

УДК 619:618.19-006-089.87:636.8

ГРУДЬКО М.С., GERMAN C.И.

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

ПРИМЕНЕНИЕ МАСТЭКТОМИИ ДЛЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ОПУХОЛИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У КОШКИ

Аннотация. Унилатеральная мастэктомия с тотальным удалением молочного пакета обеспечивает лучшие условия антибластики, по сравнению с локальным удалением опухоли, снижает вероятность рецидива опухолей после их удаления.

Ключевые слова: молочная железа, хирургическое лечение, опухоль, мастэктомия.

Введение. Опухоль – это патологический процесс, представленный новообразованной тканью, в которой изменения генетического аппарата клеток приводят к нарушению регуляции их роста и дифференцировки. Опухоли молочных желез занимают третье место по частоте встречаемости среди всех новообразований у домашних кошек и составляют примерно 17% от общего их числа. Возникновению опухоли молочной железы предшествуют длительные гормональные расстройства. В связи с этим, кастрированные в раннем возрасте самки имеют в десятки раз меньший риск онкопоражений молочных желез [1].

По своей природе злокачественные новообразования молочных желез у кошек абсолютно идентичны опухолям у всех остальных представителей фауны. С кровью и лимфой раковые клетки опухоли могут заноситься в любые другие органы и ткани животного, то есть давать метастазы. При увеличении опухоли в размере, происходит нарушение функции органа, в котором она находится. Поэтому наиболее эффективным способом лечения рака молочной железы у кошек является хирургический.

Материалы и методы исследований. В условиях клиники кафедры общей, частной и оперативной хирургии УО «Витебская государственная академия ветеринарной медицины» была проведена операция по удалению опухоли молочной железы у кошки 7-летнего возраста.

Для определения стадии опухоли животное прошло клинический осмотр, (в области молочной железы было обнаружено образование округлой формы, диаметром около 2 см, плотной консистенции, с бугристой поверхностью), рентгенографию грудной клетки и ультразвуковое исследование органов брюшной полости. Кошке измерили температуру, пульс, дыхание.

Клинический и биохимический анализы крови и мочи позволили оценить общее состояние организма и возможность проведения анестезии.

Перед проведением операции животное зафиксировали на операционном столе в спинном положении. Подготовка операционного поля (сбривание шерсти, обработка антисептиками) и рук хирурга осуществлялась по общепринятой методике.

Для наркоза кошке использовали 1% раствор «Анестофола» внутривенно в дозе 4 мг на килограмм массы животного, а также проводили эпидуральную анестезию 2% раствором новокаина в дозе 0,4 мл на кг массы, применяли местное инфильтрационное обезболивание 0,5% раствором новокаина по месту разреза.

Для проведения гистологического исследования удаленное в процессе операции новообразование было доставлено на кафедру патологической анатомии и гистологии УО ВГАВМ. Отобранный материал зафиксировали в 10%-м растворе нейтрального формалина, затем подвергли заливке в парафин, используя станцию для заливки ткани ЕС 350. Готовили гистологические срезы на ротационном микротоме НМ 340 Е, которые с помощью автомата по окраске HMS 70 окрашивали гематоксилин-эозином для обзорного изучения.

Результаты исследований. При проведении операции важно придерживаться принципов абластики и антибластики, которые предотвращают распространение опухолевых клеток оперирующим врачом. Также дополнительно удаляется блок здоровой окружающей ткани и регионарные лимфатические узлы.

Ход операции: обеспечение доступа к опухоли (разрезание кожного покрова); перевязывание и отсекание питающих утолщение сосудов; иссечение всего ряда молочных желез вместе с пораженной опухолью железой и захватом 3 см здоровой ткани, а также близлежащих подмышечного и пахового лимфоузлов; зашивание раны.

Очаговое удаление молочных желез в пределах опухолевого поражения посчитали малоэффективным, что связано с высокой злокачественностью рака молочных желез у кошек.

Параллельно с удалением новообразования провели овариогистерэктомию (удаление матки и яичников), чтобы снизить уровень эстрогенов в организме.

Швы после оперативного вмешательства обработали антисептиками для предотвращения возможных осложнений, вызванных различными микроорганизмами.

Для точной верификации происхождения опухоли было проведено ее гистологическое исследование. При этом установлена карцинома тубулярно-папиллярного типа, развившаяся из эпителия протоков и альвеол молочной железы кошки [2, 3].

Заключение. Проведение унилатеральной мастэктомии с тотальным удалением молочного пакета обеспечивает лучшие условия антибластики, по сравнению с локальным удалением опухоли, снижает вероятность

повторного роста опухолей после удаления, и является менее травматичным сравнительно с билатеральной мастэктомией.

Литература. 1. Hayes HM, Jr, Milne KL, Mandell CP: *Epidemiological features of feline mammary carcinoma. Vet Rec* 108:476–479, 1981. 2. Прудников, В. С. Патоморфология болезней репродуктивных органов и молочной железы животных : учебно-методическое пособие / В. С. Прудников, С. П. Герман, Е. И. Большакова. – Витебск : УО ВГАВМ, 2018. – 60 с. 3. Патологическая анатомия сельскохозяйственных животных. Практикум : учеб. пособие / В. С. Прудников [и др.]. – Минск: ИВЦ Минфина, 2018. – 384с.

УДК 619:616.3:636.7

ДЕМИДОВА М.В., СЛЕПЦОВ Ю.В.

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

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ДИАГНОСТИКИ АХАЛАЗИИ КАРДИИ (МЕГАЗОФАГУС) У СОБАК

Аннотация. В данной статье рассматривается комплексный подход в диагностике заболеваний органов пищеварительного тракта у собак.

Ключевые слова: собаки, пищевод, рентгенография, эндоскопия, мегаэзофагус.

Введение. Ахалазия кардии это хроническое заболевание, характеризующееся отсутствием или недостаточным рефлексорным расслаблением нижнего пищеводного сфинктера, вследствие чего происходит непостоянное нарушение проходимости пищевода, вызванное сужением его отдела перед входом в желудок (кардия) и расширением вышерасположенных участков [1]. Болезнь ахалазия кардии в литературе иногда обозначается терминами мегаэзофагус, кардиоспазм, идиопатическое расширение пищевода. Ахалазия кардии среди причин, вызывающих нарушение проходимости пищевода, кардиоспазм стоит на третьем месте после закупорки пищевода и новообразований пищевода. Существует много потенциальных причин мегаэзофагуса, которые могут быть врожденными (унаследованными) или приобретенными. Приобретенный мегаэзофагус развивается в течение многих лет жизни, обычно поражает взрослых и старших собак в возрасте от пяти до двенадцати лет, и может иметь много причин. Идиопатический мегаэзофагус возникает, когда причина неизвестна и является наиболее распространенной разновидностью, поражающей собак. Как правило, приобретенный мегаэзофагус считается идиопатическим.

Материалы и методы исследований. На амбулаторный прием в