

Препарат «Хиовет» вписывается в схему терапевтических мероприятий, не дает осложнений, не уступает импортному аналогу.

Литература. *Ветеринарная хирургия : учебник для учащихся ссузов по специальности «Ветеринария» / Э. И. Веремей, В. А. Журба, А. П. Курдеко, В. М. Руколь, Б. С. Семенов, А. А. Стекольников. – Витебск : УО ВГАВМ, 2006. – 381 с. 2. Ветеринарная энциклопедия. В 2 т. Т.1. А-И / под общ. ред. А. И. Ятусевича. – Минск : Беларус. Энцykl. імя П. Броўкі, 2013. – С. 75-76. 3. Справочник врача ветеринарной медицины / под ред. А. И. Ятусевича. – Минск : Техноперспектива, 2007. – С. 695-697.*

УДК 619:617.713-002.44:636.8

ЛИХАЧЕВА А.А., студент

Научные руководители – **Руколь В.М.**, д-р вет. наук, профессор; **Ашихмина А.А.**, ассистент УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

КОМПЛЕКСНЫЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ КОШКИ С МИКОПЛАЗМЕННЫМ КОНЬЮНКТИВО-КЕРАТИТОМ И ПРОБОДНОЙ ДВУСТОРОННЕЙ КОРНЕАЛЬНОЙ ЯЗВОЙ

Введение. Роговица животных выпуклая, прозрачная. Только роговица, являясь частью глазного яблока, которая контактирует с внешней средой, подвержена воздействию вредных факторов [1, 2]. В роговице глаза различают 5 слоев: передний эпителий, передняя пограничная мембрана (боуменова), собственное вещество роговицы, задняя пограничная пластинка (десцеметова), задний эпителий (эндотелий). Сквозная язва роговицы (перфорация) – состояние полного разрушения роговицы на всю толщину, сопровождающееся разгерметизацией передней камеры, резким снижением внутриглазного давления, истечением внутриглазной жидкости, может быть осложнено выпадением в образованное отверстие радужной оболочки (пролапс радужки), проникновением внутрь глазного яблока микрофлоры с последующим развитием паноптальмита [3].

Материалы и методы исследований. На кафедру общей, частной и оперативной хирургии поступило животное: кошка Умка, трехцветная, беспородная, возраст 6 лет. В анамнезе наличие двусторонней язвы роговицы, не отвечающей на терапию, также обильное истечение «слезы» из глаза, сопровождавшееся сильной болезненностью. На левом глазном яблоке: роговица мутная, набухшая, светло-голубого цвета, в центральной части имеется язва диаметром 0,8 см, дно которой представлено радужной оболочкой. На правом глазном яблоке: размягченные края язвы, в центральной части дефект роговицы, диаметром 0,4 см, конъюнктивы гиперемирована, отекая. Кожа правого и левого нижних и верхних век склерозирована, плотная. Роговица обоих глаз васкуляризирована. Значительные гнойные белого цвета выделения из внутреннего угла глаза. Были проведены измерения температуры, пульса и дыхания. Проведен осмотр, пальпация глазных яблок. Исследование методом бокового фокусного освещения. Предоставлены владельцем животного общий и биохимический анализ крови 23.01.2025 г. и 04.02.2025 г., цитологическое исследование с поверхности конъюнктивы и роговицы больных глазных яблок, ПЦР исследование крови животного на калицивирус кошек, вирус ринотрахеита кошек, вирус иммунодефицита кошек, на микоплазмоз и на хламидиоз.

Схема лечения животного должна состоять из нескольких этапов: обезболивание, асептизация, стимуляция регенерации тканей роговицы. Применение глазных капель частое – 6-8 раз в день.

1) Обезболивание: глазные капли «Инокаин» применяли 5 дней два раза в сутки по 1 капле в конъюнктивальный мешок; субконъюнктивальное введение 0,5% раствора новокаина в количестве 1 мл. Один раз в три дня (три инъекции).

2) Асептизация: применение глазных антибактериальных капель «Тобром» 6 раз в день

10 дней подряд по 2 капли, затем глазные капли «Гентамицина сульфат» 6 раз в день 10 дней подряд по 2 капли. Применяли антибактериальный препарат «Тиланик» – 5% раствор для внутримышечных инъекций один раз в сутки в течение 12 дней в дозе 2 мг/кг. Затем в последующие 10 дней применяли больному животному аминогликозидный антибиотик бактерицидного действия – 4% раствор «Гентамицина сульфата» в дозе 2,5 мг/кг один раз в день.

3) Препараты, способствующие заживлению тканей роговицы: применение глазного геля «Корнерегель» – 5% гель дексапантенола 6 раз в день, курс 14 дней по 1 г в конъюнктивальный мешок, последующие 20 дней применяли глазной гель «Рекаверигель» 6 раз в день в конъюнктивальный мешок по 1 г.

4) Глазные капли «Атропина сульфат» в течение первых 12 дней 2 раза в день по одной капле в конъюнктивальный мешок для регенерации многослойного плоского эпителия роговицы, расслабления мускулатуры глаза, открытия радужно-роговичного угла.

5) Инстилляцией 3% раствора «Ацетилцистеина» два раза в сутки на протяжении 17 дней в количестве 5 мл в конъюнктивальный мешок.

Результаты исследований. В течение всего опыта показатели температуры, пульса и дыхания находились в пределах нормы для данного животного. При ПЦР-исследовании крови больного животного выявлен микоплазмоз. При микроскопии мазка-отпечатка с поверхности роговицы и конъюнктивы: значительное количество воспалительных клеток с преобладанием дегенеративных нейтрофилов, в небольшом количестве макрофаги и малые лимфоциты. Причина – воспалительные процессы в роговице правого и левого глазных яблок. Тромбоцитопения в общем анализе крови больного животного свидетельствует о снижении иммунитета (иммуноопосредованная). Отмечали повышение сегментоядерных нейтрофилов в крови больного животного, что означает развитие гнойного воспаления. При осмотре, пальпации, исследовании методом бокового фокусного освещения установлено, что на 23 сутки роговица правого и левого глазных яблок прозрачная, блестящая, увлажненная, язва эпителизировалась. Зрение сохранено.

Заключение. Прободная язва роговицы является серьезной патологией. Часто у больных животных формируется слепота, плотное бельмо, возможна люксация хрусталика, формирование передних и задних синехий, развитие глаукомы. Не всегда при традиционном лечении удастся сохранить зрение животному. Данная схема лечения, предложенная на кафедре общей, частной и оперативной хирургии, позволила сохранить глазные яблоки у животного, восстановить целостность роговицы, сохранить зрение животному.

Литература. 1. Веремей, Э. И. Клиническая офтальмология животных : учебное пособие / Э. И. Веремей [и др.] ; – Минск : ИВЦ Минфина, 2016. – 376 с. 2. Вербицкий, А. А. Ветеринарная микробиология и иммунология: учебное пособие для студентов учреждений высшего образования по специальности «Ветеринарная медицина» / А. А. Вербицкий [и др.]; рец.: И. М. Лойко, А. Г. Песнякевич. – Минск : ИВЦ Минфина, 2019. – 524 С. 3. Лебедев, А. В. Ветеринарная офтальмология / А. В. Лебедев, В. А. Черванев, Л. П. Трояновская ; – М.: КолосС, 2004.

УДК 617.7-007.681-085:599.742.712

ПЛОТНИКОВА Д.Д., студент

Научный руководитель – **Прудникова Е.В.,** канд. вет. наук, ст. преподаватель

ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет ветеринарной медицины», Санкт-Петербург, Российская Федерация

МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ТЕРМИНАЛЬНОЙ СТАДИИ ГЛАУКОМЫ У ТИГРА (PANTERA TIGRIS)

Введение. Глаукома – группа нейродегенеративных заболеваний, вызванных повышением внутриглазного давления и приводящих к слепоте. Более 90% случаев глаукомы у кошек развиваются вторично в результате увеита или внутриглазной неоплазии