

*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 асимметрию 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].

Новообразование в области орбиты, образованное верхней стенкой, внутренней и нижней стенками с левой стороны в области орбиты, не флюктуирующее, плотное наблюдалось у 28% случаев (5 лошадей). Большая часть захвата тканей медиального угла тканей, без гнойных выделений [3].

В 17% случаев (у 3 лошадей) визуализируется новообразование в области орбиты, образованной наружной, верхней, внутренней и нижней стенками, с левой стороны, плотное, не флюктуирующее, безболезненное, вызывающее экзофтальм, поражение большей части тканей верхнего века.

В 38% случаев (у 7 лошадей) наблюдалось новообразование в области орбиты, образованное наружной стенкой и верхнечелюстной костью, с правой стороны в области скуловой кости и наружной стенкой орбиты, мягкое, не флюктуирующее, при пальпации не прикрепленное к костной основе, поражение захватывает большую часть тканей верхней челюсти и скуловой кости, без гнойных выделений, воспаление мягких тканей.

**Таблица 1 - Места локализаций, описание клинических характеристик новообразований в области орбиты у лошадей**

Место локализации	Частота встречаемости		Субъективное описание новообразования
	Кол-во животных (абс. значение)	Кол-во животных (отн. значение), %	
Область орбиты, образованная наружной, верхней и внутренней стенками (рис. 1)	2	13%	Новообразование с левой стороны в области орбиты, не флюктуирующее, плотное. Большую часть захват тканей медиального угла тканей, без гнойных выделений.
Область орбиты, образованная верхней стенкой, внутренней и нижней стенками	4	27%	Новообразование с левой стороны в области орбиты, не флюктуирующее, плотное. Большую часть захват тканей медиального угла тканей, без гнойных выделений.
Область орбиты, образованная наружной, верхней, внутренней и нижней стенками (рис.2).	3	20%	Новообразование с левой стороны в области орбиты, плотное. Большую часть захвата тканей верхнего века, без гнойных выделений. Наблюдается экзофтальм.
Область орбиты, образованная наружной стенкой и верхнечелюстной костью	6	40%	Новообразование с правой стороны в области скуловой кости и наружной стенкой орбиты, мягкое. Большую часть захват тканей верхней челюсти и скуловой кости, без гнойных выделений, воспаление мягких тканей.



Рисунок 1 - Экзофтальм в результате периорбитального новообразования, ограничивающее подвижность глазного яблока



Рисунок 2 - Новообразование с левой стороны в области орбиты, большая часть поражения расположена на верхнем веке

**Заключение.** Среди исследуемой группы лошадей было установлено, основными местами локализаций в области орбиты являются область наружной, верхней и внутренней стенки костных структур. При клиническом осмотре новообразования мягкотканые, не флюктуирующие, безболезненные, подвижные, при пункции не содержащие гной или экссудат.

**Литература.** 1. А.А. Стекольников, *Практическое руководство по клинической офтальмологии лошадей*/А.А. Стекольников, Л.Ф.Сотникова, А.В. Гончарова – СПб – 2021. 2 Brovkina A. F., Panova I. E., Sahakyan S. V. *Ophthalmooncology: new in the last two decades //Bulletin of Ophthalmology.* - 2014. - Vol. 130. - No. 6. - pp. 13-19. 3. Evans KE, McGreevy PD: *Conformation of the equine skull: a morpho- metric study, Anat Histol Embryol* 35:221–227, 2006. 4. Hahn C. N. *Miscellaneous disorders of the equine nervous system: Horner’s syndrome and polyneuritis equi //Clinical Techniques in Equine Practice.* – 2006. – Т. 5. – №. 1. – С. 43-48.

УДК 619:616.643-089.86:636.8

**ЖДАНОВИЧ А.А., КАРАМАЛАК А.И.,** канд. вет. наук, доцент,  
**КОВАЛЕВ И.А.,** магистр вет. наук

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

**КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ПРОМЕЖНОСТНОЙ УРЕТРОСТОМИИ  
У КОТА**