

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

Литература. 1. Hayes NM, 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 рефлекторным 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

клинику кафедры общей, частной и оперативной хирургии обратился владелец пятилетней суки породы той-терьер для установления причины рвоты через некоторое время после еды. На основании данных анамнеза, клинических признаков, лабораторных и специальных методов исследования (УЗИ, рентгенография с контрастным веществом, эндоскопии) был поставлен диагноз: ахалазия кардии (мегаэзофагус) у собаки. Из анамнеза было установлено, что на протяжении двух недель при наличии аппетита собака не ест или срыгивает не переваренный корм спустя 10-15 минут после еды.

Результаты исследований. По результатам клинического исследования (осмотр, пальпация) мы установили, что в области пищевода инородные тела и новообразования не пальпируются, вентральная область шеи мягкой консистенции, безболезненная, без повышения местной температуры. По результатам ультразвукового исследования было установлено: стенка желудка утолщена, слоистость не выражена, печень увеличена, эхогенность в норме, желчный пузырь сильно наполнен, селезенка в норме, стенка кишечника незначительно утолщена перистальтика слабая.

На рентгеновском снимке определяются контуры расширенного воздухом пищевода, что в норме не отмечается[2]. На повторных снимках с контрастным веществом (сульфат бария) отмечаются контуры расширенного пищевода и отсутствие прохождения контрастного вещества в желудок через 15 минут после введения сульфата бария. Результат эндоскопии пищевода: наличие белесо-пенистого содержимого, после промывания признаки эзофагита, в процессе гастроэзофагеального перехода отмечается некоторое сопротивление в тот момент, когда эндоскоп проходит через кардиальный пищеводный сфинктер. Слизистая желудка гиперемирована, отечная, присутствуют участки эрозий, пилорический сфинктер имеет признаки гиперемии, двенадцатиперстная кишка проходима, ворсинки сглажены, слизистая гиперемирована.

Заключение. Практическая значимость нашего исследования состоит в комплексном подходе при дифференциальной диагностике и постановке точного диагноза. Обзорные рентгенограммы с контрастным веществом являются решающими для постановки диагноза ахалазия кардии (мегаэзофагус). В некоторых случаях могут потребоваться эндоскопия, чтобы подтвердить диагноз и дополнительно выявить воспалительные изменения в желудочно-кишечном тракте, для оказания лечения собаке.

Литература. 1. Иванов, В. П. *Ветеринарная клиническая рентгенология [Текст] : учебное пособие для студентов вузов, обучающихся по направлению подготовки (специальности) "Ветеринария" (квалификация "ветеринарный врач")* / В. П. Иванов. – Санкт-Петербург ;

Москва ; Краснодар : Лань, 2014. – 619 с. 2. Дж. Бойд. Топографическая анатомия собаки и кошки. С основами клинической анатомии/ Бойд. Дж. С. – 2-е изд. - Аквариум – Принт.

УДК 619:616-07

ЖАГЛО Д.А., СОТНИКОВА Л.Ф., д-р вет. наук, профессор
ФГБОУ ВО «Московский государственный университет пищевых производств», г. Москва, Российская Федерация
**КЛИНИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ
ИНТРАОКУЛЯРНЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ В ОБЛАСТИ ОРБИТЫ
У ЛОШАДЕЙ**

Аннотация. Одной из причин развития неврологических патологий в области ретробульбарного пространства могут служить новообразования. В статье представлены клинические критерии патологических изменений в области глазницы при ретробульбарных новообразованиях орбиты у лошадей.

Ключевые слова: лошади, орбита, новообразования, клинические критерии, места локализаций.

Введение. Одной из причин развития неврологических патологий в области ретробульбарного пространства могут служить новообразования. При этом локализация новообразований может быть различным. В большинстве случаев глаз бывает не только выпячен, но и смещен в ту сторону, откуда на него давит новообразование, создавая ассиметрию морды [2].

Материалы и методы исследований. Исследование проводились на базе кафедры болезней мелких домашних, лабораторных и экзотических животных ФГБОУ ВО МГУПП. В спортивных комплексах и клубах Москвы и Московской области, Краснодарского края, Ставропольского края. Работа основана на анализе результатов изучения лошадей с клиническими признаками неврологических нарушений движения глазных яблок и положения век.

Объектами исследования явились 18 лошадей из частных конюшен, имеющих симптомы заболевания в области глазного и орбиты. Условия кормления и содержания были сходными.

Результаты исследований. Результаты анализа по изучению мест локализаций новообразований в области глазницы у лошадей, показаны в таблице номер 1. Из которой следует что, в области орбиты, образованной наружной, верхней и внутренней стенками визуализировалось новообразование с левой стороны, не флюктуирующее, плотное в 17% случаев (у 3 лошадей). Новообразование занимало большую часть тканей медиального угла глаза. У всех больных животных из конъюнктивальной полости не наблюдали выделений экссудата [1, 4].