



Схема 1 - Механизм включения патологической реакции при вторичной (ползучей) язве роговицы

Заключение. Воздействие любого повреждающего фактора на роговицу приводит к возникновению воспаления в ее тканях, чему сопутствует процесс регенерации. Вторичная язва роговицы характеризуется увеличенным временем регенерации. В развитии патологического процесса лежит потеря связи между многослойным плоским эпителием и прекорнеальной слезной пленкой, что ведет к рецидивирующему течению вторичной (ползучей) язвы роговицы.

Литература. 1. Гончарова, А. В., Сотникова, Л. Ф. Вторичная форма течения язвенного кератита у лошадей как нарушение метаболических и микроциркуляторных процессов в роговице / Научно-практический, теоретический журнал «Ветеринария, зоотехния и биотехнология». – 2015. - №4. – С.6-10. 2. Гончарова, А. В., Сотникова, Л. Ф. Кератопатии у лошадей: оценка физиологических барьеров, клинико-бактериологический мониторинг / Ветеринария и кормления. – 2017. - №6. – С. 8 – 11. 3. Гончарова, А. В., Сотникова, Л. Ф. Роль оксидативного стресса в патогенезе первичных и вторичных кератопатий у лошадей / Вопросы нормативно-правового урегулирования в ветеринарии. – 2019. - №1. – С. 118-120.

УДК 619:617.711/.713-002:636.7

ФАКТОРЫ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ И РАЗВИТИЯ ВТОРИЧНЫХ КЕРАТОПАТИЙ

Гончарова А.В., Сотникова Л.Ф.

ФГБОУ ВО «Московская государственная академия ветеринарной медицины и биотехнологии – МВА имени К.И. Скрябина», г. Москва, Российская Федерация

Введение. Спонтанно возникающие заболевания роговицы у лошадей в последнее время все чаще становятся причиной возникновения слепоты. Это связано с хроническим и прогрессирующим течением, сложностью этиопатогенеза, схожестью симптомов вторичных кератопатий и плохой реакцией на лечение. На основании ранее проведенных исследований мы установили факторы риска

возникновения вторичной (ползучей) язвы роговицы, буллезной кератопатии и краевого сосудистого кератита у лошадей [1, 2, 3, 4].

Материалы и методы исследований. Материалом для исследования послужили лошади с заболеваниями роговой оболочки в количестве 66 голов. Работа проводилась на кафедре биологии и патологии мелких домашних, лабораторных и экзотических животных ФГБОУ ВО МГАВМиБ – МВА имени К.И. Скрябина, а также на частных конюшнях Москвы и Московской области.

Для диагностических исследований применяли комплекс методов, включающий: общее клиническое исследование животного по общепринятой методике и исследование зоны патологического процесса.

При исследовании зоны патологического процесса проводили офтальмологическое обследование, включающее клинические методы оценки структурного состояния органа зрения, осмотр с помощью бинокулярной лупы и щелевой лампы. Дополнительную информацию о состоянии роговицы получали при использовании витальных красителей (1% раствор флюоресцина, 1% раствор бенгальского розового, 3% лиссаминового зеленого).

Результаты исследований. К факторам риска повреждения роговицы и возникновения вторичных кератопатий мы отнесли нарушение эволюционно сложившихся механизмов врожденного и приобретенного иммунитета, функционирующих на уровне слизистых оболочек глаза, выполняющих роль физиологического барьера глазного яблока. Установлено, что в возникновении краевого сосудистого кератита у лошадей ведущую роль играет сдавление сосудов лимба (индивидуальные особенности анатомического строения переднего отрезка глаза лошади), буллезная кератопатия возникает при дегенерации эндотелиального барьера, выполняющего роль насоса для стромы роговицы, вторичная (ползучая) язва роговицы имеет сложный патогенез, ее возникновение обусловлено иммуно-опосредованным нарушением микроциркуляторных процессов в роговице, острой и хронической тканевой гипоксией и ослаблением на фоне этого защитных свойств переднего отрезка глаза (таблица 1).

Таблица 1 – Факторы риска возникновения вторичных кератопатий у лошадей

Причина	Вторичная кератопатия	Кол-во больных, в абсолютных величинах
Индивидуальные особенности анатомического строения переднего отрезка глаза лошади	Краевой сосудистый кератит	15
Дегенерация эндотелиального барьера роговицы	Буллезная кератопатия	12
Ослабление защитных свойств переднего отрезка глаза	Вторичная (ползучая) язва роговицы	39
Иммуно-опосредованное нарушение микроциркуляторных процессов	Вторичная (ползучая) язва роговицы	39
Острая и хроническая тканевая гипоксия	Вторичная (ползучая) язва роговицы	39

Заключение. Установлено, что факторами риска возникновения вторичных кератопатий являются возникающие на фоне присутствующих деструктивных изменений роговой оболочки и снижения функции физиологических барьеров глазного яблока. Наиболее сложный патогенез и клинический полиморфизм имеет вторичная (ползучая) язва роговицы.

Литература. 1. Гончарова, А. В., Сотникова, Л. Ф. Кератопатии у лошадей: оценка физиологических барьеров, клиничко-бактериологический мониторинг/ Ветеринария и кормления. – 2017. - №6. – С. 8 – 11. 2. Гончарова, А. В., Сотникова, Л. Ф. Изменение антиоксидантной активности слезы у лошадей при различных видах кератопатий / Известия Международной академии аграрного образования. – 2017. – выпуск 36. – С. 89 – 93. 3. Гончарова, А. В., Сотникова, Л. Ф. Этиопатогенез, клиническая картина и лечение буллезной кератопатии у лошадей / Известия Международной академии аграрного образования. – 2018. – выпуск 42. – С. 76 – 81. 4. Гончарова, А. В., Сотникова, Л. Ф. Роль оксидативного стресса в патогенезе первичных и вторичных кератопатий у лошадей / Вопросы нормативно-правового урегулирования в ветеринарии. – 2019. - №1. – С. 118-120.

УДК 619:617:616-001.5:617.57:636.7

МОНИТОРИНГ ПЕРЕЛОМОВ КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ У СОБАК

Дмитриев В.С., Хомин Н.М., Мисак А.Р.

Львовский национальный университет ветеринарной медицины и биотехнологий имени С.З. Гжицкого, г. Львов, Украина

Введение. В структуре ветеринарной хирургической травматологии ведущее место занимают переломы костей осевого и периферического скелета собак. Фрактуры классифицируют в зависимости от вида, локализации, степени повреждения окружающих тканей, осложнений и характера функциональных расстройств, что дает возможность выбирать правильную тактику и метод лечения травмированных животных [1]. Согласно литературным сообщениям, чаще всего регистрируют переломы костей конечностей, сложных в лечении, которые иногда вызывают длительные расстройства статико-динамической функции конечностей [3, 4]. Основные трудности лечения связаны с процессами консолидации костей, полным восстановлением функции поврежденной конечности и предупреждением осложнений [2, 5]. Поэтому своевременное выявление переломов костей периферического скелета и особенностей травмирования костной ткани остается актуальным. Исходя из этого, целью работы было проведение мониторинга и особенностей переломов костей конечностей у собак.

Результаты исследований. Установлено, что среди хирургических заболеваний собак, зарегистрированных за период 2017-2018 годов в сети ветеринарных клиник «Импульс» города Львова в количестве 1056 особей, ведущее место (32%) принадлежит переломам костей конечностей. При этом чаще всего, а именно у 126 животных, регистрировали переломы бедренной кости, несколько реже, то есть у 79 собак – плечевой, в 63 – переломы костей предплечья, у 56 животных – большой и малой берцовой кости и у 14 собак – костей пальцев (рис. 1).