



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

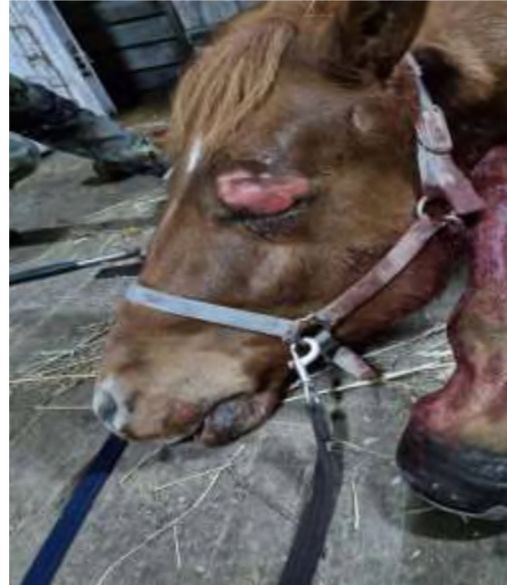


Рисунок 2 - Новообразование с левой стороны в области орбиты, большая часть поражения расположена на верхнем веке

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**

Аннотация. В статье описаны результаты оперативного лечения закупорки уретры у кота, путем проведения промежностной уретростомии.

Ключевые слова: кот, обструкция уретры, уролиты, уретростомия.

Введение. Промежностная уретростомия – оперативный способ лечения обструкции уретры у кошек, когда консервативные методы лечения не дали положительных результатов. В процессе операции удаляется половой член, семенники и формируется новое отверстие уретры, похожее на уретру самок – короткое и широкое. Показанием к операции является периодическая или стойкая закупорка уретры. У кошек закупорка чаще всего происходит в дистальной части уретры, которая в этом месте наиболее узкая, из-за чего там и застревают камни [2]. К образованию уролитов приводит нарушение витаминного и минерального обмена веществ, кислотно-щелочного равновесия, действие микроорганизмов, врожденные или приобретенные сужения мочевыводящих путей, питье жесткой воды, а также породная и индивидуальная предрасположенность. При этом у животного появляются мочевые колики, нарушается акт мочеиспускания. При полной закупорке уретры и невозможности опорожнения мочевого пузыря возникает острая задержка мочи. При задержке мочи дольше суток у животного развивается почечная недостаточность, сильная интоксикация и нарушение работы сердца. В течении 48-72 часов без оказания помощи животное может погибнуть. Лечение должно быть направлено на устранение закупорки и восстановление нормального оттока мочи. При постановке мочевого катетера можно протолкнуть камень обратно в мочевой пузырь и восстановить отток мочи, однако непроходимость может быть стойкой, и катетер только повредит слизистую уретры, не ликвидировав закупорку. В таком случае операция является лучшим вариантом лечения [1, 3].

Материалы и методы исследований. 05.04.2022 в клинику кафедры общей, частной и оперативной хирургии поступил 5-летний кот с признаками острой задержки мочи: животное почти два дня не ходило в туалет, постоянно мяукало, живот в области мочевого пузыря был раздут, болезненный. Постановка мочевого катетера не дала результатов, поэтому было принято решение провести операцию по промежностной уретростомии. Операцию начинали с иссечения препуциального мешка и мошонки. Кот был ранее кастрирован, поэтому сразу приступали к удалению всей жировой клетчатки, окружающей пенис. Для хорошей мобилизации пениса во время операции, пересекали седалищно-уретральную и седалищно-кавернозную мышцы, а также мышцу ретрактор пениса, таким образом, пересекая все анатомические элементы, фиксирующие пенис к окружающим тканям. Хорошая мобилизация полового члена – залог успешного формирования уретростомы в широкой тазовой части уретры, а не в узком S-образном изгибе, где и собираются

конкременты. После того как пенис был мобилизован, захватывали его зажимом и вводили в уретру пуговчатый металлический зонд. Уретру вскрывали остроконечным скальпелем так далеко, чтобы оказалась вскрытой широкая тазовая часть мочеиспускательного канала на протяжении 1,5-2 см. Для формирования уретростомы использовали синтетический монофиламентный шовный материал, диаметром 4-5 нулей. При помощи отдельных узловатых швов соединяли края разреза слизистой оболочки уретры с краями кожной раны. В процессе наложения швов мы постоянно контролировали свободное прохождение зонда по мочеиспускательному каналу. При наложении швов, зажим, удерживающий пенис, находится в натянутом состоянии. Это важно для правильного наложения швов уретростомы. Расшив уретру на протяжении двух-трех сантиметров, оставшуюся часть пениса удаляли. На кожу в этом месте накладывали простые узловатые швы.

Результаты исследований. После завершения операции мануально опорожняли мочевой пузырь и убедились, что моча выделяется легко и свободно. В послеоперационном периоде главным в лечение являлось профилактика заноса инфекции путем назначения антибиотиков, обработки раны, предохранение швов от разлизывания, удаления скопившихся выделений. Животному надевали защитный воротник и памперс. Кроме того, в течение 5-7 дней после операции проводили регулярное бужирование уретростомы для проверки ее проходимости. Швы с раны снимали через 10-12 дней после операции. В результате проведенного лечения отделение мочи у прооперированного животного восстановилось в полном объеме.

Заключение. Проведение уретростомии позволяет восстановить проходимость мочевыводящих путей и улучшить качество жизни питомца, однако после операции необходимо продолжить лечение мочекаменной болезни и ликвидировать причины, вызвавшие данную патологию. Научная новизна исследований заключается в том, что в ходе проведения лечения животного подтверждена эффективность нового хирургического метода проведения промежностной уретростомии у кошек.

Литература. 1. Fossum, T. *Small animal surgery/ T. Fossum. – 4 ed. – Mosby, 2013. – 1640 p.* 2. Дж. Бойд. *Топографическая анатомия собаки и кошки. С основами клинической анатомии/ Бойд. Дж. С. – 2-е изд. - Аквариум – Принт, 2021. – 212 с.* 3. Шебиц Хорст. *Оперативная хирургия собак и кошек/ Х. Шебиц, В. Брасс. – М.; Аквариум – Принт, 2015. – 512 с.*