

УДК 619 : 617. 7 – 002.3

АСТАПЕНКО А.С., студент

Научный руководитель - **БОГУШ Ю.А.**, ассистент

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

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СПОСОБОВ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ЛЕЧЕНИЯ ТЕЛЯТ ПРИ ПАНОФТАЛЬМИТЕ

Введение. В настоящее время на молочно-товарных фермах Республики Беларусь достаточно часто регистрируются патологии глаз (в частности панофтальмит). Для лечения животных с панофтальмитом чаще прибегают к энуклеации глазного яблока, при которой возможно полное удаление глазного яблока и вспомогательных структур – слезного, мышечного аппаратов и жировой ткани так называемым «одним пакетом». Данный вид лечения является предпочтительным, так как на веки при этом накладываются глухие швы, что значительно уменьшает риск возникновения осложнений.

При проведении данной операции возможна также постановка дренажной системы, с помощью которой можно проводить санацию полости глазницы, создаются благоприятные условия для отхождения экссудата. В зависимости от типа действия различают два вида дренажей: активные и пассивные. Действие пассивных дренажей основано на силе тяжести, капиллярной диффузии или давлении жидкости, накопившейся в ране. Это давление возникает вследствие движения ткани или воздействия внешних повязок. При выборе дренажа в первую очередь необходимо руководствоваться видовыми особенностями животного. Так, у крупного рогатого скота при воспалительных процессах выделяется большое количество фибрина, поэтому постановка дренажа с малым диаметром выводной трубки нецелесообразна. Чаще используют марлевый дренаж, который предварительно пропитывают большим количеством антисептической мази. Дренаж крупному рогатому скоту извлекают на 3-4 суток, чтобы предупредить его сращение с окружающей тканью.

Если постановка дренажной системы осуществлена не будет, то операционную рану зашивают глухими швами, оставляя отверстие для отхождения экссудата.

Нами были изучены достоинства и недостатки обоих методов энуклеации в динамике на примере крупного рогатого скота, поступившего из хозяйств Витебского района в клинику кафедры общей, частной и оперативной хирургии в октябре 2019 года.

Материалы и методы исследований. Материалом для наших исследований явились телята 3-5-месячного возраста с типичными клиническими признаками панофтальмита, поступившие в клинику кафедры общей, частной и оперативной хирургии УО ВГАВМ из скотоводческих хозяйств молочного направления. У телят выявлены яркие клинические признаки панофтальмита (резкая гиперемия, отек конъюнктивы и век, помутнение и отек роговицы, расплавление радужки, скопление гноя в передней камере глаза, в стекловидном теле; воспалительный экзофтальм, резкое ограничение подвижности глазного яблока). Животным было назначено комплексное лечение, включающее в себя энуклеацию глазного яблока, причем половине животных была проведена операция с постановкой дренажа (группа №1), а второй половине – глухое ушивание операционной раны (группа №2).

Результаты исследований. В ходе наших исследований было установлено, что у телят в 1 группе заживление операционной раны происходило быстрее – отек окружающих тканей спал уже на 2-3 день, осложнения не выявлялись. У телят во 2 группе отмечалось затруднение отхождения экссудата, вследствие чего выявлялся сильный отек тканей, ярко выраженная болезненность. Продолжительность лечения составила $14,3 \pm 3,43$ суток, что почти в 2 раза длительнее, чем в 1 группе животных.

Заключение. Таким образом, на основании наших исследований было выявлено, что при дренировании послеоперационной полости при лечении телят с панофтальмитом выздоровление наступает быстрее, осложнения не выявляются.