

УДК 619:617.713+636.8

ЛЕЧЕНИЕ КОРНЕАЛЬНОГО СЕКВЕСТРА У КОШЕК

*Суворова А.А., студентка 4 курса ФВМиБ
Научный руководитель – Ермолаев В.А., доктор
ветеринарных наук, профессор
ФГБОУ ВО Ульяновский ГАУ*

Ключевые слова: *секвестр, возникновение заболевания, породная предрасположенность, хирургическое лечение, послеоперационный период.*

В современной ветеринарной практике все большее распространение приобретают заболевания, связанные с дистрофическими изменениями роговой оболочки глаза. Среди разнообразных дистрофических заболеваний органа зрения корнеальный секвестр кошек занимает особое место, что обусловлено значительной частотой его встречаемости, тяжестью поражения и недостаточной изученностью. В данной статье мы рассмотрим симптомы, этиологию и лечение данного заболевания.

Секвестр – это омертвевший участок ткани, отделяющийся от здоровой. Из этого следует, что корнеальный секвестр у кошки – это некроз роговицы, вследствие которого она теряет свою прозрачность [5].

Исследования, посвященные изучению распространения КС (корнеального секвестра), указывают на наличие выраженной породной предрасположенности к данному заболеванию. Отмечают, что КС наиболее часто возникает у брахицефалических пород кошек [1].

Корнеальный секвестр возникает при длительном воздействии на центральную область роговицы различных нейротрофических и нейропаралитических патологических факторов, также роль играет недостаточное увлажнение поверхности роговицы [3].

Кошки предрасположенных пород имеют неглубокую орбиту и выпуклые глаза, что делает их роговицу особенно чувствительной к микротравмам. Также отмечено появление секвестра после перенесенного вирусного ринотрахеита: в кератэктомированных образцах с помощью полимеразной цепной реакции (ПЦР) было обнаружено ДНК вируса [2].

Лечение секвестра роговицы обычно включает в себя хирургическую процедуру, называемую кератэктомией. Это предполагает хирургическое удаление пораженных слоев роговицы [5].

Хирургическое вмешательство снимает дискомфорт, связанный с секвестром роговицы, предотвращает углубление поражения и значительно сокращает время заживления язвы. Операция проходит с использованием общей анестезии и длится от 20 до 45 минут в зависимости от сложности случая. Ткань секвестра удаляют хирургически, расслаивая роговицу микрохирургическим расслаивателем до тех пор, пока вся патологическая ткань не будет удалена [4].

Если секвестр влияет на более глубокие слои роговицы, то прикладывают трансплантат ткани или подобный материал для того чтобы усилить роговицу в этой области и поспешить излечивать [3].

Это может включать использование трансплантата, состоящего из собственной конъюнктивы пациента, прилегающей роговицы, донорской роговицы, синтетических биологических или коллагеновых дисков, расположенных над хирургическим дефектом [1].



Фото 1 - После операции по переносу роговично-конъюнктивального лоскута) [5].

Послеоперационный период требует ношения защитного воротника, применения местных антимикробных препаратов в течение 7-10 дней, в зависимости от тяжести течения, глубины и типа хирургической операции используют системные антимикробные препараты, местные мидриатические препараты, препараты с антиколлагеназной активностью. На 14ый день проводят снятие временных швов с век, к этому моменту состояние глаза стабильное, животное уже не испытывает дискомфорта [1, 3].

Таким образом, учитывая степень повреждения при данном заболевании органа зрения животных, широкую распространенность корнеального секвестра кошек и недостаточную изученность, возникает

необходимость систематизации знаний о корнеальном секвестре, изучения его патогенеза и оптимизации протоколов лечения [2, 4].

Библиографический список

1. Barnet, K.C. Cornea / K.C. Barnet, S.M. Crispin // Feline ophthalmology an Atlas and Text .- W.B. Saunders. London, 1998. - P. 95-99.
2. Featherstone, Heidi J. Feline corneal sequestrum: laboratory analysis of ocular samples from 12 cats / Heidi J. Featherstone, Valerie J. Franklin, Jane Sanson // Veterinary Ophthalmology.- 2004. - Vol. 7,№ 4. - P. 229-238.
3. Бурмистров, Е.Н. ШАНС БИО: лабораторная диагностика: справочное пособие для ветеринарных врачей / Е.Н. Бурмистров, Н.А. Гришина, И.П. Бакланова; под общ. ред. Е.Н. Бурмистрова. - Москва: ООО Независимая ветеринарная лаборатория Шанс Био, 2006. - С. 16-47, 93-95.
4. Копенкин, Е. П. Микрохирургия прободных язв и проникающих ранений роговицы / Е.П. Копенкин, А.Г. Шилкин, М.А. Аверин // Актуальные проблемы ветеринарной науки. Тезисы докладов МГАВМиБ. - 1999. -С. 129-131.
5. Хирургия корнеальных секвестров / А.Г. Шилкин, Е.П. Копенкин, М.А. Аверин [и др.] // Ветеринар. - 1999. - № 7-9. - С. 37-39.

TREATMENT OF CORNAL SEQUESTRA IN CATS

Suvorova A.A.

Key words: *sequestration, the occurrence of the disease, pedigree predisposition, surgical treatment, the postoperative period.*

In modern veterinary practice, diseases associated with dystrophic changes in the cornea of the eye are becoming more common. Among the various dystrophic diseases of the organ of vision, the corneal sequestration of cats occupies a special place, which is due to the significant frequency of its occurrence, the severity of the lesion and insufficient study. In this article we will look at the symptoms, etiology and treatment of this disease.