

Рыжакова Дарья Юрьевна

студентка

Дарбинян Адуник Артемович

канд. ветеринар. наук, доцент,

ветеринарный врач-хирург

Институт ветеринарной

медицины и биотехнологии

ФГБОУ ВО «Омский государственный аграрный

университет им. П.А. Столыпина»

г. Омск, Омская область

ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЛИМФОЭКСТРАВАЗАТОВ УШНОЙ РАКОВИНЫ У СОБАК

Аннотация: в данной статье показан метод лечения лимфоэкстравазата ушной раковины у собак, который заключается в проведении хирургической операции, сущность которой заключается во вскрытии лимфоэкстравазата, удаления лимфы и установки дренажа. Встречаемость данной патологии довольно высока и составляет около 15%. Такой высокий процент можно объяснить частыми механическими повреждениями ушной раковины тяжелыми предметами, ушибами и падениями. Кожные покровы при этом не повреждаются, но под кожей образуется полость, в которую истекает лимфа из поврежденных лимфатических сосудов. У собак часто возникает лимфоэкстравазат уха, который вызывается излишним раздражением и потряхиванием ушей у собаки, что может быть следствием таких заболеваний как отит и отодектоз.

Ключевые слова: лимфоэкстравазат, лимфа, дренаж, ваготил.

Одним из основных приемов лечения является предоставление покоя больным животным, так как активные движения усиливают лимфоток в 5 раз. При лечении лимфоэкстравазата противопоказан холод, который, не уменьшая лимфоизлияния, может способствовать некрозу кожи, а также, тепловые процедуры, усиливающие излияние лимфы. Радикальным способом лечения при

лимфоэкстравазатах является оперативное вскрытие их с применением дубящих и прижигающих средств в очаге повреждения сосудов. Под действием этих средств ткани уплотняются, ускоряется развитие воспаления, которое сопровождается образованием грануляции, что ведет к сдавливанию просвета разорванных лимфатических сосудов и их тромбозу.

Как правило, лечение лимфоэкстравазата ушной раковины сводится к применению комплексных методов терапии – хирургического и консервативного, так как применение только консервативного лечения редко дает положительный результат, особенно при обширных излияниях лимфы.

Данная патология является одним из первых показаний для проведения вскрытия полости, эвакуации содержимого, наложения нескольких сквозных швов, для того чтобы лигировать поврежденные лимфатические сосуды, а также, для создания адгезии (слипчивого сращения между кожей уха и хрящом ушной раковины) и установления дренажа.

Проведение хирургического вмешательства является необходимым, так как в противном случае содержимое полости будет постепенно рассасываться, а окружающие ткани пропитываться лимфой с дальнейшим перерождением в соединительную. Кроме этого, животное весь период будет испытывать сильный дискомфорт и боли, возможно полное усыхание и сильнейшая деформация ушной раковины, в целом.

Цель исследования:

Цель нашей работы состоит в проведении лечения при лимфоэкстравазатах ушной раковины у собак.

Для реализации указанной цели перед нами были поставлены следующие задачи:

1. Проведение клинического исследования животного.
2. Проведение диагностики для определения данного вида патологий.
3. Проведение лечения данной патологии рассматриваемым способом.

Практическая часть исследования проводилась на базе Университетской ветеринарной клиники ФГБОУ ВО Омского ГАУ на конкретном клиническом примере, которым являлась собака, возрастом 4 года, с данной патологией.

Постановка диагноза проводилась на основании клинического осмотра и пальпации.

Результаты исследований:

При проведении клинического осмотра отмечается: костная крепитация, расхождение костных отломков в области симфиза нижней челюсти, отёк в области перелома, кровотечение из носовой и ротовой полости, деформация нижней челюсти, обильное слюнотечение, животное не может самостоятельно закрыть пасть.

Операционный ход:

1. Подготовка операционного поля заключается в санации ушной раковины, её обработке 5% йодированным спиртом и последующим проведением инфильтрационной анестезии.



Рис. 1

2. Проведение разреза в области скопления лимфы и последующая её эвакуацией.

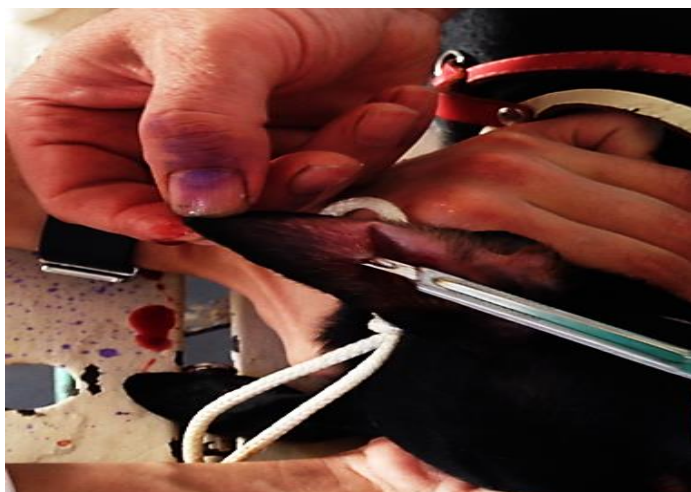


Рис. 2

3. Вскрытую полость дренируют перчаточным дренажем и обрабатывают её 2,5% раствором ваготила на 70%-ном этиловом спирте.



Рис. 3

4. *Заключительным этапом проведения оперативного лечения, является наложение сквозных швов.*

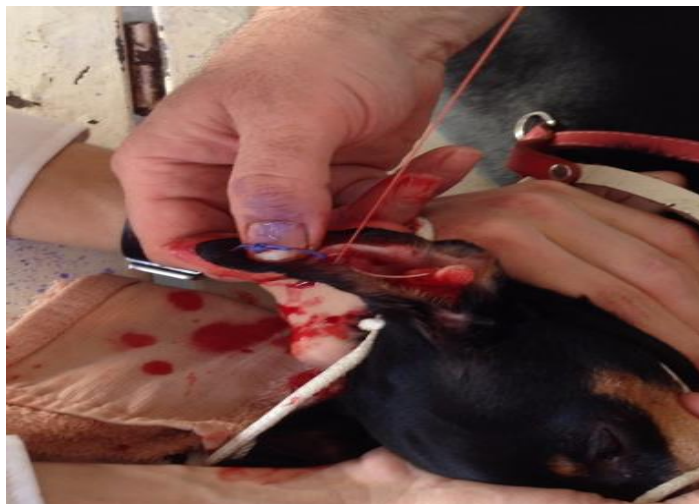


Рис. 4

На время реабилитационного периода животному необходимо обеспечить покой, ограничить активный моцион, а также не допустить воздействие раздражающих факторов на поврежденную ушную раковину.

Выводы и приложения

Очевидно, что эта техника может быть реализована не во всех случаях, однако в ситуациях, когда речь идёт о лимфоэкстравазате ушной раковины, её реализация обеспечивает благоприятное течение послеоперационного периода и в дальнейшем приводит к улучшению качества жизни животного.

Список литературы

1. Оперативная хирургия с основами топографической анатомии: Учебник / Э.И. Веремей, В.М. Власенко, А.Н. Елисеев [и др.]; под общ. ред. Э.И. Веремея, Б.С. Семенова. – Мн.: Ураджай, 2001. – 537 с.
2. Частная ветеринарная хирургия / Б.С. Семенов, А.В. Лебедев, А.Н. Елисеев и др.; под ред. Б.С. Семенова, А.В. Лебедева. – 2-е изд. – М.: Колос, 2003. – 496 с.
3. Российский ветеринарный журнал. Мелкие домашние и дикие животные / Главный редактор В.Н. Митин. – 2005. – №04. – М.: КолосС. – 52 с. – ISSN 5–18150195–9.