

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАЗЛИЧНЫХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВ РОГОВИЦЫ У СОБАК

А.А. Неклюдов - студент, **Е.П. Циулина** – к.вет.н., доцент
ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, Троицк, Россия, neklyudov.19@mail.ru

Аннотация. В статье рассматриваются сравнительная характеристика различных методов лечения язв роговицы. Наиболее эффективной оказалась схема, применяемая во второй группе с использованием тарзорафии и дебридмента в сочетании с консервативным лечением.

Ключевые слова: язва роговицы, блефарорафия, тарзорафия, дебридмент, диагностика, лечение, собаки.

Введение. Одной из часто встречающихся офтальмологических патологий у собак являются язвы роговицы различной этиологии. Язва роговицы характеризуется неограниченным воспалительным процессом и в зависимости от степени тяжести, может распространяться на все слои роговицы [3]. Нередко данный патологический процесс осложняется агрессивной вторичной микрофлорой, что приводит к отсутствию адекватной регенерации и патологии вспомогательного аппарата глазного яблока [2,5]. Поэтому целью нашей работы был поиск наиболее эффективных методов лечения язвы роговицы.

Материалы и методы. Поступивших животных регистрировали, учитывая возраст и породу. Проводили полноценный сбор анамнеза, оценивая условия содержания и кормления. Учитывали возможность получения травмы глаза, контакт с другими животными, наличие вакцинаций и обработок от экто- и эндопаразитов.

После сбора анамнеза проводили полное клиническое исследование. Проводили исследование систем для исключения других патологий.

Диагноз подтверждали специальным методом – тест с 2%-ным раствором флюоресцеина [1]. Затем животным с подтвержденным диагнозом - язва роговицы, назначали лечение и проводили наблюдение за ними.

Результаты. По результатам клинического исследования все животные содержались в домашних условиях, вакцинированы, общее состояние животных удовлетворительное, системные заболевания были исключены.

В области пораженных глаз отмечали блефароспазм, блефарит, сильную болезненность, отек роговицы с присутствием дефекта разных размеров с наличием гнойных выделений. При пальпации области глаза отмечалась болезненность и беспокойство в поведении животного по отношению к пораженному глазу.

По результатам специфического теста с флюоресцеином определяли наличие повреждений роговой оболочки глаза, границы язвы и ее размеры.

Далее животных делили на две группы по пять собак, и применяли два различных метода лечения.

Хирургическую обработку проводили всем животным под общей анестезией.

Собакам первой группы после хирургической обработки выполняли туширование дефекта спиртовым раствором бриллиантовой зелени и блефарорафию.

Животным второй группы выполняли дебридмент и тарзорафию.

В послеоперационный период животным обеих групп назначали ежедневную пятиразовую санацию пораженного глаза 0,9% - ным раствором хлорида натрия, с последующим закапыванием капель Тобрекс по 2 капли каждые 3 часа в конъюнктивальный мешок, корнерегель по 5 капель в сутки, 10 дней.

За животными проводили наблюдения. На пятые сутки у собак обеих групп отмечалось снижение беспокойства, повышение активности и аппетита, улучшение общего состояния. Швы снимали на 10-ые сутки. У животных первой группы после снятия швов отмечалась слабая положительная динамика в области первичного патологического очага: незначительная эпителизация дефекта и рубцевание язвы. У собак второй группы отмечалась выраженная положительная динамика: умеренная эпителизация, значительное уменьшение дефекта роговицы.

Полная регенерация у собак второй группы наблюдалась на 12 - 13 сутки, у животных первой группы на 16-17 сутки.

Выводы. По результатам проведенных исследований для лечения язвы роговицы у собак можно рекомендовать оба метода. Наиболее эффективной оказалась схема, применяемая во второй группе с использованием тарзорафии и дебридмента в сочетании с консервативным лечением.

Библиографический список

1. Атьков О.Ю. Планы ведения больных. Офтальмология. М.: Гэотар-Медиа, 2018. 136 с.
2. Доморад А.А. Чувствительность к антисептикам анаэробных и аэробных микроорганизмов // Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия. 2018. № 3. С. 13.
3. Егоров А. Е. Клиническая офтальмология. М.: Гэотар-Медиа, 2019. 57 с.
4. Сергушкин Р.Р., Циулина Е.П. Лечение корнеального секвестра у кошек Научные исследования студентов в решении актуальных проблем АПК. // Материалы всероссийской студенческой научно-практической конференции (п. Молодежный 12-13 ноября 2022) п. Молодежный, 2022. С. 144-147.
5. Шилкин А.Г., Олейник В.В. Тактика лечения травм глазного яблока, нанесенных кошачьими когтями // Материалы 12-го международного московского конгресса по болезням мелких домашних животных (г. Москва, 18-20 марта 2019) Москва, 2019. С. 149.