

КОНЬЮНКТИВИТЫ У СОБАК

**Столярова Д.В., Самаркина А.С., студенты 3,4 курса колледжа
агротехнологий и бизнеса**

**Научный руководитель – Марьина О.Н., кандидат биологических
наук, доцент**

ФГБОУ ВО Ульяновский ГАУ

Ключевые слова: собака, конъюнктивит, диагностика, лечение.

Работа посвящена изучению воспаления слизистой оболочки глаза- конъюнктивы у собак. В данной работе рассмотрены признаки, классификация и лечение конъюнктивита.

Введение. Конъюнктивит – это воспаление слизистой оболочки глаза, конъюнктивы, которая покрывает изнутри верхнее и нижнее веко, а также поверхности третьего века и переднюю часть глазного яблока.

У собак конъюнктивит редко бывает первичным заболеванием. В большинстве случаев он является последствием других заболеваний глаз или системных заболеваний. При обследовании собаки с воспаленной конъюнктивой ветврач должен выяснить основную причину или причины конъюнктивита и лечить именно их, избегая неспецифического лечения.

Лечение конъюнктивитов зависит от их этиологии (например, могут быть использованы специальные противовирусные препараты, антибиотики, цитостатики.)

Результаты исследования.

Классификация конъюнктивитов может быть выполнена по разным параметрам:

По этиологии (бактериальный, аутоиммунный, вирусный, грибковый, сухой, аллергический, травматический); По длительности течения (острый, хронический, рецидивирующий); По тяжести течения (тяжелой, средней, легкой тяжести); По типу экссудата (катаральный, серозный, гнойный, геморрагический).

Важнейшим параметром классификации является – этиология, поскольку именно она определяет план дальнейшего лечения

конъюнктивита.

Этиология конъюнктивита у собак различная, наиболее частыми причинами развития конъюнктивита у собак чаще всего встречаются сухой, аутоиммунный и травматический процессы.

Клинические признаки конъюнктивита.

Отек конъюнктивы — хемоз; гиперемия конъюнктивы — расширение конъюнктивальных сосудов ; изменение свойств конъюнктивы : гиперплазия, фолликулы, пленки, язвы; скопление серозного, серозно-гнойного или гнойного экссудата в конъюнктивальном мешке; зуд и дискомфорт в области глаза, проявляющиеся самотравмированием.



Рис. 1. Сухой кератоконъюнктивит

Наиболее распространен сухой кератоконъюнктивит (синдром сухого глаза), чаще всего связанный с недостаточностью слезопродукции, характеризуется сухостью конъюнктивы и роговицы, вторичными бактериальными осложнениями, нарушением прозрачности роговицы (рис.1).

Клинические признаки могут варьироваться от легких до тяжелых в зависимости от степени сухости конъюнктивы и роговицы.

При легкой форме сухого кератоконъюнктивита наблюдаются гиперемия конъюнктивы, слизистые выделения из конъюнктивального мешка, шероховатость роговицы (заметная при биомикроскопии). Дискомфорт глаза выражен незначительно, зрение у пациента обычно не изменено.

При средней степени тяжести сухого кератоконъюнктивита появляются более характерные признаки снижения слезопродукции:

самотравмирование (животное трет и чешет глаза), появляются тягучие гнойные выделения из конъюнктивального мешка. Роговица становится матовой, не глянцево́й. Зрение у пациента может снижаться из-за изменений на роговице.

При тяжелой степени сухого кератоконъюнктивита сильно выражен блефароспазм, отмечается обильные гнойные выделения из конъюнктивального мешка, роговица становится матовой. Может полностью исчезнуть зрение из-за хронического раздражения роговицы, ее помутнения и пигментации.

Для диагностики количественного сухого кератоконъюнктивит проводят тест Ширмера с помощью специальных градуированных полосок фильтровальной бумаги, помещая их на 1 минуту в нижний конъюнктивальный свод. Нормальное значение теста Ширмера для собак – 15 мм за 1 минуту. Снижение до 10 мм – средняя степень сухого кератоконъюнктивита, до 5 мм – тяжелая.

Лечение сухого кератоконъюнктивита длительное, иногда пожизненное. Для терапии используют в различных комбинациях препараты, стимулирующие слезопродукцию (перорально – 1%-ный пилокарпин в дозе 1 капля/2 кг веса, местно – такролимус, циклоспорин в виде капель и мазей 1–3 раза в день), антибиотики и противовоспалительные средства (кортикостероиды), увлажнители (гели, мази) до 1 раза в час.

В случае неэффективности терапевтического лечения проводят операцию по переносу протока околоушной слюнной железы в конъюнктивальный мешок. Данная процедура позволяет добиться увлажнения глаза слюной, что в некоторых случаях дает положительный эффект в плане комфорта пациента и поддержания влажности глаза [1...3].

Конъюнктивит, вторичный по отношению к механическому раздражению, встречается при дистихиазе, вывороте или завороте век и т. д. Диагностировать данный тип конъюнктивита можно относительно легко при визуальном осмотре пациента и биомикроскопии.

Лечение. При обнаружении анатомических аномалий положения или строения век, роста ресниц и шерсти в области глаза требуется устранить данные патологии соответствующим способом

(хирургическая коррекция выворота / заворота век, хирургическое удаление эктопической ресницы).

Библиографический список:

1. Риис Р.К. Офтальмология мелких домашних животных. / Риис Р.К. // Аквариум-Принт, - 2006. - С. 106
2. Мэггс Д. Дж., Основы ветеринарной офтальмологии, 5-е издание. / Миллер П. Э., Оффри Р. Слэттер // Эльзевир. - Сент-Луис, - 2013.- С. 23
3. Каспаров, А.А. Эффективность пролонгированного слезозаменителя «Офтагель» при транзиторном синдроме «сухого глаза» после кератопластики ./ Каспаров А.А., Полунина Е.Г. // Рефракц. хирургия и офтальмология. - 2002. - С. 53

CONJUNCTIVITIS IN DOGS

Stolyarova D.V., Samarkina A.S., Marina O.N.

Key words: *dog, conjunctivitis, diagnosis, treatment.*

The work is devoted to the study of inflammation of the mucous membrane of the eye- conjunctiva in dogs. In this paper, the signs, classification and treatment of conjunctivitis are considered.