

УДК 617.7 – 089.87 : 636.8

**ЗАПЛАВА К.И., РУКОЛЬ М.В., АШИХМИНА А.А.**

УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

## **КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ЭНУКЛЕАЦИИ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА У КОТА**

**Аннотация.** Проведение паллиативных операций в ветеринарной практике имеет важное значение при злокачественных новообразованиях глазного яблока у животных. Разработанная нами схема удаления новообразований глазного яблока позволила сократить время лечения и увеличила продолжительность жизни животного, энуклеация глазного яблока позволила уменьшить давление на окружающие ткани, устранить болезненность и вернуть животное к нормальной жизни.

**Ключевые слова:** глазное яблоко, кот, энуклеация, панофтальмит, новообразование.

**Введение.** Удаление глазного яблока можно назвать старейшей операцией в ветеринарной и медицинской офтальмологии. Под энуклеацией понимают оперативное удаление глазного яблока после отделения находящейся под ней конъюнктивы и теневой капсулы [1]. При этом удаляют часть век и третье веко. Показания к проведению операции у животных панофтальмит, травма с потерей глазного яблока, конечная стадия глаукомы, выпадение глазного яблока с повреждением зрительного нерва, внутриглазная опухоль. Метод энуклеации при новообразованиях глазного яблока обладает неоспоримым преимуществом перед эвисцерацией, так как сводится к минимуму риск диссеминации опухолевого процесса [2, 3].

**Материалы и методы исследований.** В клинику кафедры общей, частной и оперативной хирургии поступило животное для оказания экстренной хирургической помощи. Кот, беспородный, возраст 10 лет. Из анамнеза установили, что у животного 6 месяцев назад была травма глазного яблока, лечение не оказывалось. Провели общее клиническое исследование животного. Офтальмологическое исследование включало осмотр и пальпацию окружающих тканей.

**Результаты исследований.** Внутриглазные структуры не визуализировались, третье веко сохранено и гипертрофировано, над поверхностью глазницы правого глазного яблока возвышалось образование размером: длина – 2 см, ширина – 1,5 см, округлой формы, хорошо васкуляризированное, безболезненное при пальпации, плотной консистенции. Общее состояние животного удовлетворительное. Нарушение приема корма и воды отсутствовало. Показатели температуры, пульса и дыхания находились в пределах физиологических колебаний для данного вида животного.

Удаление глазного яблока: операцию проводили под местной и общей анестезией. Общая анестезия включала внутривенное применение препарата «Зооксилазин» в количестве 1,5 мл. После предварительной поверхностной анестезии (закапывали в конъюнктивальный мешок «Проксиметакаин» 0,5% 1-2 капли), провели ретробульбарную анестезию по Авророву В.Н. в количестве 2 мл 0,5 % раствора новокаина. Через 5 минут начинали операцию. Отступив от края века 1,5 см, параллельно ему рассекали кожу. Затем отделяли ткани таким образом, чтобы удалить их единым блоком: веки, частично круговую мышцу век, конъюнктиву, третье веко. Следующим этапом операции было отделение экстраокулярной мускулатуры. Внутренние глазные мышцы пересекали у самого основания глазного яблока и удаляли оттягиватель глазного яблока, зрительный нерв и соответствующую наружную глазную артерию. Кровотечение останавливали тампонадой, электрокоагуляцией. Внутриглазной жир измененной структуры удалили. Подхватывали периорбитальную фасцию и ушивали непрерывным швом из медленно рассасывающего материала ПГА metric 1,5. Края кожной раны совмещали и фиксировали отдельными узловатыми стежками. Послеоперационный уход: на протяжении 7 дней вводили антибактериальные и обезболивающие препараты («Амоксициллин ЛА» в дозе 0,5 мл 1 раз в 2 дня, «Мелоксивет 0,2%» в первый день 0,4 мл на введение, в последующие – 0,2 мл 1 раз в день, подкожно).

**Заключение.** Проведение паллиативных операций в ветеринарной практике имеет важное значение при злокачественных новообразованиях глазного яблока у животных. Разработанная нами схема удаления новообразований глазного яблока позволила сократить время лечения и увеличить продолжительность жизни животного, уменьшить давление на окружающие ткани, устранить болезненность и вернуть животное к нормальной жизни.

**Литература.** 1. Авроров, В. Н. Ветеринарная офтальмология / В. Н. Авроров, А. В. Лебедев. – Москва : Агропромиздат, 1985. – 271 с. 2. Олейник, В. В. Ветеринарная офтальмология : атлас / В. В. Олейник. – 2013. – 448 с. 3. Сомов, Е. Е. Клиническая офтальмология / Е. Е. Сомов. – М. : МЕДпресс-информ, 2005. – 392 с.

УДК616:619/636.028

**ЗОЛОТУХИНА В.А., БЕЗРУК Е.Л.,** д-р вет. наук, доцент

Хакасский государственный университет им. Н. Ф. Катанова, Абакан,  
Российская Федерация

**ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПРИ ОЖГОВОЙ  
ТОКСЕМИИ У КРЫС В ЭКСПЕРИМЕНТЕ**