ПАНОФТАЛЬМИ Т

Подготовила: Студентка 5 курса 5 группы ФВМ Крайнова Александра Панофтальмит — это гнойное воспаление всех тканей глазного яблока. Самое тяжелое осложнение возникает при прободных ранениях глазного яблока. Болеют все виды домашних и сельскохозяйственных животных.



RN

Возбудителями панофтальмита являются золотистый и белый стафилококки, стрептококки, пневмококки, в редких случаях диагностируются — синегнойная и кишечная палочки.

Заболевание развивается при попадании в глаз гноеродной инфекции при травмах (микроорганизмы находятся на ранящем предмете) или в результате прободения роговицы глаза при гнойных язвах.





Виды патологии

- Экзогенный панофтальмит развивается при проникающих ранениях глазного яблока с инфицированием тканей, при язвенных кератитах или переходе воспалительного процесса с окружающих тканей. Протекают в острой форме, животное угнетено, отмечается повышение температуры тела.
- Эндогенный панофтальмит наблюдается при инфекционных болезнях животных (мыт, пиемия, рожа) и гнойных процессах.

В некоторых случаях заболевание начинается при острых и гнойных процессах в придаточных пазухах носа или флегмоне орбит глаза

Клинические признаки

- -резкая боль в глазу
- -светобоязнь
- -слезотечение
- -неконтролируемое смыкание век
- -отек век и конъюнктивы глазного яблока
- -ущемление слизистой глаза
- -мутная, отечная, гнойная роговица
- -снижение зрения

В дальнейшем начинается гнойное расплавление роговицы и склеры, увеличивается смещение глазного яблока вперед, ограничивается подвижность глаза



Как правило, вблизи лимба нарушается целостность склеры.

Диагностика

- Для диагностики панфотальмита первостепенное значение имеет наличие в анамнезе проникающих ранений глаза и инфекционных очагов в организме.
 - Объективные признаки панофтальмита (изменения конъюнктивы, радужки, скопление гнойного экссудата в передней камере глаза и стекловидном теле) обнаруживаются офтальмологом при осмотре структур глаза(диафаноскопии, биомикроскопии). При возможности осмотра глазного дна с помощью офтальмоскопииопределяются расширенные вены сетчатки. УЗИ-сканирование позволяет выявить очаги деструкции глубоких структур глаза.
 - Для определения микробной флоры, вызвавшей развитие панофтальмита, проводится парацентез роговицы для получения гнойного экссудата и его бактериологического посева.

Лечение

Внутримышечного и внутривенно вводят антибиотики широкого спектра действия (морфоциклин, гентамицин, сигмамицин в больших дозах, камфорную сыворотку по Кадыкову-Плахотину) в комбинации с приемом внутрь сульфаниламидов.

 В тяжелых случаях прибегают к оперативному лечению — энуклеации и эвисцерпации. ИЯ







-удаление содержимого глазного яблока с оставлением склеры

Для сохранения формы глаза проводят операцию эвисцерации.

После наркоза, местного обезболивания и ретробульбарной анестезии, рассекают скальпелем роговицу и удаляют путем выскабливания ложкой Фолькмана содержимое глазного яблока – гнойный экссудат, хрусталик, сетчатку, сосудистую оболочку. В большинстве случаев на рану роговицы накладывают швы.

После операции применяют субконъонктивальные инъекции антибиотиков и кортикостероидов. При выздоровлении форма глаза либо сохраняется, либо глаз частично атрофируется. При невозможности проволят энуклезцию глазного

Энуклеация

- удаление глазного яблока осуществляется при тяжелых травмах, опухолях, гнойном панофтальмите.

Конъюнктивальный мешок промывают раствором фурацилина. Делают блокаду глазничного нерва.

При нагноении во внутреннем углу глаза снимают 1-2 стежка шва, удаляют тампоны, повторно орошают рану антибиотиками и вводят марлевые дренажи.

Техника операции:

- Раскрывают веки, пинцетом захватывают конъюнктиву, и ее свод рассекают ножницами.
- Тупым способом отделяют склеру от конъюнктивы, разрушают рыхлую клетчатку вплоть до зрительного нерва.
- Захватив один из гладких мускулов, подтягивают глазное яблоко наружу и все мускулы вблизи прикрепления их к нему перерезают ножницами.
- Затем пересекают глазной нерв, останавливают кровотечение, орошают полость раны антибиотиками.
- На края век на 5-7 суток накладывают провизорные швы.





Прогноз

При гнойном панофтальмите прогноз неблагоприятный, так как болезнь в большинстве случаев оканчивается полной потерей зрения вследствие атрофии глазного яблока, а при переходе воспалительного процесса по зрительному нерву на головной мозг — развитием менингита и энцефалита.

Профилактика

Для профилактики заболевания глаз у кошек и собак, рекомендуется:

- своевременная вакцинация животных и обработки;
- недопущения самовыгула животных без присмотра владельцев;
- своевременное оказание лечения животному с проблемами глаз.

Если Вы увидели, что животное стало плохо себя чувствовать, имеет опухание век, покраснение или какие-либо травмы глаз – срочно обратитесь в ветеринарную клинику, так как промедление может стоить жизни Вашего любимца!

CHACIBO 34 BHIMAHI