

Из кафедры Общей и Частной Хирургии с офтальмологией.  
Зав. кафедрой—доцент Демиденко И. Я.

## О СЕТАРИОЗЕ ГЛАЗ У ЛОШАДЕЙ

*Демиденко И. Я.*

Первое сообщение об инвазии глаз у животных, повидимому, надо отнести к 1645 году, когда Шпагелиус описал случай обнаружения „Червя“ в глазу у лошади.

В 1773 году Родэ сообщил о нескольких случаях обнаружения им „Червя“ в глазах у мулов.

Вслед за этим, сообщения об инвазии глаз у животных стали появляться чаще. Hasselbach обнаружил паразитирующую глисту в передней камере глаза у козла, Duggehon у вола и т. д. Словом, было установлено, что инвазирование глаз имеет место у всех животных.

Относительно географического распространения инвазирования глаз у животных было установлено, что в жарких странах явление это—нередкость. По Годхсону в Индии обнаружение паразитов в глазах у животных—явление довольно частое.

В СССР поражение глаз паразитами довольно часто наблюдается на Кавказе, Крыму и реже в средней полосе.

Сапожников, Янушкевич, Сизов, Козелкин, Александров и друг. описали ряд случаев.

В 1933 году Демин описал ряд случаев обнаруженных в Закавказьи-(Эривань). В 1934 году Адушкин описал случай в Москве. Сообщений об обнаружении инвазий глаз у животных на территории БССР в доступной литературе я не нашел но, несомненно, что в умеренной полосе СССР., в том числе и в БССР такая инвазия имеет место гораздо чаще, чем это принято думать. Ряд случаев проходит не диагностированными. При обнаружении заболевания глаза больное животное приводят к ветспециалисту не сразу, а чаще тогда, когда воспалительный процесс разыгрался, роговица помутнела и исследовать камеры больного глаза, даже опытному вет. окулисту, бывает невозможно; дело кончается полной слепотой, а этиология остается не выясненной. Зарегистрировано ряд случаев, когда при случайных вскрытиях глаза (на секционном

столе) находимы были паразиты в камерах глаз. Кроме того не все обнаруженные случаи становятся достоянием литературы.

Хирургическая клиника Витебского Ветзооинститута имела за последние годы 3 случая обнаружения инвазии глаз у лошадей. В 1929 году мною был обнаружен случай инвазии глаза у лошади в Бобруйском округе БССР.

Вопрос относительно вида паразитов обнаруженных в глазах у животных—небезинтересен. Сапожников, Брейнек, Hellmann, Vanderfelde и многие другие обнаружили паразитов, относящихся к отряду Филярий (*Filaria papillosa*). Ряд последующих авторов (Straus, Bagge и др.) отнесли к этому виду обнаруженных и удаленных ими паразитов даже без соответствующего гельминтологического исследования. Busch описал случай обнаружения *Filaria lacrimalis*. Сапожников в одном случае обнаружил *Filaria Hemorrhagica*. Трудно сказать какие паразиты описаны под названием „Нитчатка глаза“.

Недостаточно изучен вопрос о биологии паразитов. Имеются отдельные мысли, не обобщенные, да к тому же часто противоречивые.

Большинство—того мнения, что виновниками инвазирования являются кровососущие паразиты личинки которых проникают в глаз гемотогенным путем. При этом усматривается некоторая общность между филяриозом брюшной, грудной и друг. полостей с филяриозом камер глаза.

Ряд авторов, основываясь на своих наблюдениях, отмечает быстрый рост паразита в глазу и бурное развитие патологического процесса. Straus наблюдал случай пребывания паразита в глазу у лошади 6 лет.

По Саймону, Пашету, Брандту и друг. иногда, после некоторого пребывания в глазу, паразит распадается и рассасывается.

С другой стороны описан случай (Евсеенко и друг.), когда паразиты в глазу повели к изменению сред глаза и к полной слепоте.

В вопросе о лечении инвазированных глаз тоже много темных сторон. Некоторые авторы рекомендовали медикаментозное лечение для скорейшего умерщвления паразита и его рассасывания (промывание *Sol. creolini*—1-2%, резорбирующие мази и проч.), промыванием конъюнктивального мешка антисептиками. Но по отзывам многих этот паллиативный метод весьма сомнителен в эффективности и скорее ведет к прогрессирующей слепоте. Большинство авторов стоят на той точке зрения, что необходимо радикальное лечение, путем оперативного удаления паразита из камер глаза.

Но нужно сказать, что и в методике операции много еще неясного. В существующих руководствах по вет. хирургии и вет. офтальмологии этот вопрос обойден общим замечанием: „О проколе роговицы и удалении паразита“.

Все изложенное побудило нас описать свой материал по этому вопросу, тем более, что один из наших случаев, в свете изложенного, представляет большой интерес.

В 1928 году в хирургическую клинику была доставлена лошадь-кобылица, 8 лет, при анамнезе, что в глазу «Червяк». Замечен он был владельцем лошади около 3 недель назад. Решено было удалить паразита оперативным путем. Операция была произведена путем прокола роговицы. Так как при вытекании глазной жидкости паразит не вышел, то через разрез роговицы был введен пинцет для удаления. От манипуляции в камере последовало сильное кровотечение, затруднившее отыскание паразита. И, хотя паразит был захвачен и удален, но последующее осложнение повело к потере зрения. О методике произведенной операции, пишущий эти строки, сообщить не может, т. к. не присутствовал. Но надо считать, что имели место известные погрешности в методе, или в технике операции. Спец. гельминтологического обследования паразита не проведено и трудно говорить о его видовой принадлежности.

В ряд последующих лет было произведено более десятка экспериментальных операций на опытных лошадях, с целью проработки методики операции прохода в переднюю камеру. Эти опыты показали, что выбор места разреза роговицы играет большую роль. Лучшим местом разреза роговицы является ниже-наружный угол роговицы, отступя от склеры на 2-3 мм. Скоро представился случай и практического применения операции.

27/III 33 г. в Хирургическую Клинику была доставлена из Суражского района лошадь-кобылица, гнедой масти, 8 лет, ниже средней упитанности. При анамнезе выяснилось, что в правом глазу „Живой червяк“, замеченный владельцем лошади около 2-х лет назад; иногда он хорошо был виден, а иногда куда-то прятался.

В первые полтора года он (владелец) особых нарушениях со стороны глаза не замечал. В последние 5-6 месяцев стала бросаться в глаза значительная величина „Червяка“ и глаз стал заметно мутнеть. Паразит шевелился в глазу, зрение стало нарушаться. Лошадь временами как бы пугалась. При исследовании больного глаза установлено: катаральный конъюнктивит, перикорнеальная инъекция сосудов, роговица дымчато помутнела, в правой верхней стороне роговицы—Раппус. Сквозь слегка просвечивающуюся роговицу в передней камере была видна большая, быстро вращающаяся глиста. Длина ее была настолько большая, по отношению к объему передней камеры, что она была скручена в несколько оборотов. и представляло как-бы непрерывно шевелящуюся спираль. Лошадь оставлена в стационаре для лечения. 29/III-33 г была произведена операция по удалению паразита. По соображениям, изложенным ранее, считаю необходимым несколько остановиться на технике операции. Положение больной лошади—стоячее. За 8-10 минут до операции

конъюнктивальный мешок промыт Sol. Hydr. Oxycyanati 1:2000 и произведена конъюнктивальная и субконъюнктивальная анестезия 2% раствором Novocaina. На верхнюю губу наложена закрутка. Веки расширены и фиксированы векодержателями. Катарактальным ножом сделан сквозной прокол роговицы в ниже-наружном углу и ровный разрез параллельно краю роговицы, отступя 2-3 мм. от склеры. Нож быстро удален. Через разрез в переднюю камеру введен глазной, слегка изогнутый на концах, пинцет. Глазная жидкость стала быстро вытекать, а передняя камера уменьшаться. Под контролем глаза, насколько это позволяло прозрачность роговицы, паразит захвачен около зрачкового края радужной оболочки и выведен вон вместе с изливавшейся глазной жидкостью. При захвате паразита повреждена радужка, а камера стала окрашиваться в красный цвет. Роговица запала. Сейчас-же введен в конъюнктивальный мешок Sol. Homotropini—2%. На область глаза стерильная повязка.

30/III повязка снята. Роговица приняла выпуклую форму. На дне передней камеры просвечивается красный осадок-Hurorion Hemorragica. Конъюнктивальный мешок промыт Sol Hydragiri. Oxycyanati 1:1000, повязка.

1/IV от осадка в передней камере остался небольшой остаток.

Осложнений нет. Промыв. Sol. Acidi Borici 3% повязка не наложена.

2/IV—Выписан при хорошем состоянии.

Доставлен через 2 недели. Осложнений нет. Роговица стала светлее. Передняя камера очистилась.

Удаленный паразит (см. фотоснимок) сейчас-же был заключен в тепловатый физ. раствор NaCl. Больше часа он был живой и двигался в растворе.

Для гельминтологического исследования передан в кафедру Паразитологии (Зав. кафедрой доцент Щербович И. А.). При исследовании установлено: паразит-длинна—7,6 сант; максимальная ширина 0,722 мм. Головной конец закруглен. Ротовое отверстие окружено хитиновым кольцом, края которого выступают вперед, в виде 4 губ, представленных как простые сосочковые выступы. Несколько позади хитинового кольца выступают 4 передних субмедиальных сосочка, заостренных вверху и имеющих длину 0,02 мм. На небольшом расстоянии от этих сосочков располагаются еще 4 более мелких. Передняя часть пищевода короткая, узкая, длиной 0,722 мм. Задняя часть—более широкая и имеет длину 0,5 мм. Ширина паразита в области конца пищевода 0,627 мм. Нервное кольцо располагается на



расстоянии 0,171 мм. от головного конца. Ширина тела паразита 2 ой области нервного кольца 0,413 мм. Отверстие вульвы располагается в передней части тела на расстоянии 0,475 мм. от головного конца. Ширина тела паразита в области вульвы 0,513 мм. В матке не обнаружено ни яиц ни микросетарий. Анус открывается на расстоянии 0,361 мм. от хвостового конца. Ширина тела паразита в области ануса— 0,152 мм. На некотором расстоянии от анального отверстия по направлению передней части паразита, имеется 2 небольших конических латеральных выроста.

Сравнивая данного паразита с паразитами обнаруживаемыми в брюшной полости, несмотря на некоторую разницу в размерах нужно прийти к заключению, что исследованный паразит *Setaria Equina*, самка, достигшая почти половозрелой стадии в передней камере глаза. Этот паразит описывался разными авторами под различными названиями.

Синонимы его: *Gardis eq.* Alildg 1789 г., *Hamularia lymphatica* Treuther 1793 г., *Filaria papilosa* Rudolf 1802 г., *Tenthrolaria Subcompressa* Leder 1803 г., *Amularia lymphatica* Brera 1810 г., *Achilocephala Lymphatica* Brera 1810 г.

Считается, что постоянным хозяином для *Setaria equina* является *Equis Cabalis*. Этот паразит часто находится в брюшной полости, грудной полости, во влагалищной оболочке яичек, мошонке и т. д. В передней камере глаза обычно обнаруживаются неполовозрелые формы. Обнаружение же половозрелых форм является чрезвычайной редкостью. Данный случай является редким и безусловно интересным.

### В ы в о д ы.

1. Утверждение некоторых авторов, что развитие сетарий в камере глаза, а также патологического процесса, вызываемого ими, происходит сравнительно быстро, повидимому, не соответствует действительности, и описанный наш последний случай пребывания и роста паразита в глазу около 2 лет подтверждает наши сомнения. Наши случаи, в согласии с заключением Адушкина, говорят об обратном—с момента попадания личинки паразита в глаз рост паразита происходит довольно медленно. Глубокий паренхиматозный кератит развивается также медленно, принимая бурное течение тогда, когда паразит нанесет достаточные травмы эндотелию роговицы

2. На основании ряда произведенных опытов на опытных животных и описанных здесь случаев мы заключаем, что при операции разрез роговицы лучше делать со стороны ниже наружного угла роговицы, отступя от склеры на 2-3 мм.

3. Выпускание глазной жидкости из передней камеры глаза при проколах роговицы и незначительные надрывы радужки при операции большой опасности не представляют, если не будет внесена инфекция. Через 1-2 часа камера опять наполняется глазной

жидкостью, а излившаяся кровь при надрывах радужки рассасывается.

4. Глазной пинцет для захватывания паразита лучше брать со слегка изогнутыми концами, манипулируя им в камере выпуклостью к эндотелию роговицы.

5. Инвазирование глаз у лошадей, а может быть и у других животных, имеет место и на территории БССР.

---

## **Über die Augensetariose bei den Pferden.**

Docent I. I. Demidenko.

Aus Grund der Analyse des Materials der Litteratur und des eigenen, über die Augensetariose bei den Pferden Kam. der Autor, zu dem Schluss dass dieser Parasit sehr langsam im Auge zur Entwicklung gelangt und dass er zu einer langsamen Entwicklung einer Augenentzündung führt.

Als der Autor die Methoden operation heilung der Invasion des Auges prüfte Kamer zu dem Schlusse, das die beste Methode zu .olfurung des Schnittes der untere Winkel der Cornea in einer Entfernung von 2-3 Milim. Abstand fon der Sclera, die besten Erfolge zu leisten im stände ist.

Der Abfluss der Flüssigkeit der Vorderenaugenkammer des bei Ereffung der forderen Kammer des Auges bietet keine Gefahr, wenn keine Infection dabei eindrigt.

Nach einer oder 2 Stunden fült sich die Kammer wieder mit Augenflüssigkeit bis zur Norm.

---