

ускорение процессов заживления и снижение риска инфицирования краев раны.

Литература. 1. *Оперативная хирургия с топографической анатомией животных: учебное пособие* / Э. И. Веремей, В. С. Семенов, А. А. Стекольников [и др.]. – Минск : ИВЦ Минфина, 2013. – 576 с. 2. *Терапия и хирургия щенков и котят* / Ж. Хозгуд, Дж. Д. Хоскинс, Ж. Девидсон, Дж. Смит. – Москва : АКВАРИУМЛТД, 2000. – 688 с. 3. *Laparoscopic Castration Using Bipolar Forceps vs. Orchiectomy in Dogs: A Comparison of Two Techniques* / I. T. Tavares, R. R. Barreno, J. P. Sales-Luis [et al] // *Animals (Basel)*. 2021. – Vol. 24, № 11. – P. 3041. – doi: 10.3390/ani11113041.

УДК 619:616-006.04:636.7

ДУБЕШКО А.В., студент

Научный руководитель – **Макеенко Е.В.**, канд. вет. наук, доцент

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

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ МАСТОЦИТОМЫ У СОБАКИ

Введение. Мастоцитома (опухоль тучных клеток, саркома тучных клеток) – распространенное новообразование кожи у собак. Данная опухоль может развиваться в любой ткани, не имеет органной принадлежности. Максимальное их количество – в коже и подкожной жировой клетчатке, а также слизистых оболочках желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей [1].

Опухоль развивается из тучных клеток, содержащих различные медиаторы воспаления, которые могут вызывать отек окружающих тканей и появление диарейного синдрома. Тучные клетки участвуют в поддержании отдельных параметров функциональных систем организма (например, регуляция свертываемости крови), защитных реакциях врожденного и адаптивного иммунитета [4].

По статистике, опухоли кожи и подкожной клетчатки встречаются у собак чаще остальных новообразований. По данным литературы, заболеваемость встречается в диапазоне от 16% до 21%, это говорит о том, что мастоцитома является вторым по частоте злокачественным новообразованием у собак после опухолей молочной железы. Очевидными причинами этого являются возможность их простого обнаружения при внешнем осмотре и подверженность кожи влияниям внешних онкогенных факторов окружающей среды [2, 4].

Различают доброкачественные и злокачественные опухоли, которые могут проявляться в виде припухлостей, патологических выростов, сыпи, язв, пигментированных пятен. Эти новообразования негативно влияют на жизнедеятельность собаки и ее эстетические свойства. Существует выраженная предрасположенность некоторых пород: боксер, бульдог, бигль, бостон терьер, питбультерьер, шарпей, лабрадор ретривер, английский сеттер наиболее склонны к этому заболеванию [3].

Диагностика мастоцитом направлена на выявление опухолевого образования, его дифференциацию и фиксацию метастазов, а так как мастоцитомы внешне могут напоминать липомы или аллергические реакции кожного покрова, дифференцировка их на основании только внешнего осмотра будет являться недостоверной. Достаточно чувствительным и достоверным методом для постановки диагноза «мастоцитома» является цитологический, благодаря метакромазии. Эта способность присуща гранулам тучных клеток, они могут менять цвет некоторых анилиновых красителей с синего на фиолетово-красный.[1]

Материалы и методы исследований. Рассмотрим конкретный клинический случай мастоцитомы. В клинику поступила собака породы бигль, по кличке Лаки, самка в возрасте 8 лет. Владелец заметил, что около 3 недель назад в области плечевого сустава стал образовываться плотный отек. Образование лечили как абсцесс, но без результата, отек становился больше. Мы провели тонкоигольную аспирационную пункцию в области

плечевого сустава с последующим цитологическим исследованием препаратов, подготовленных методом окраски гематоксилин-эозином. Микроскопию проводили с помощью микроскопа Olimpus. Также отобрали кровь для биохимического и общего анализа. Было назначено лечение: амоксиклав ½ таб. 2 раза в день, габапентин 300 по ½ кап. 2 раза в день.

Результаты исследований. По результатам анализа крови собаки отмечается эозинопения и моноцитопения в сочетании с сегментоядерным нейтрофилёзом, что отражает картину хронического воспалительного процесса в организме и некроза тканей. По результатам цитологии в образовании кожи наблюдали мастоциты или тучные клетки (клетки круглой формы, с круглым ядром, в цитоплазме содержалось различное количество грануляций).

Со временем отек из плотного превратился в тестоватый, который стал переходить на подгрудок и плечо. Собака стала хромать на лапу в результате болезненности, но функция конечности сохранялась. После заживания собака долго расхаживалась, место припухлости было горячим и становилось больше. На 10 день заменили амоксиклав на цефтриаксон. Владелец наблюдал около 2 недель, отек стал меньше.

В связи с отсутствием признаков метастазирования, а также из-за наличия единичного очага было принято решение о хирургическом иссечении новообразования. Послеоперационный период прошел хорошо, рану обрабатывали хлоргексидином 2-3 раза в день, швы сняли на 10 день.

Владельцы были оповещены о высоких рисках генерализации процесса и целесообразности курса химиотерапии, но они отказались.

Длительность ремиссии и стабилизация роста опухоли составила 8 мес. У животного стало отмечаться прогрессирующее ухудшение общего состояния, которое сопровождалось признаками нарастающей адинамии и снижением аппетита. Проведя общий осмотр, рентгенографию органов грудной клетки и подкожную пальпацию были обнаружены множественные уплотнения разного размера, выходящие за ранее пораженную область. Прогноз был неблагоприятный. Хозяевами было принято решение провести гуманную эвтаназию.

Заключение. Диагностика мастоцитомы у собак представляет собой сложную задачу из-за разнообразия ее клинических проявлений и схожести с другими заболеваниями, такими как абсцесс, который также может проявляться в виде опухолевидного образования с воспалительными изменениями. Основное отличие между мастоцитомой и абсцессом заключается в том, что мастоцитомы являются опухолями, возникающими из тучных клеток, и могут иметь высокую метастатическую активность, чаще всего неблагоприятный исход, в то время как абсцессы представляют собой локализованные гнойные воспаления, как правило вызванные инфекцией, и обычно поддаются лечению антибиотиками и хирургическому дренированию.

Литература. 1. Ефимов, А. Д. Изучение критериев диагностики мастоцитомы / А. Д. Ефимов, М. С. Ройтман, Е. О. Рысцова // *Бюллетень науки и практики*. – 2016. – № 12(13). – С. 114–120. 2. Лисицкая, К. В., Седов, С. В. Мастоцитома собак: этиология, клиника, диагностика и лечение // *VetPharma.2011*. – № 3-4. – С. 94–99. 3. Богомолова, М. В., Руколь, В. М. Клинический случай лечения мастоцитомы у кобеля // *Ветеринарная хирургия: от истока к современности: матер. Междунар. науч.-практич. конф. Витебск: ВГАВМ, 2022*. – С. 32–34. 4. Гречко, В. В. Клинический случай лечения кожной мастоцитомы у французского бульдога при помощи хирургии и электрохимиотерапии / В. В. Гречко, Д. К. Овчинников // *Известия Оренбургского государственного аграрного университета*. – 2024. – № 3(107). – С. 285–291. – DOI 10.37670/2073-0853-2024-107-3-285-291.