

УДК 619.617.721-007.43

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ВПРАВЛЕНИЕ ВОСПАЛЕНИЯ ТРЕТЬЕГО ВЕКА

*Пулатова Л.Р., студентка 3 курса ФВМиБ
Научный руководитель - Ермолаев В.А., д.в.н., профессор
ФГБОУ ВО Ульяновский ГАУ*

Ключевые слова: *третье веко, глаза, воспаление, слёзная железа, лечение.*

Воспаление третьего века у собак часто распространённая патология, которая имеет ярко выраженную клиническую картину и особенные методы лечения. При простых и осложнённых случаях.

Третье веко (или мигательная перепонка) - служит для дополнительной защиты глазного яблока у животных. Форму третьему веку придает очень тонкий Т-образный хрящ, который за счет своей жесткости и эластичности поддерживает его внутренний каркас. В толщи третьего века Т-образный хрящ окружен железой, принимающей активное участие в увлажнении глазного яблока – это дополнительная слезная железа, вырабатывающая примерно 30% слезной жидкости. При движении третьего века слеза распределяется по поверхности роговицы, одновременно смывая с нее инородные частицы и бактерии. Внутренняя поверхность третьего века выстелена ярко-розовой бугристой лимфоидной тканью, состоящей из множества фолликулов - это мощнейший узел иммунологической защиты глаза.

У собак третье веко, как правило, пигментировано коричнево-черным пигментом, но бывает и лишенным пигмента, бледно-розового цвета - это особенно хорошо заметно по окрасу кромки третьего века (около 2 мм) во внутреннем углу глаза. Отсутствие пигмента не является патологией. Однако считается, что непигментированная слизистая оболочка третьего века и конъюнктивы более чувствительна к повреждающему действию ультрафиолетовых лучей и раздражающим факторам внешней среды.

При определенных условиях железа третьего века может увеличи-



ваться в объеме и выпадать, т.е. появляться между роговицей и третьим веком в виде валика или округлой припухлости.

Выпадение (пролапс) слезной железы (другие названия: аденома третьего века, «вишневый глаз») обычно проявляется у молодых собак в возрасте до 1 года, в период активного роста, как правило, примерно в 3-6 месяцев. Чаще всего страдают собаки брахицефальных пород (бульдоги, мопсы), собаки с рыхлым типом конституции и крупной головой (кане-корсо, мастифы, ньюфаундленды, немецкие доги), с выраженным переходом ото лба к морде (американские кокер спаниели, кавалер кинг чарльз спаниели, шарпеи, чау-чау), но также нередко заболевание встречается у биглей, бассетов, блакхаундов.

Причины возникновения и группа риска. В здоровом состоянии третье веко представляет собой складку конъюнктивы дугообразной формы, закрепленную хрящами и расположенную во внутреннем углу глаза.

Выделяется ряд основных причин, в результате которых происходит воспаление лимфатических фолликул, покрывающих внутреннюю часть века:

- глазные травмы независимо от степени тяжести;
- наличие слабых связей, предназначенных для удержания железы в нормальном положении;
- наследственный фактор;
- реакция на воздействие дыма, известковой пыли и различных химических веществ;
- поражение лимфатических и кровеносных сосудов;
- длительное применение сильнодействующих лекарственных препаратов.

Кроме того, подвержены развитию воспаления третьего века те питомцы, которые ранее переболели чумой. Абсцессы и туберкулез также нередко приводят к выпячиванию третьего века.

Симптомы. Выпадение увеличенной железы третьего века между краем третьего века и роговицей у молодых собак встречается довольно часто. Наблюдается в виде периодически или постоянно появляющейся во внутреннем углу глаза округлой припухлости интенсивно розового цвета диаметром до 10-15 мм (т.н.



«вишневый глаз»). Конъюнктивита воспалена, возможна фолликулярная гипертрофия, слезотечение, при длительном течении гнойно-слизистые выделения. Вначале заболевание одностороннее, однако часто через 1-3 месяца в процесс вовлекается и второй глаз.

Лечение. Воспаление, даже при наличии инфекции, не является первопричиной заболевания, поэтому назначение кортикостероидов и антибиотиков неэффективно.

Вправление железы не приносит результата, так как в отсутствии фиксации в нормальном положении железа повторно выпадет через несколько дней, иногда через несколько минут после манипуляции.

Лечение данной патологии только хирургическое и должно быть направлено на репозицию и фиксацию выпавшей слезной железы в нормальном положении к надкостнице скуловой кости. Операция проводится под общей анестезией. Если во время операции удастся устранить слабость связочного аппарата железы здорового глаза, показана ее одновременная профилактическая фиксация.

Существуют различные варианты данной операции, но критерии правильной методики следующие:

1. Выпавшая железистая ткань должна быть полностью сохранена.
2. Целостность третьего века не должна быть нарушена.
3. По завершению послеоперационного периода подвижность третьего века (его функциональная характеристика) должна полностью восстановиться.

Удаление железы или хряща третьего века проводят только в крайнем случае (при наличии новообразований), т.к. после удаления железы, ответственной за значительную часть продукции слезной жидкости, велика вероятность развития синдрома сухого глаза, пигментозного кератита и, как следствие, болезненных ощущений и потери зрения. Учитывая предрасположенность биглей к заболеванию сухим кератоконъюнктивитом, удаление третьего века у собаки этой породы было бы серьезной врачебной ошибкой.

В послеоперационном периоде в течение 7-10 дней показано применение противовоспалительных капель, содержащих антибиотики широкого спектра действия. Обязательно ношение защитного воротника. Коэффициент эффективности операции - 60%-90%.

На данный момент для животного с пролапсом слезной железы, проводится операция с использованием общей анестезии и местным обезболиванием. Проводится отсечение конъюнктивального лоскута ,

вправление слезной железы, наложение фиксирующего шва с использованием тонкого шовного материала.

Операция заключается в погружении слезной железы в карман из конъюнктивы и ушитии этого кармана для предотвращения повторного выпадения железы (метод кармана). Используется погружной шов тонкой нитью (6-0), поэтому он не доставляет животному беспокойства. Шовный материал является рассасывающимся, не требует извлечения из тканей. Сразу после хирургии слезная железа находится в нормальном положении, но третье веко может быть отечным и выдвинутым. Послеоперационный период требует использования в конъюнктивальный мешок капель с антибиотиком и кратковременной (5-7 дней) системной антимикробной терапии, ношения защитного воротника.

Библиографический список:

1. Авроров, В.Н. Ветеринарная офтальмология / В.Н. Авроров, А.В. Лебедев. – М.: Агропромиздат, 1985. – 271 с.
2. Даричева, Н.Н. Ветеринарная офтальмология: учебно-методическое пособие / Н.Н. Даричева, В.А. Ермолаев. – Ульяновск: УГСХА, 2006. – 80 с.
3. Динамика офтальмологической патологии у крупного рогатого скота / В.А. Ермолаев, Е.М. Марьин, П.М. Ляшенко, А.В. Сапожников, А.К. Днекешев, К.Е. Мурзабаев, А.К. Кереев // Актуальные вопросы ветеринарной науки. Материалы международной научно-практической конференции. - 2015. - С. 154-158.
4. Иванов, Н.С. Болезни глаз домашних и сельскохозяйственных животных: учебное пособие / Н.С. Иванов, Ю.В. Храмов. – Оренбург: Издательский центр ОГАУ, 2009. – 148 с.
5. Клинический ветеринарный лексикон / В.Н. Байматов, В.М. Мешков, А.П. Жуков, В.А. Ермолаев. – М.: КолосС, 2009. - 327 с.
6. Копенкин, Е.П. Болезни глаз мелких домашних животных: учебное пособие / Е.П. Копенкин, Л.Ф. Сотникова. - М.: Товарищество научных изданий КМК; Авторская академия, 2008. – 186 с.: ил.
7. Копенкин, Е. П. Болезни глаз мелких домашних животных / Е.П. Копенкин, Л.Ф. Сотникова. - М.: КМК, 2008. - 268 с.
8. Лебедев, А.В. Ветеринарная офтальмология / А.В. Лебедев, В.А. Черванев, Л.П. Трояновская. – М.: КолосС, 2004. – 200 с.
9. Даричева, Н.Н. Массовые заболевания глаз у телят / Н.Н. Даричева, В.А. Ермолаев // Аграрная наука и образование на современном этапе развития: опыт, проблемы и пути их решения. Материалы международной научно-практической конференции. – Ульяновск: Ульяновская государственная

- сельскохозяйственная академия, 2009. - С. 36-42.
10. Местное обезболивание животных / В.А. Ермолаев, Н.С. Поликарпов, А.А. Степочкин, М.А. Багманов, Н.К. Шишков, Н.Н. Даричева. - Ульяновск: Ульяновская государственная сельскохозяйственная академия, 2007. – 102 с.
 11. Даричева, Н.Н. Наследственный заворот век у собак / Н.Н. Даричева, В.А. Ермолаев // Вестник Ульяновской государственной сельскохозяйственной академии. - 2004. - № 12. - С. 71-72.

SURGICAL MANAGEMENT OF INFLAMMATION OF THE THIRD CENTURY

Pulatova L.R.

Key words: *third eyelid, eyes, inflammation, tear gland, treatment.*

Inflammation of the third century in dogs is often a common pathology, which has a pronounced clinical picture and special treatment methods. In simple and complicated cases.