

Рафиев Адил Абулфат оглы

студент

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

РЕЗЕКЦИЯ НАРУЖНОГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА У КОШЕК

Аннотация: в данной научной статье рассматривается оперативный метод лечения патологий наружного уха, при котором часть вертикального слухового прохода удаляется через верхний оперативный доступ.

Ключевые слова: резекция слухового прохода, хирургическое лечение, неоплазии слухового прохода, гиперплазия слухового прохода, хронический ихорозный отит, кальцификация слухового прохода.

Необходимость подобного рода оперативного вмешательства возникает при невозможности и малой эффективности консервативного лечения.

Зачастую обращение за помощью к ветеринарному специалисту имеет затяжной характер, что приводит к развитию хронического течения патологических процессов, а, следовательно, проведению поздней диагностики и трудности выбора подхода к терапии животных с патологиями наружного уха.

Учитывая множество факторов по данным научной литературы и данным клинических наблюдений можно сказать, что патологии в области наружного слухового прохода имеют частую встречаемость и широкое распространение среди мелких домашних животных. Средним возрастом при диагностировании данных патологий является 3,5 года.

Часто встречающимися патологиями наружного слухового прохода, а, следовательно, первыми показаниями для проведения резекции наружного

слухового прохода являются ихорозный отит 30% и хронический гнойный отит 20%, в наименьшей степени показаниями являлись такие патологии, как кальцификация слухового прохода 10% и неоплазия слухового прохода различного генеза 40%.

Наиболее эффективным методом лечения хронических воспалительных процессов и новообразований в области наружного слухового прохода является оперативное вмешательство.

Исходя из вышеприведённых фактов можно сделать следующий вывод, что разработка новых мало травматичных и рациональных методик оперативного лечения патологий наружного уха, которые улучшают качество жизни животного с минимизированной травматизацией во время операции, снижают риски возникновения осложнений и главным образом сохраняют важные функции организма, то есть слух.

Цель исследования

Цель исследования является проведение оперативного вмешательства по предложенной методике.

Для реализации указанной цели перед нами были поставлены следующие задачи:

- 1) проведение клинического исследования животного;
- 2) проведение визуальной диагностики для определения данного вида патологий;
- 3) проведение оперативного вмешательства.

Практическая часть исследования проводилась на базе Университетской ветеринарной клиники ФГБОУ ВО Омского ГАУ, объектом исследования послужил кот, возрастом 5 лет, принадлежащий владельцу города Омска, обратившегося за ветеринарной помощью.

Постановка диагноза проводилась на основании клинического осмотра, пальпации и визуальной диагностики при помощи отоскопа.

Результаты исследований

При проведении клинического осмотра отмечается: ушные выделения гнойно-гемморгического в одном ухе, неприятный запах, дрожание головы и ушные расчесы.

При проведении пальпации выявили припухлость и болезненность.

При проведении визуальной диагностики при помощи отоскопа было обнаружено новообразование в вертикальной части наружного слухового прохода.

Для лечения опухолевого процесса в наружном слуховом проходе у кошек была использована модифицированная техника резекции наружного слухового прохода суть которой заключается в том, что препаровка слухового прохода осуществляется через верхний оперативный доступ в области наружного слухового прохода, при этом рассечение кожи по ходу вертикальной части слухового прохода не производится. При проведении данной операции необходимо проведение сочетанной нейролептаналгезии.

Операционный ход:

– подготовка операционного поля, которая включает в себя удаление шерстного покрова в области оперативного вмешательства и последующая обработка спиртовым раствором йода;

– циркулярная инфильтрационная анестезия в области оперативного вмешательства 1% раствором лидокаина;

– сепарация ушного участка наружного слухового прохода;

– мобилизация вертикальной части слухового прохода (*рис. 1*);



Рис. 1

– резекция вертикальной части наружного слухового прохода (*рис. 2*);



Рис. 2

– выведение наружного слухового прохода через предварительно перфорированное отверстие в кожном покрове и его последующая фиксация узловатыми швами (рис. 3);



Рис. 3

После проведения резекции наружного слухового прохода также необходимо проведение консервативного лечения, направленного на подавление патогенной микрофлоры, которая заключается в антибиотикотерапии совместно с противовоспалительной, иммуностимулирующей терапией и местной обработкой в области хирургического вмешательства.

В течении 10–14 дней на голову животного накладывается циркулярная давящая повязка из марлевого бинта, замена которой проводится ежедневно, после проведения лечебных процедур.

Для профилактики излишней травматизации в области операционного вмешательства животному надевают защитный воротник.

Выводы и предложения

На основании вышеизложенного материала, можно сделать вывод, что выбор оперативного доступа зависит от конкретной клинической картины, при опухолевых процессах в области вертикального канала наружного слухового прохода целесообразно применять рассмотренный способ для снижения риска возникновения операционных и послеоперационных осложнений и снижения травматизации.

Список литературы

1. Шебиц Х. Оперативная хирургия собак и кошек / Х. Шебиц, В. Брасс-Аквариум-Принт. – 2007. – 512 с.
2. Семенов Б.С. Ветеринарная хирургия, ортопедия и офтальмология / Б.С. Семенов, А.А. Стекольников, Д.И. Высоцкий. – М., 2003. – 376 с.
3. Общая ветеринарная хирургия: Учебное пособие для вузов / Под ред. А.В. Лебедева, В.А. Лукьяновского, Б.С. Семенова. – М.: Колос, 2000. – 431 с.