



Федеральное государственное
образовательное учреждение высшего образования
«Российский университет дружбы народов»
Аграрный факультет
Департамент ветеринарной медицины



Российский университет
дружбы народов

Эктопические ресницы в ветеринарной офтальмологии

Выполнила: студентка группы СВ-4

Чарнецкая Анна

Введение

Ресницы – короткие волоски, растущие из наружного края века животных и человека. В норме ресницы растут из века таким образом, что не касаются глаза и не доставляют каких-либо проблем. Встречается чаще у собак и реже у кошек.

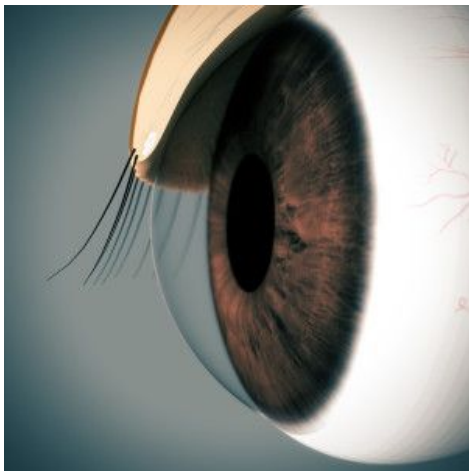


Рис.1 Нормально расположенные ресницы

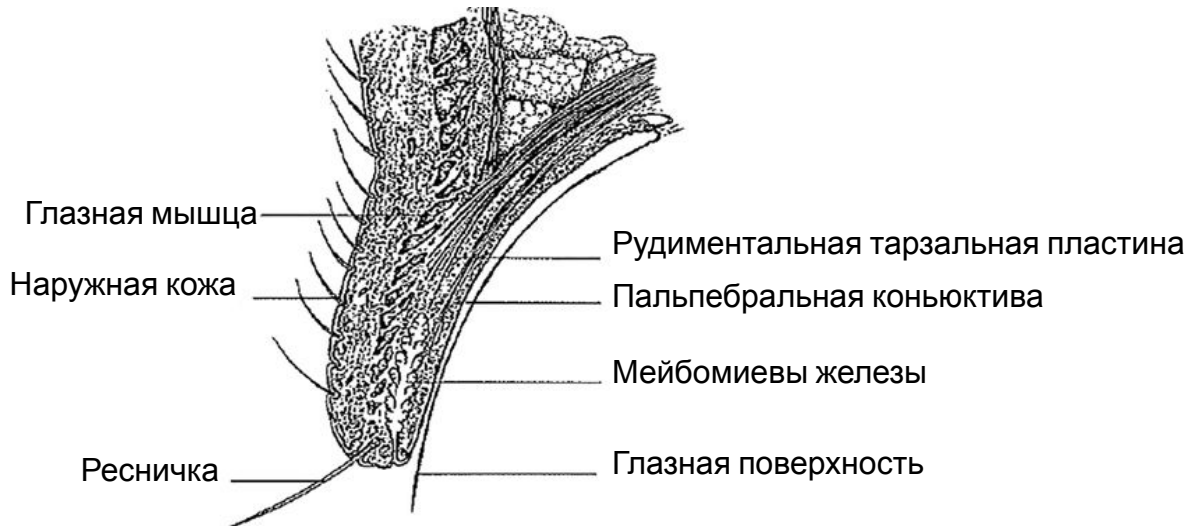


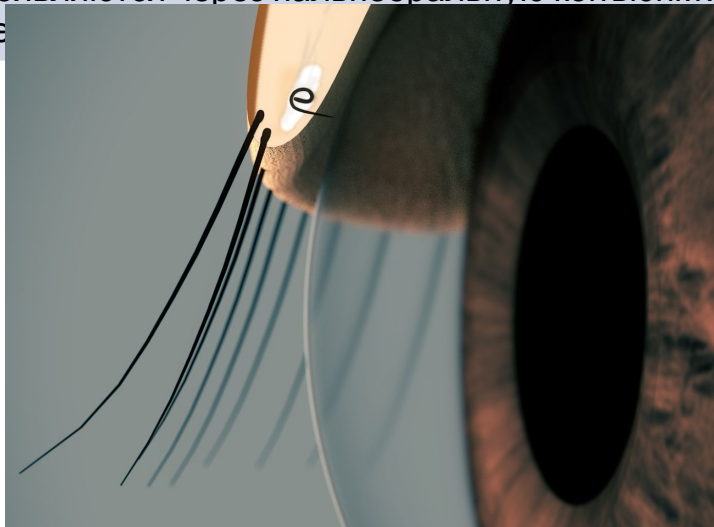
Рис. 2 Поперечное сечение века. Расположение нормальной реснички

Эктопические ресницы

Наследственная патология, но клинические проявления могут не проявляться в течение от нескольких месяцев до лет

Наиболее часто являются единичными волосками (1-2 эктопические ресницы), но могут быть и множественными

Ресница, растущая из мейбомиевой железы и сквозь толщу века выходящая на внутреннюю поверхность века, проявляются через пальпебральную конъюнктиву приме

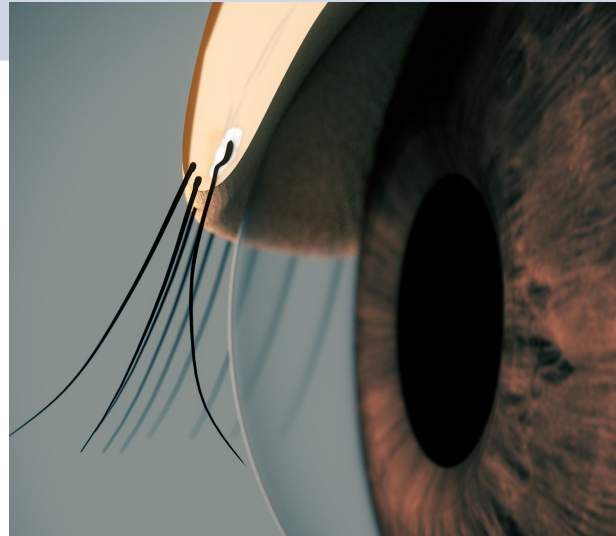


Эктопическая ресница

Дистихии

Чаще множественные, прорастают постепенно до 20-30 ресниц на одном веке

Ресница прорастает из протока мейбомиевой железы, выходит из ребра века и прикасается к поверхности роговицы при моргании, однако не травмирует ее



Дистихиаз

Породная предрасположенность

Собаки имеют видовую предрасположенность к эктопическим ресницам и дистрихиазу. Кроме того, имеется породная предрасположенность у прямошерстного ретривера, золотистого ретривера, французского бульдога, пекинеса, ши-тцу, кавалер кинг чарльз спаниеля, боксера, английского бульдога, пуделя, джек рассел терьера, кокер спаниеля, колли, йоркширского терьера. Зачастую, собаки, которые имеют дистрихии, могут иметь и эктопические ресницы. Эктопические ресницы, крайне редко, но могут встречаться у кошек, а так же их проявления описаны у лошадей.



Эктопическая ресница у лошади

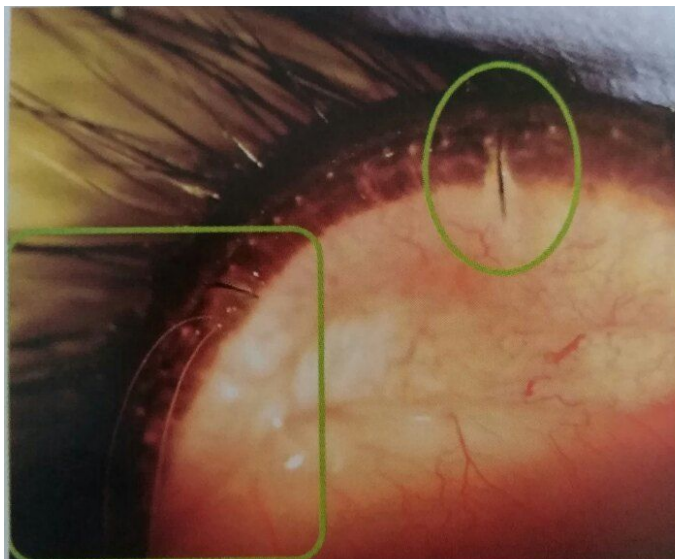
Клинические признаки

Эктопические ресницы трут по роговице, вызывая раздражение, что приводит к рефлекторному слезотечению и блефоспазму, хронической конъюнктивальной гиперемии, поверхностному кератиту и наиболее часто выраженному раздражению роговицы с ее изъязвлением, отеком, васкуляризацией, рубцами, а также секвестрацией, которая может развиваться у кошек и

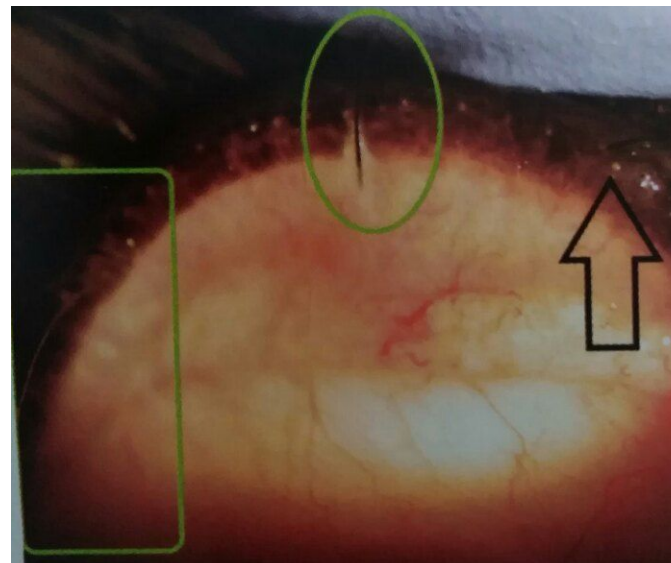
признаки глазной боли могут иметь внезапное начало у молодых собак, связанное с появлением эктопической ресницы через пальпебральную конъюнктиву, что может напоминать инородное тело. Изначально это приводит к поверхностному дефекту роговицы и сопровождается васкуляризацией, а также отеком роговицы. Если не было произведено своевременное удаление эктопической ресницы, язвенный дефект может углубиться вплоть до перфорации роговицы. Классическое расположение дефекта роговицы в позиции 12 часов обычно указывает на положение ресницы в соответствующей конъюнктиве.



Важно помнить, что местоположение эктопической ресницы может быть атипичным, поэтому ее наличие нужно подозревать всегда при язвенных дефектах в роговице и внимательно производить осмотр краев век под увеличением для выявления аномалий роста ресниц, а так же могут наблюдаться эктопические ресницы в сочетании с дистрихией



Эктопическая ресница в центре верхнего века и группа эктопических ресниц слева у собаки



Эктопические ресницы и дистрихия (черная стрелка) у собаки

Диагностика

Визуализация эктопических ресниц без качественного увеличения и оснащения крайне затруднительна, хотя иногда и является возможной.

Край века необходимо выворачивать, для визуализации очень коротких ресниц.

Оптимальным является осмотр краев век при помощи увеличения и освещения щелевой лампы. Высокой диагностической ценностью обладает применение лампы с возможностью видеосъемки, поскольку можно пересмотреть запись и не пропустить эктопическую ресницу, особенно когда животное не

спокойно.



Щелевая лампа с возможностью видео и фотосъемки

Лечение

Временное облегчение состояния до оперативного вмешательства

Применение местного корнеопротектора может помочь защитить роговицу от эктопической ресницы до тех пор, пока оперативное вмешательство по ее удалению не будет выполнено, но это не будет устранять основную проблему, а всего лишь облегчит хроническое раздражение. Проведение ручной эпипластики обеспечит только временное облегчение в лечении эктопических ресниц

Основные

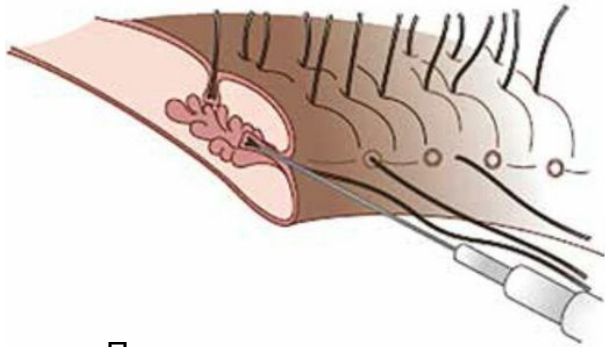
методы

1. Применение электрического ножа
2. Применение криохирургии в двойном цикле замораживания-оттаивания
3. Фокальная тарзokonъюнктивальная резекция +/- дополнительная криотерапия в двойном цикле замораживания-оттаивания

Применение электрического

ножа

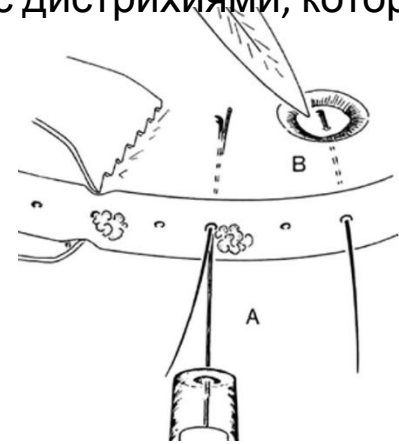
Электроэпиляция может быть применена для лечения небольшого количества фолликулов, при обработке большого количества, менее надежна. Волосяной фолликул разрушается посредством очень тонкой иглы-электрода, которая вводится в его основание на глубину от 3 до 5 мм. Сила тока имеет решающее значение для разрушения волосяного фолликула. (от 1 до 5 мА), при этом происходит разрушение мейбомиевых желез. Неспособность идентифицировать все aberrantные реснички и недостаточное воздействие эл.током могут послужить рецидивом. Из-за циклической картины роста волос иногда требуется вторичная обработка, чтобы справиться с дистрихиями, которые впоследствии возникают из необработанных отверстий.



Применение электрического
ножа



Электроэпилятор



Электроэпиляция

Применение криохирургии в двойном цикле замораживания-

оттаивания

эпителий волосяных фолликулов и меланоциты наиболее подвержены воздействию холода, что обеспечивает неинвазивную, относительно дешевую технику, которая более эффективна, чем электроэпиляция. Криодеструкция выполняется через конъюнктивальную поверхность, прилегающую к фолликулу (непосредственно над фолликулом), 3-4 мм за свободным краем века с его разрушением. Имеет недостаток в виде послеоперационного отека и долгосрочной депигментации краев век. После операции веки набузают, и мейбомиевы железы подвергаются некрозу. При чрезмерной криоэпиляции



Криоэпиляция эктопической ресницы



Депигментация участка верхнего века собаки после криоэпиляции

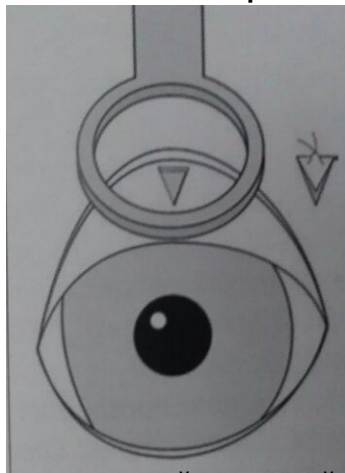


Чрезмерная криоэпиляция с уменьшением толщины верхнего века

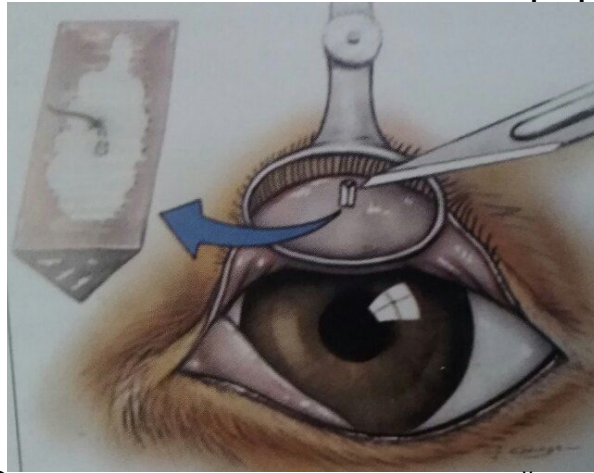
Фокальная тарзokonъюнктивальная резекция +/- дополнительная

криотерапия в двойном цикле замораживания-оттаивания

Эллиптический винтовой зажим помещается вокруг ресницы, для гемостаза и для удобства выворачивания века. Разрез делается вокруг эктопической ресницы через пальпебральную конъюнктиву, достаточно глубоко, с захватом участка здоровых тканей чтобы удалить глубоко расположенную ресничную луковицу. Операция бесшовная. Для контроля кровотечения достаточно тампонады марлевой салфеткой. Вспомогательная криотерапия раневого слоя – простая процедура для постоянной коррекции данной патологии. При корректном выполнении рецидивы возможны только из неоперированных участков.



1 Эллиптический винтовой зажим



Оперативное удаление эктопической ресницы



Микролезвиедержатель для вырезания клина



Ветеринарный
врач-офтальмолог
Васильева
Екатерина
Валерьевна

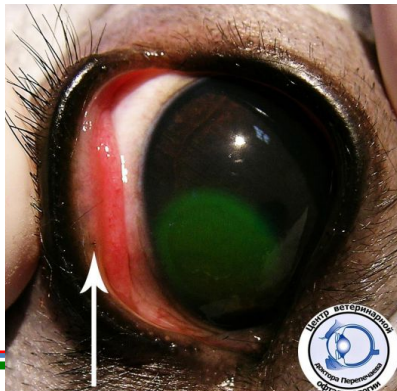
Ветеринарная клиника
неврологии, травматологии
и интенсивной терапии,
г. Санкт-Петербург

Послеоперационный уход

Системно

В течении 3 дней

- Противомикробный препарат
- Противовоспалительное
- Обезболивающее средство



1
Эктопическая ресница и вызванная ей эрозия роговицы (окрашено флюоресцином)

Местная терапия

- Антибактериальные препараты- мазь тетрациклиновая 1%, эритромициновая 3-4 раза в день в течение 5-7 дней (в случае флюоресцин-отрицательного окрашивания роговицы)
- Корнеопротекторы (корнеогель, баларпан)
- Антиколлагеназные препараты (аутосыворотка, ЕДТА и т.д.)

При наличии на роговице язвенного дефекта (флюоресцин-положительное окрашивание роговицы) применение мазевых форм противопоказано, заменяют их на капельные/гелевые п-



Прогно

Отек и воспаление конъюнктивы и повреждения роговицы, обычно полностью проходят в течение 2-3 дней. Прогноз для устранения дискомфорта и чрезмерного слезотечения после удаления эктопических ресниц является благоприятным. При обнаружении, язва роговицы обычно заживает. Рецидив маловероятен, если волосяной фолликул полностью удален, но дополнительные ресницы могут появляться на соседних участках. Примерно в 20 процентах случаев происходит рецидив роста ресницы, как правило это происходит если таких ресниц больше 10 (имеются «спящие» луковицы, растущие в толще века и не проросшие наружу).



Крупная изогнутая эктопическая ресница (А).

Отек в области волосяной луковицы сразу после удаления ресницы (В).

Внешний вид ресницы при большом увеличении, хорошо виден корень ресницы, отличающийся по толщине и форме (С).

Список литературы

1. <http://vetpharma.org/articles/119/7893/>
2. <https://infovet.ru/lib/oftalmologiya/distikhiyaz-i-ektopicheskaya-resnitsa-distichiasis-and-ectopic-cilia/>
3. <http://9265231897.ru/articles/brochure22.html>

