический гастроэнтероколит Предварительный от 06.08.2026 **- На лечении**
Лечащий врач: Изюмская Юлия Дмитриевна

Парвовирусный энтерит Предварительный от 06.08.2026 **- На лечении**
Лечащий врач: Изюмская Юлия Дмитриевна

Колит Предварительный от 06.08.2026 **- На лечении**
Лечащий врач: Изюмская Юлия Дмитриевна

Панкреатит Предварительный от 06.08.2026 **- На лечении**
Лечащий врач: Изюмская Юлия Дмитриевна

Инородное тело кишки Предварительный от 06.08.2026 **- На лечении**
Лечащий врач: Изюмская Юлия Дмитриевна

Пневмония аспирационная Предварительный от 06.08.2026 **- На лечении**
Лечащий врач: Изюмская Юлия Дмитриевна

Выполнено в клинике
Расходные материалы 4 категории (от 12- 24 часов)/NEW : 1 шт;
Малый бокс (от 12-24 часов) Кошки и собаки до 8кг/ NEW: 1 шт;
Стерофундин изотонический 500 мл ,(фл) Применение в клинике: 1 фл;
Везотил 0.5 мл Применение в клинике: 1 шт;
Метронидазол р-р д/инф 5 мг/мл фл. 100 мл Применение в клинике: 1 фл;
Транексамовая кислота 50мг/мл 5мл (гемостатическое), 1 амп, Применение в клинике: 2 амп;
Анальгин, р-р 500 мг/мл- 2 мл, 1 амп, Применение в клинике: 2 амп;
Латран (Ондансетрон), р-р 2 мг/мл 4 мл (противорвотный) Применение в клинике: 2 амп;
Псиллиум 10гр Применение в клинике: 3 10гр;
Шиерия 1 мл, Применение в клинике: 1 мл;
Best Dinner Recovery Влажный конс-й полнор-й диет. д/кошек и собак 340гр Применение в клинике: 1 шт;
Лидокаин 10% 2мл,1 амп,Применение в клинике: 4 амп;
Метоклопрамид (Церукал) 5мг/мл 2мл, амп, Применение в клинике: 4 амп;
Стационарное содержание 4 категория (от 12- 24 часов) ИНФЕКЦИЯ /NEW: 1 шт;
Консультация

Прогноз осторожный.
Не исключен инкубационный период вирусных инфекций (от 1 дня до 21 дня для парвовирусов, респираторных инфекций, коронавирусов; до 3 месяцев для хронических вирусных инфекций), а также не исключено наличие скрытых хронических болезней внутренних органов. Для более точного и рационального прогнозирования состояния и качества жизни животного, рекомендуется дальнейшая диагностика.

Рекомендовано:
Стабилизация состояния в условиях инфекционного ОРИТ
Контроль клинической крови 1 раз в 8-24 часа
Контроль биохимических показателей крови 1 раз в 24-72 часа.
Контроль электролитов крови 1 раз в 24
ПЦР кишечные инфекции
УЗИ брюшной полости

Выполнено (ф.Изумрудная)
06/08/2026: Хема панлейкопения кошек- результат отрицательный;
РГ диагностика - расширенные петли кишечника, расширенный газом желудок;
ОКА- Без значимых отклоней
БХК- общий белок 49.2, глобулин 16.7, фосфор 2.18, железо 7
Инфекционный стационар:
ПЦР кишечные инфекции- в работе
БХК- норма
Электролиты- натрий 133, хлор 105
07/08/2026 ОКА с лейкоформулой в работе
БХК-в работе
ОКА экспересс-без отклонений
07.08.2026 11:35 (Пт),СТАЦИОНАР Клиническое обследование,выполнил: Касумова Луиза Жамалудиновна.
Вес - 6,1 кг

Клиническое обследование стационар

Анамнез:	Общее состояние: ближе к средней тяжести Активность: сохранена Сознание: ясное Движения: свободные Положение тела: естественное Шерстяной покров: норма Упитанность: снижена Температура тела: С Глюкоза: ммоль/л. АД: мм.рт.ст. ЧДД: вд/мин. ЧСС: уд.мин ВСО: бледно-розовые, сухие СНК: 1.7 сек Тургор кожи: чуть снижен Дегидратация: до 6% Лимфатические узлы: увеличены, безболезненные Глаза: норма Носовая полость: без особенностей Ушные раковины: без особенностей Ротовая полость: норма Брюшная полость: безболезненная Аускультация грудной клетки: везикулярное, тоны сердца ритмичные Аппетит: Жажда: Рвота: Диурез: Дефекация:
Выполнено:	ИПС: - Стерофундин в соответствии с % дегидратации - Натрия хлорид 5 мл/ч - Лидокаин 40 мкг/кг/мин - Метоклопрамид 0.5 мг/кг/ч Внутривенно: - Метронидазол 10 мг/кг, 1 раз в 12 часов - Транексам 10 мг/кг, 1 раз в 8 часов - Латран 0.5 мг/кг, 1 раз в 8 часов Внутримышечно: - Анальгин 20 мг/кг, 1 раз в 8 часов Подкожно: - Маропиталь 1 мг/кг, 1 раз в 24 часа Перорально: - Фебтал 50 мг/кг, 1 раз в 24 часа - Псилиум 7 грамм, 1 раз в 12 часов
Эпикриз:	Собака, метис, самка, не стерилизована 4 месяца. Обработки июнь. Вакцинация отсутствует. Взята из семьи знакомой собаки. Живет с владельцами 4 месяца. С ней же проживает клинически здоровая собака 2 года, вакцинирован Биоканом. 22-23/07 вместе с второй собакой вскрыли пакет корма, сьели очень большое количество. Живот был увеличен. Частая дефекация разжиженная. Далее питомица поехала в гости, там вероятен перекорм и погрешности диеты. Диарея несколько

дней, с 04/08 в течении дня диарея, кале заметили слизь и кровь. С 4на 5/08 кал стал оформлен. Вечером отказалась есть. Случилась трехкратная рвота. Слизь замечали и ранее.
Обратились в филиал на Изумрудной. Там назначилм терапию:
Назначения, 05.08.2026 17:05:41
1. Спазган\Спазмалгон 500 мг 0.3 мл в\мышечно, 2 раза в день, 3-5 дней ЛИБО при наличии аппетита Спазган/Спазмалгон 500 мг по 1\4 таб, 2 раза в день, после еды, 3-5 дней (Аптека)
2. Шиерия\ Маропиталь Серения\ Фалена 0.7 мл п\кожно, 1 раз в день, два дня, далее при рвоте (Вет аптека)
3. Фебтал го 2.5 таб, 1 раз в день, 5 дней подряд вне зависимости от еды (Вет аптека)
4.Вентровитал 250 мг \1 мл по 2 мл за 1 час до еды, 2 раза в день, 10 дней (Вет аптека)
5.Энтерофурил 100 мг по 1 капсуле после еды либо во время еды, 2 раза в день, 7 дней (Аптека)
6. Кормление кормами при патологии ЖКТ линейка Гастротестинал (Паштет) малыми порциями но часто, до стабилизации состояния
После препаратов поела. Далее случилась рвота. Началась кровавая диарея, далее водянистая кровая диарея. Сама пила воду, далее рвота водой.
06/08 обратились в клинику повторно:
Назначения, 06.08.2026 01:52:54
Рекомендована госпитализация в стационар для проведения интенсивной терпапии
При амбулаторном лечении:
Продолжить (от 05.08):
- Спазган\Спазмалгон 500 мг 0.3 мл в\мышечно, 2 раза в день, 3-5 дней ЛИБО при наличии аппетита Спазган/Спазмалгон 500 мг по 1\4 таб, 2 раза в день, после еды, 3-5 дней (Аптека)
- Шиерия\Маропиталь|Серения\ Фалена 0.7 мл п\кожно, 1 раз в день, два дня, далее при рвоте аптека)
- Фебтал по 2.5 таб, 1 раз в день, 5 дней подряд вне зависимости от еды (Вет аптека)
- Вентровитал 250 мг \1 мл по 2 мл за 1 час до еды, 2 раза в день, 10 дней (Вет аптека)
- Энтерофурил 100 мг по 1 капсуле после еды либо во время еды, 2 раза в день, 7 дней (Аптека)
Добавить:
- Транексам 50 мг/мл (ампулы) по 2 мл + Натрия Хлорид 0.9% 8 мл медленно внутривенно через катетер (можно использовать шприц 10) 1 раз в 8 часов 3 дня иЛИ Транексам 250 по 1/2 таблетки 1 раз в 8 часов 3 дня.
Кормление кормами при патологии ЖКТ линейка Гастроинтестинал.
Пациент госпитализирован для стабилизации состояния.
На приеме: Общее состояние - средней степени тяжести. Положение тела в пространстве-

вынужденное. горбит спину. Движения-естественные , свободные, отклонения отсутствуют. Сознание ясное. Зрачки симметричны,роговица прозрачна.
Положение глазных яблок физиологично. ВСО бледно-розовые, сухие, снк 2. Тургор кожи снижен. Дегидратация 7-8%. Поверхностные л/у увкличены. Брюшная стенка болезненная, напряжена в эпигастрии и в гипогастрии.
В стационаре: Начато восполнение ВЭБ ,аналгезия, терапия антиэметиками, прокинетиками .В течении 3 часов положительная динамика по боли и тошноте, далее по уровню активности и аппетиту-едой интересуется, ест маленькими порциями. Дефекация-диарея 7 баллов без примесей. Диурез сохранен, моча без особенностей.В течении ночи в дефекация поменялась на 7-6(положительная динамика). Психологическое состояние с положительной динамикой.
07/08 Общее состояние ближе к средней тяжести. Активность сохранена. ВСО бледно-розовые, сухие. Тургор снижен, дегидратация до 6%. Брюшная полсть при пальпации мягкая, безболезненная. Аускультация грудной полости без отклонений от нормы. Наблюдаем периферические отеки на ГК.

Выполнено в клинике

Стационарное содержание 3 категория (от 12- 24 часов) ИНФЕКЦИЯ /NEW: 1 шт;
Расходные материалы 3 категории (от 12- 24 часов)/NEW : 1 шт;
Малый бокс (от 12-24 часов) Кошки и собаки до 8кг/ NEW: 1 шт;
Стерофундин изотонический 500 мл ,(фл) Применение в клинике: 1 фл;
Метронидазол р-р д/инф 5 мг/мл фл. 100 мл Применение в клинике: 1 фл;
Транексамовая кислота 50мг/мл 5мл (гемостатическое), 1 амп, Применение в клинике: 2 амп;
Анальгин, р-р 500 мг/мл- 2 мл, 1 амп, Применение в клинике: 2 амп;
Латран (Ондансетрон), р-р 2 мг/мл 4 мл (противорвотный) Применение в клинике: 2 амп;
Псиллиум 10гр Применение в клинике: 3 10гр;
Шиерия 1 мл, Применение в клинике: 1 мл;
Лидокаин 10% 2мл,1 амп,Применение в клинике: 4 амп;
Метоклопрамид (Церукал) 5мг/мл 2мл, амп, Применение в клинике: 8 амп;
Фебтал для кошек и собак табл. Применение в клинике: 2 таб;

Консультация

Прогноз осторожный.

Не исключен инкубационный период вирусных инфекций (от 1 дня до 21 дня для парвовирусов, респираторных инфекций, коронавирусов; до 3 месяцев для хронических вирусных инфекций), а также не исключено наличие скрытых хронических болезней внутренних органов. Для более точного и рационального прогнозирования состояния и качества жизни животного, рекомендуется дальнейшая диагностика.

Рекомендовано:
Стабилизация состояния в условиях инфекционного ОРИТ
Контроль клинической крови 1 раз в 8-24 часа
Контроль биохимических показателей крови 1 раз в 24-72 часа.
Контроль электролитов крови 1 раз в 24
ПЦР кишечные инфекции
УЗИ брюшной полости

Выполнено (ф.Изумрудная):
06/08 Хема панлейкопения кошек - результат отрицательный;
РГ диагностика - расширенные петли кишечника, расширенный газом желудок;
ОКА - Без значимых отклоней
БХК - общий белок 49.2, глобулин 16.7, фосфор 2.18, железо 7
Инфекционный стационар:
06/08 ПЦР кишечные инфекции - в работе
БХК - норма
Электролиты - натрий 133, хлор 105
07/08 ОКА с лейкоформулой - в работе
БХК - в работе
ОКА экспересс - без отклонений