



Спасибо, что доверились нашему сервису!

Заявка	№ 260101120000123
Питомец	Фиби, Собака, Йоркширский терьер, Самка, 6 лет, 2.8 кг
Направление	Терапевт
Жалоба	Неделю назад ночью моя собака Фиби, йоркширский терьер, 6 лет, внезапно проснулась, начала кашлять и хрипеть, будто не может вдохнуть, из носа пошла густая слизь. Мы сразу поехали в ближайшую клинику. Терапевт осмотрел, сделали рентген грудной клетки и анализ крови. Назначили преднизолон, антибиотик, ингаляции и промывание носа. Сейчас заметно лучше: сопли почти прошли, аппетит есть, но по ночам ещё слышен свист и хрип. Хочу понять, достаточно ли текущего лечения и что не упустить.
Болезни и операции	Подозрение на трахеомалацию не подтверждено; зубной камень
Прививки	Комплексная, март 2026
Обработки	Бравекто, апрель 2026

Я изучил(а) предоставленные вами материалы:

Демонстрационный пример заключения сервиса «2 мнение»: кличка, врач и клинические данные вымышлены.

Я изучила представленные материалы: рентгенограммы грудной полости, результат С-реактивного белка, выписку из клиники с назначениями и описание симптомов. Для полноценной оценки ситуации этих данных недостаточно — ниже укажу, какое дообследование важно обсудить с лечащим врачом.

На момент обращения С-реактивный белок повышен, что говорит об остром воспалении. По снимку отмечается усиление бронхиального рисунка: это может соответствовать отёку (кардиогенному или некардиогенному), бактериальной инфекции или астмоподобному состоянию. В идеале в тот же день стоило сдать общий анализ крови и стандартную биохимию.

Сейчас, после курса лечения, нужна контрольная диагностика: анализы и рентген в динамике. Отдельно стоит оценить область шеи: на снимке возможна повышенная контрастность мягких тканей, что бывает при воспалении верхних дыхательных путей.

Моё понимание ситуации:

После пройденного лечения есть положительная динамика, поэтому сейчас логично сделать контрольный рентген грудной полости с захватом шейного отдела в прямой и боковой проекциях и сдать кровь натошак (голод 8 часов, воду пить можно): ОКА и биохимию не менее чем из 18 показателей — лучше в экспертной лаборатории, например Шанс Био, ВетЮнион и аналоги. Контрольный С-реактивный белок поможет понять, сохраняется ли воспаление.

Кардиологическое обследование тоже важно с учётом возраста и породных особенностей. Необходим очный осмотр: в том числе оценка ротовой полости и общего состояния.

Моё мнение по вашему вопросу:





Спасибо, что доверились нашему сервису!

По описанной картине не исключаю некардиогенное воспаление дыхательных путей. После очного осмотра и контрольных анализов может понадобиться трахеобронхоскопия с посевом и цитологией мокроты либо санация ротовой полости. Текущие назначения отменять самостоятельно не нужно: решение по длительности стероида, антибиотика и ингаляций принимает врач, который видит животное очно.

Вот рекомендации для обсуждения с лечащим врачом:

1. Обязательно обсудить с лечащим врачом дообследование и контроль: анализы крови натошак (ОКА и биохимия не менее 18 показателей, контрольный С-реактивный белок), ЭХО сердца у кардиолога с полным протоколом, рентгенографию грудной клетки и шеи в двух проекциях.
2. Считать частоту дыхательных движений в минуту во время сна (норма до 27/мин; вдох + выдох = 1). Учащение в покое — ранний признак одышки, его стоит зафиксировать и показать лечащему врачу.
3. Оценивать состояние в совокупности: аппетит, активность, характер кашля и носового отделяемого, температура. При нарастании хрипов, отказе от еды или затруднённом дыхании — очный осмотр без ожидания планового контроля.

Волкова Мария Андреевна, терапевт, с 2016 года

12.09.2026

Ветеринарный врач:

Дата



Важно: данное заключение носит консультационный характер. Пожалуйста, примите окончательное решение совместно с вашим лечащим врачом, который видит животное очно. Не изменяйте назначенное лечение без его ведома.

