

*терапия: учебник, Минск, «Книжный дом», 2003 г. – 512 с.*

УДК 619:441-089.87:636.7

**НАЗМУТДИНОВ Р.Р.**, студент

Научные руководители - **ХОВАЙЛО В.А.**, канд. вет. наук, доцент;

**ХОВАЙЛО Е.В.**, канд. вет. наук, ассистент

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

## **ГЕМАНГИОСАРКОМА У СОБАКИ**

**Введение.** Гемангиосаркома (ГС, HAS, злокачественная гемангиоэпителиома, ангиосаркома) – опухоль, происходящая из эндотелия сосудов, высокозлокачественное образование с наступлением смерти обычно в течение 6 месяцев вследствие системного распространения метастазов. Существует кожная и подкожная форма гемангиосаркомы. Чаще всего встречается у собак – 5% первичных некожных опухолей, 12-21% мезенхимальных опухолей, 2,3-3,6% кожных опухолей, 45-51% опухолей селезенки. У кошек гемангиосаркома встречается реже - 0,5-2% всех опухолей. Возраст больных – средний и старше. Предрасположены ретриверы золотистые и лабрадоры, немецкие овчарки. Самцы болеют чаще [2]. Причина появления ГС у собак – облучение в пренатальный и постнатальный период. Другие причины пока еще не известны. Кожная форма чаще встречается у светлых короткошерстных собак. По мере убывания частоты встречаемости у собак поражаются: селезенка, правое предсердие, кожа и подкожная клетчатка, печень; реже – легкие, почки, ротовая полость, мышцы, кости, мочевого пузыря, левый желудочек, матка, язык, пальцы и ретроперитонеальное пространство.

Рассмотрим частный случай гемангиосаркомы у собаки. В клинику кафедры внутренних незаразных болезней поступила собака по кличке Арчи породы вельш-корги пемброк в возрасте 17 лет. Хозяева обратились с жалобами на апатию собаки, отказ от воды и корма, исхудание. При сборе анамнеза установлено, что собака ранее болела пироплазмозом.

**Материалы и методы исследований.** С целью диагностики были проведены общий клинический осмотр, диагностическое патологоанатомическое вскрытие и гистологическое исследование пораженных органов.

Гистологические препараты окрашивались гематоксилин-эозином по общепринятой методике. Микроскопия препаратов проводилась в лаборатории световой и электронной микроскопии УО ВГАВМ на микроскопе Olympus BX5. Обработка изображений, полученных с микроскопа, проводилась с использованием ПК и программы cellCellsStandart.

**Результаты исследований.** Во время первичного клинического осмотра слизистые оболочки были бледно-розовые, температура – 39,0 °С, пульс - 120 ударов в минуту, дыхание - 24 дыхательных движения в минуту, поверхностные лимфоузлы не увеличены, в области эпигастрия слева пальпировалось бугристое уплотнение размером примерно 3×4 см.

Во время вскрытия было выявлено: множественные образования на селезенке диаметром от 1 до 5 см, единичное образование на печени размером 2×3 см, на ушке правого предсердия - размером 3,5×3,5 см, перикардит, в перикардальном пространстве – скопление кровянистой жидкости в количестве около 25 мл, гипертрофия сердца. Новообразование на сердце инкапсулировано, капсула плотная, с наличием трабекул, внутри содержит кровяные сгустки.

Гистологически в селезенке выявлены множественные обширные участки некроза, окруженные демаркационным валом, спленит, участки скопления клеток различного размера и формы с базофильными ядрами. Митотический индекс высокий. Печень: вакуольная дистрофия.

По данным трех исследований на собаках с ГС селезенки, которых лечили только хирургическим способом, медиана времени выживания составила 2-3 месяца [3].

Результаты после хирургического иссечения ГАС сердца также неудовлетворительны, медиана времени выживания варьирует от 3 до 5 месяцев [4].

Средняя выживаемость животных после комбинированного лечения редко превышает 6 месяцев [1].

**Заключение.** Гемангиосаркома – агрессивное и злокачественное новообразование с безнадежным прогнозом. Хирургическое лечение и химиотерапия улучшают качество жизни собак с ГС лишь в ограниченной степени, на недлительное время продлевая срок жизни.

**Литература.** 1. Кичигина, Л.С. Гемангиосаркома у собак / Л.С. Кичигина // Россельхознадзор [Электронный ресурс]. – 2011. – Режим доступа :<http://www.rsns.ru/documents/publications/?n=1021&tag=опухоль>. – Дата доступа : 20.03.2019. 2. Онкология мелких домашних животных / Д. В. Трофимцов [и др.]. – Москва : Издательский дом «Научная библиотека», 2017. – 574 с. 3. Brown, N. O. Canine hemangiosarcoma: Retrospective analysis of 104 cases / N. O. Brown, A. K. Patnaik, E. G. MacEwen // J. Am. Vet. Med. Assoc. – 1985. – Vol. 186. – P. 56–58. 4. Pericardectomy in dogs: 22 cases (1978–1994) / K. K. Kerstetter [et al] // J. Am. Vet. Med. Assoc. – 1997. – Vol. 211. – P. 736–740.

УДК 619:617.5:636.8

**ПРИМХА А.В.**, студент

Научный руководитель - **СЛЕПЦОВ Ю.В.**, ассистент

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

## **СТЕРИЛИЗАЦИЯ КОШЕК ЧЕРЕЗ БОКОВУЮ БРЮШНУЮ СТЕНКУ**

**Введение.** Кастрацией называется операция, при которой искусственным путем прекращается функция половых желез. Удаление половых желез у самцов носит название орхидектомия, а удаление половых желез у самок - овариоэктомия. Овариогистерэктомия - операция по удалению яичников и матки у кошки, то есть хирургическая стерилизация животного.

Стерилизацию проводят, когда владелец кошки не готов взять животное во время течек или из-за многократной (до 4 раз в год) беременности, а соответственно, и большого количества ненужных котят. Второй причиной стерилизации кошек является их особое поведение во время течки - катание по полу, сильное мяуканье, понижение аппетита, учащенное мочеиспускание. Стерилизацию кошек лучше проводить с 8 месяцев до года. Бытует мнение, что до стерилизации кошка должна один раз принести потомство, но достоверных данных в различии здоровья стерилизованных после родов и нерожавших животных нет.

Цель наших исследований - приобрести практические навыки по технике кастрации кошек через левую боковую брюшную стенку и сравнить с медиальным разрезом по белой линии живота.

**Материалы и методы исследований.** Работа выполнялась на клинике кафедры хирургии УО ВГАВМ. Опыт проводился нами на кошках старше восьми месяцев, поступивших в клинику для стерилизации. Перед началом кастрации все животные подвергались клиническому исследованию, включающему измерение температуры тела, подсчет пульса и дыхания, а также выдержаны на 12-часовой голодной диете. Выполнено десять кастраций через медианный разрез по белой линии живота и десять - в области левого подвздоха по боковой брюшной стенке живота.

При проведении медианной лапаротомии животное фиксировали в спинном положении, если операцию выполняли через боковую брюшную стенку – в правом боковом положении с отведенными назад тазовыми конечностями.

Медианный разрез длиной 2-3 см осуществляли по срединной линии живота, отступив каудально от пупка на 1-1,5 см, после послойного рассечения кожи, рыхлой клетчатки, поверхностной фасции и белой линии, брюшину фиксировали пинцетом и рассекали скальпе-