

клинически проявляется сильно выраженной общей слабостью, цианозом слизистых оболочек, что может вызвать коматозное состояние и закончиться гибелью животного [1-8].

Цель наших исследований основана на диагностике заболеваний дыхательной системы с применением эндоскопического оборудования.

Материалы и методы. В данной работе мы использовали данные диспансеризации проведенной в период с 15 ноября 2014 года по 15 декабря 2015 года в клинике межкафедрального научного центра ветеринарной медицины и биотехнологии Ульяновской ГСХА имени П.А. Столыпина. У собак и кошек проводились диспансерные эндоскопические исследования дыхательной системы.

Результаты исследований. Специалисты нашей клиники активно применяют эндоскопическое оборудование при диагностике патологий органов дыхания у мелких домашних животных. Ими было проведено 10 эндоскопических манипуляций на органах дыхательной системы, что составляет 5,4% от всех эндоскопических исследований.

Из них: полипозно-кистозное разрастание на слизистой носовой полости – 1,62%, острый ларинготрахеит – 1,08%, гнойный ринит – 0,54%, риниты других этиологий – 1,62%, инородное тело – 0,54% (рисунок).

6. Федоров, И.В. Эндоскопическая хирургия / И.В. Федоров, Б.И. Сигал, В.В. Одинцов. – М.: Медицина, 2001. – 235 с.

7. Чернов А.В. Ветеринарная видеоэндоскопия кошек и собак. Чреспросветные исследования дыхательной системы, слухового прохода / А.В. Чернов. - изд. 1-е. – Москва; Курган, 2014. – 99 с.

8. Ягников, С.А. Оперативное лечение опухолей слизистой полости носа у собак. / С.А. Ягников, Я.А. Кулешова, Е.А. Корнюшенок // Тезисы III Российской конференции по онкологии и анестезиологии мелких домашних животных. – М., 2007. – С. 11-12.

ЭНДОСКОПИЧЕСКИЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ РИНИТОВ У СОБАК И КОШЕК

Новикова К.О., Власова Т.Е., Инжуватова М.В., Киреев А.В., Сапожников А.В.

ФГБОУ ВО «Ульяновская ГСХА им. П.А.Столыпина», Ульяновск, e-mail: valery.ermolaev.2017@mail.ru

Актуальность темы заключается в том, что эндоскопический метод визуальной диагностики позволяет выявить патологии различного характера, при необходимости взять биопсию для гистологического исследования.

Риноскопия и видеориноскопия – это, по современным представлениям, основной, практически безальтернативный метод диагностики и лечения опухолей носовых ходов.

Показаниями к риноскопии служат:

- непроходимость носовых путей для воздуха
- и поиск причин, вызывающих нарушение дыхания;

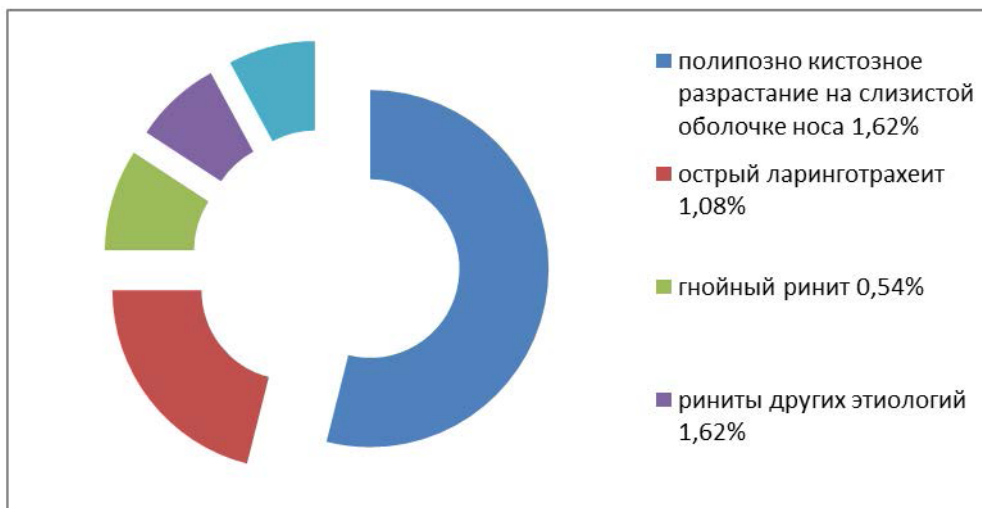


Рис.1. Заболевания дыхательной системы

Вывод: по результатам проведенных исследований можно сказать, что эндоскопия дыхательных путей является актуальной в наших условиях.

Список литературы

1. Кулешова Я.А. Диагностика и лечение опухолей носовой полости у собак и кошек: методические рекомендации / Я.А. Кулешова, С.А. Ягников. – М.: Российский университет дружбы народов, 2008. – 32 с.

2. Кулешова Я.А. Опухоли носовой полости у собак и кошек: этиология, клинические симптомы и диагностика / Я.А. Кулешова // Ветеринарная клиника. – 2007. – № 7. – С. 27-31.

3. Кулешова, Я.А. Риноскопия как основной метод диагностики патологий носовой полости у собак и кошек / Я.А. Кулешова // Российский ветеринарный журнал. Мелкие домашние и дикие животные. – М.: – 2010. – № 1. – С. 21-25

4. Сапожников, А.В. Клинико-эндоскопическая картина патологий внутренних органов у собак и кошек / А.В. Сапожников, Е.М. Марьин, П.М. Ляшенко // Вестник Ульяновской государственной сельскохозяйственной академии. – 2015. – № 3 (31). – С. 143-146.

5. Сапожников, А.В. Эндоскопическая диагностика различных патологий у мелких домашних животных / А.В. Сапожников, В.А. Ермолаев, Е.М. Марьин, П.М. Ляшенко // Мат. V Всерос. межвуз. конф. по ветеринарной хирургии. – М.: МГАВМиБ им. К.И.Скрябина, 2015. – С. 20-23.

- хроническое истечение из носа слизи, крови, гноя;
- пароксизмы чихания;
- внешние причины, связанные с травмой носовых ходов;
- инородные тела носа и носоглотки;
- опухолевые поражения носа и носоглотки;
- аномалии развития носа и носоглотки.

На базе нашего межкафедрального научного центра факультета ветеринарной медицины и биотехнологии проводятся эндоскопические обследования животных. Одним из таких визуальных методов исследования полости носа животного является эндориноскопия. Эту процедуру проводят с помощью жесткого и гибкого эндоскопа под общим наркозом.

Риноскопия редко обходится без кровотечений различной интенсивности, что обусловлено обильным кровоснабжением зоны исследования. Поскольку кровотечение в ходе антеградной риноскопии рез-

ко затрудняет осмотр носоглотки и хоан, риноскопию целесообразнее начинать ретроградно – с осмотра области дорсальной стенки глотки, сошниковой кости и хоан [1-11].

Задняя риноскопия (ретроградная)

Результативность проведения ретроградной риноскопии существенно зависит от размеров животного и носоглотки, а также от прочих анатомических особенностей. Правильный выбор эндоскопической техники определяет возможность визуализировать носоглотку и дистальную часть носового хода. У кошек данная процедура выполняется гибким эндоскопом – диаметром 3-6 мм, у средних и крупных собак – диаметром 5-10 мм. Выполняется практически в воздушной среде. Во избежание перекуса эндоскопа пасть животного фиксируют при помощи роторасширителя.

При проведении ретроградной риноскопии существует два равноценных способа управления дистальным концом гибкого эндоскопа:

- J-изгиб концевой части эндоскопа может производиться с самого начала манипуляции снаружи, до введения аппарата в пасть;
- в другом случае изгиб производится непосредственно в полости глотки.

Гибкий эндоскоп вводится в глотку в согнутом состоянии с некоторой тракцией «на себя», приближая аппарат к сошниковой кости и хоанам.

В норме хоаны симметричны по форме и хорошо проходимы. За хоанами просматривается слизистая дистального носового хода. При ретроградном осмотре – слизистая дистального отдела носового хода имеет причудливый рисунок, который зависит от складчатости слизистой. В латеральных отделах глотки, примыкающих к хоанам, можно обнаружить вход в евстахиевы трубы в виде не большого белесоватого валика с отверстием в центре, из которого может выделяться содержимое.

Антеградная (передняя) риноскопия

Начинается с физической санации носовых ходов и ею же заканчивается. Следует учитывать, что антеградный осмотр носовых ходов сопровождается подачей санирующей жидкости (чаще всего физиологического раствора, раствора Рингера-Локка). Передняя риноскопия осуществляется с помощью жестких эндоскопов. Диаметр жесткого эндоскопа 2,7 мм. Введение эндоскопа в носовые ходы осуществляются под визуальным контролем. Ориентироваться нужно по центру поля визуализации. Продвижение прибора осуществляется плавно, без резких движений, травмирующих слизистую носа. Вначале изучают нижние отделы, дно, нижний отдел латеральной стенки, нижнюю раковину и прилегающий участок носовой перегородки. Затем осматривают среднюю носовую раковину и средний носовой ход. Таким же образом исследуют верхний носовой ход и верхнюю носовую раковину [1-11].

Для постановления диагноза в нашу клинику обратился владелец кошки («Динь-Динь», 2 года, беспородная) с признаками чихания, гнойное двустороннее истечения из носовых ходов со специфическим запахом. Для точного постановления диагноза была проведена эндориноскопия. При проведении мы наблюдали: слизистая ярко-розового цвета, на поверхности отмечаются серо-белого цвета слизистые наложения в большом количестве (рис. 2). После промывания в задней трети правого носового хода визуализируются полипозные разрастания в виде (формой) цветной капусты, рыхлой консистенцией, сильно кровотокащие (рис. 1).



Рис. 1. Кровотокающий полип



Рис. 2. Слизисто-гнойные наложения

Заключение

Видеориноскопия дает возможность проводить диагностические, лечебные и хирургические манипуляции под постоянным визуальным контролем в узком пространстве и ограниченном поле видимости (например, эндоназальное удаление опухолей различной локализации и различного происхождения, производить шейверную обработку носовых ходов, восстановление проходимости и стентирование носоглотки и др.) [5].

Список литературы

1. Балалыкин А.С. Эндоскопия / А.С. Балалыкин. – Л.: Медицина, 1987. – С. 54-57.
2. Байматов В.Н. Ветеринарный клинический лексикон / В.Н. Байматов, В.М. Мешков, А.П. Жуков В.А. Ермолаев. – М.: Колос, 2009. – 327 с.
3. Даричева Н.Н. Незаразные болезни мелких домашних животных: учебно-методический комплекс / Н.Н. Даричева, В.А. Ермолаев. – Ульяновск: УГСХА, 2009. – 271 с.
4. Полябин С.В. Ранняя эндоскопическая диагностика патологий печени у собак / С.В. Полябин, Н.И. Шумаков // РВЖ. Мелкие домашние и дикие животные. – 2013. – № 4. – С. 6-7.
5. Полябин С.В. Клиническое обоснование комплексного эндоскопического исследования при хирургических патологиях желудка, печени и селезенки у собак и кошек // РВЖ. Мелкие домашние и дикие животные. – 2012. – № 1. – С. 11-13.
6. Полябин С.В. Визуальные методы исследования селезенки у собак / С.В. Полябин, А.В. Чернов // РВЖ. Мелкие домашние и дикие животные. – 2012. – № 2. – С. 22-23.
7. Сирота Г.А. Технические эндоскопы -приборы для визуального контроля труднодоступных объектов / Г.А. Сирота // В Мире НК. 2000. – № 2. – С. 3-5.
8. Федоров И.В. Эндоскопическая хирургия / И.В. Федоров, Б.И. Сигал, В.В. Одинцов. – М.: Медицина, 2001.
9. Чернов А.В. Ветеринарная видеоэндоскопия кошек и собак. Чреспросветные исследования дыхательной системы, слухового прохода / А.В. Чернов. – изд. 1-е. – Москва, Курган, 2014. – 99 с.

10. Чернов А.В. Ветеринарная видеоэндоскопия кошек и собак. Чреспросветные исследования мочеполовой системы / А.В. Чернов. – изд. 3-е. – М., Курган, 2014. – 68 с.

11. Чернов А.В. Ветеринарная видеоэндоскопия кошек и собак. Чреспросветные исследования пищеварительного тракта / А.В. Чернов. – М., Курган, 2014. – 64 с.

ОПУХОЛЬ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У СУК

Нуждина А.О., Марьин Е.М.

ФГБОУ ВО «Ульяновская ГСХА им. П.А. Столыпина»,
Ульяновск, e-mail: arkermol59@mail.ru

Согласно статистики опухоль молочной железы у сук составляет около 50% всех онкологических заболеваний. Владельцы кобелей сталкиваются с этой проблемой крайне редко. Чаще болезнь прогрессирует у животных старше 8 лет, а юные питомицы практически не подвержены заболеванию [1-21].

Опухоль молочной железы – это ненормальное разрастание ткани желез, над процессом организм ни как не осуществляет контроль. Состоит опухоль из антипичных клеток, то есть клеток неправильного строения, различающихся по функции и строению от обычных клеток [1-21].

Разрастание опухолевой ткани происходит из-за деления клеток, которые передают не правильные свойства. Рост опухоли всегда происходит индивидуально из-за чего точный прогноз дать невозможно [1-21].

Опухоли подразделяют на доброкачественные и злокачественные. Различает их то, что злокачественная опухоль обладает способностью распространения клеток опухоли по организму контактно с током крови, лимфы. Распространенные клетки зарождают опухоль в других органах. Стоит отметить, что любая доброкачественная опухоль, со временем может стать злокачественной [1-21].

Внешний вид опухоли как узловатое уплотнение с четко выраженными границами. Опухоль может фиксироваться как с брюшной стороны так и с к грудной клетке.

Убедившись, что это действительно опухоль мы выявляем ее стадию. Стадия развития опухоли зависит от величины опухолевых желез и количества пораженных тканей, так же с помощью лабораторных исследований и рентгенографии. Принцип лечения напрямую зависит от стадии:

1–2 стадии – (когда в лимфоузлах отсутствуют метастазы) – удаление опухоли хирургическим путем.

3 стадия – на этой стадии лимфоузлы уже повреждены, поэтому пытаюсь предотвратить распространение мы используем хирургический метод совместно с химиотерапией.

4 стадия – характеризуется прорастанием опухоли в жизненно важные органы, по этому хирургическое вмешательство мало того, что не будет эффективно, но еще и может навредить.

Чтобы избежать этого заболевания, рекомендуется до первой течки провести операцию «овариогистерэктомию» эта процедура снижает риск заболевания до нуля. Но после пятой течки овариогистерэктомию никак не повлияет на появление опухоли молочной железы.

Список литературы

1. Биохимические и некоторые иммунологические показатели крови у собак, при лечении инфицированных ран сорбентами природного происхождения / В.А. Ермолаев, Е.М. Марьин, С.Н. Хохлова, О.Н. Марьина // Известия Оренбургского ГАУ. 2009. – №4. – С. 174-177.

2. Веремей, Э.И. Распространение и профилактика заболеваний пальцев и копытца у крупного рогатого скота / Э.И. Веремей, В.А. Журба // Ветеринарная медицина Белоруссии. – 2003. – № 2. – С. 32-35.

3. Ветеринарный клинический лексикон / В.Н. Баймагов, В.М. Мешков, А.П. Жуков, В.А. Ермолаев. – М.: КолосС, 2009. – 327 с.

4. Даричева, Н.Н. Основы ветеринарии: учебно-методический комплекс / Н.Н. Даричева, В.А. Ермолаев. – Ульяновск: УГСХА, 2009. – Том 1. – 201 с.

5. Ермолаев В.А. Гемостазиологические аспекты гнойной хирургической патологии крупного рогатого скота / В.А. Ермолаев // Актуальные проблемы ветеринарной хирургии: Мат. междунар. научно-методической конф. ВГАУ. – Воронеж, 1997. – С. 67-68.

6. Ермолаев В.А. Исследование микробного фона ран в зависимости от времени года, локализации и фазы заживления / В.А. Ермолаев, Р.М. Юсупов // Материалы международного симпозиума «Научные основы обеспечения защиты животных от экотоксикантов, радионуклидов и возбудителей опасных инфекционных заболеваний». – Казань, 2005. – С. 458-46.

7. Ермолаев, В.А. Динамика морфологических показателей крови телят с гнойными ранами / В.А. Ермолаев, Е.Н. Никулина // Материалы Международной научно-практической конференции «Кадровое и научное обеспечение инновационного развития отрасли животноводства» // Ученые записки Казанской государственной академии ветеринарной медицины им. Н.Э. Баумана. – Казань, 2010. – Т. 203. – С. 109-114.

8. Ляшенко, П.М. Влияние гидрофильных мазей на гемостазиологические показатели плазмы крови у телят с гнойными ранами / П.М. Ляшенко, В.А. Ермолаев // Аграрная наука и образование на современном этапе развития: опыт, проблемы и пути их решения. Материалы V Международной научно-практической конференции. Ульяновская государственная сельскохозяйственная академия. – Ульяновск: УГСХА им. П.А. Столыпина, 2013. – С. 104-107.

9. Ляшенко, Павел Михайлович. Лечение гнойно-некротических поражений пальцев у коров препаратом «гипофавип» и корректорами системы гемостаза : дис. ... канд. ветеринарных наук: 16.00.05 / П.М. Ляшенко. – Оренбург, 2006. – 197 с.

10. Марьин, Е.М. Болезни копытца у коров различных пород / Е.М. Марьин, В.А. Ермолаев // Известия Оренбургского государственного аграрного университета. – 2011. – Т. 2. – № 30-1. – С. 104-105.

11. Марьин, Е.М. Природные сорбенты в лечении гнойных ран у животных: монография / Е. М. Марьин, В. А. Ермолаев, О. Н. Марьина. – Ульяновск: УГСХА, 2010. – 141 с.

12. Никулина, Е.Н. Динамика гематологических показателей при лечении гнойных ран у телят / Е.Н. Никулина, П.М. Ляшенко, В.А. Ермолаев // Ветеринарная медицина. Современные проблемы и перспективы развития: Материалы Международной научно-практической конференции. ФГОУ ВПО «Саратовский ГАУ». – Саратов: ИЦ «Наука», 2010. – С. 315-317.

13. Никулина, Е.Н. Динамика изменения гемостазиологических показателей при лечении гнойных ран у телят / Е.Н. Никулина, В.А. Ермолаев, П.М. Ляшенко // Известия Оренбургского государственного аграрного университета. – 2012. – Т. 4. № 36-1. – С. 78-79.

14. Никулина, Е.Н. Морфогистологические изменения тканей при лечении гнойных ран гидрофильными мазями в сравнительном аспекте / Е.Н. Никулина, П.М. Ляшенко, В.А. Ермолаев // Известия Оренбургского государственного аграрного университета. – 2011. – Т.3. № 31-1. – С. 113-114.

15. Оперативные методы исследования животных: методическое указание для проведения лабораторно-практических занятий по клинической диагностике и внутренним незаразным болезням сельскохозяйственных животных / В.А. Ермолаев, А.М. Липатов, Н.К. Шишков, С.Н. Золотухин. – Ульяновск: УГСХА, 1995. – 14 с.

16. Основы ветеринарии / В.А. Ермолаев, Л.А. Громова, О.А. Липатова, Л.Б. Конова, А.И. Козин, Ю.С. Докторов / Под редакцией профессора В.А. Ермолаева. Рекомендовано учебно-методическим объединением высших учебных заведений Российской Федерации по образованию в области зоотехнии и ветеринарии для студентов высших учебных заведений в качестве учебно-методического пособия по специальности 310700 – «Зоотехния». – Ульяновск: УГСХА, 2004. – 485 с.

17. Сапожников, А.В. Клинико-морфологические показатели крови при лечении ран светодiodным излучением красного диапазона / А.В. Сапожников, И.С. Сухина, В.А. Ермолаев // Молодёжь и наука XXI века: Материалы II Открытой Всероссийской научно-практической конференции молодых учёных. – Ульяновск: УГСХА, 2007. – Часть 1. – С.148-151.

18. Тимофеев С.В. Общая хирургия животных. Учебник для вузов / С.В. Тимофеев, Ю.И. Филиппов, С.Ю. Концевая, С.В. Позьябин, П.А. Солдатов, С.М. Панинский, Д.А. Дервишов, Н.П. Лысенко, В.А. Ермолаев, М.Ш. Шакуров, В.А. Черванев, Л.Д. Трояновская, А.А. Стекольников, Б.С. Семёнов. – М.: ООО «Зроомедлид», 2007. – 670 с.

19. Хирургические болезни конечностей у молочных коров / Б.С. Семёнов, В.Н. Виденин, Н.В. Пилаева, Г.Ю. Савина // Вопросы нормативно-правового регулирования в ветеринарии. – 2013. – № 3. – С. 107 – 109.

20. Хирургические болезни конечностей у молочных коров / Б.С. Семёнов, В.Н. Виденин, Н.В. Пилаева, Г.Ю. Савина // Вопросы нормативно-правового регулирования в ветеринарии. – 2013. – № 3. – С. 107 – 109.

21. Экономические затраты различных способов лечения инфицированных кожно-мышечных ран у собак / Е.М. Марьин, В.А. Ермолаев, О.Н. Марьина, П.М. Ляшенко // Материалы Международной научно-практической конференции «Аграрная наука и образование на современном этапе развития: опыт, проблемы и пути их решения». – Ульяновск: УГСХА, 2009. – С. 66–67.