



# Герпесвирусное поражение глаз у кошек

Презентацию выполнила:  
студентка 4-ого курса  
Порфильева Анастасия



Российский университет  
дружбы народов

# Клинический случай

- В клинику поступила кошка с выделениями из глаз, угнетенным состоянием, полидипсией .

## *Описание животного*

- 1) *Порода:*
- 2) *Кличка: Маша*
- 3) *Возраст: 1 год*
- 4) *Статус: не вакцинирована( свободное перемещение и контакт с другими кошками)*
- 5) *Вес: 2.300*



## При поступлении..



*Осмотр.*

- 1) *Температура: 38,2*
- 2) *Лимфоузлы: увеличены подчелюстные лимфатические узлы, температура в норме*
- 3) *Видимые слизистые – бледно-розовые, без изменений*
- 4) *ЧСС: 100 уд в минуту*
- 5) *ЧДД: 25 дыхательных движений в минуту*
- 6) *Со слов владельца :в течении 3-х дней изменения в поведении кошки. Стала прятаться под диваном. Аппетит снизился. Появились беловатые выделения из глаз. Стала щуриться одним глазом, потом совсем перестала его открывать. Так же были замечены истечения из носа и кашель*

3

## При осмотре

- 1) **блефароспазм,**
- 2) **гиперемия и отек конъюнктивы, слизистогнойные выделения из конъюнктивального мешка**
- 3) **Спайки и пленка на конъюнктиве**



**Российский университет  
дружбы народов**

# Диагностика...

- 1) Были сданы анализа
- 2) ОАК
- 3) Биохимия крови по выборочным показателям
- 4) Анализ на инфекции (панлейкопения, инфекционный ринотрахеит, калицивироз, герпесвирусная инфекция)

**Анализы подтвердили ГЕРПЕСВИРУСНУЮ  
ИНФЕКЦИЮ**

1) Лечение складывается из специфического противогерпетического лечения и поддерживающей терапии.

- 2) Для специфического местного лечения существует несколько типов глазных капель (трифлуридин, идоксуридин, цидофовир)
- 3) Для специфического системного противогерпетического лечения используют фамцикловир в таблетках, так как это вещество является эффективным и безопасным для кошек, дают препарат внутрь в течение 1-3 недель.
- 4) Поддерживающая терапия включает в себя антибиотики широкого спектра местно (в конъюнктивальный мешок) и системно для борьбы с вторичной микрофлорой.
- 5) Интенсивность и длительность лечения при герпесвирусе зависит от тяжести течения заболевания и может варьировать от 7 до 21 дня.

## ЕСЛИ ЛЕЧЕНИЕ НЕПОМОГАЕТ, ПРИБЕГАЕМ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ УДАЛЕНИЮ ГЛАЗА

**Эвисцерация** – удаление содержимого глазного яблока (стекловидного тела, сосудистой оболочки, сетчатки, хрусталика). Эта операция малотравматична и не требует специального оборудования.

Ее минусом является неудовлетворительный косметический результат в дальнейшем послеоперационном периоде, возможность развития осложнений (заворот век, хронический конъюнктивит).



## Подготовка к операции

- 1) Операционное поле необходимо полностью выбрить, провести антисептическую обработку.
- 2) Конъюнктивальный мешок обрабатывается 5%-ным раствором Повидона.  
Осуществляется ретробульбарное введение анестетика.
- 3) Премедикация: дексдомитор  
Наркоз: Пропофол



# Техника проведения операции

- Отступив от края века около 1-1.5 см (можно и больше в зависимости от свободного объема кожи), параллельно ему рассекают кожу.
- Затем отделяют ткани и продвигаются к главному яблоку таким образом, чтобы единым блоком захватить веки, круговую мышцу век, всю конъюнктиву, третье веко, слезную железу третьего века и основную слезную железу.

Итогом этой манипуляции на данном этапе должно быть следующее: весь вспомогательный аппарат главного яблока, за исключением экстраокулярной мускулатуры, должен быть удален единым блоком, но в то же время он остается связанным с главным яблоком конъюнктивой. Благодаря этому главное яблоко удаляется «пакетом» и содержимое главного яблока, конъюнктивального мешка не контактирует с орбитой.

Следующий этап – отделение глазного яблока от экстраокулярной мускулатуры. Мышцы рассекаются непосредственно у самого глазного яблока. После отделения экстраокулярной мускулатуры глазное яблоко становится более подвижным и появляется возможность визуализировать зрительный нерв, который необходимо также отсечь от глазного яблока. Таким образом удаляются глазное яблоко и весь его вспомогательный аппарат. По возможности проводят лигирование сосудов.

Затем проводят ушивание раны, используя рассасывающийся шовный материал. Первый шов накладывают на остатки экстраокулярной мускулатуры, ретробульбарный жир, формируя культю. Благодаря этому в значительной степени уменьшается кровотечение. Вторым швом накладывают на подкожную клетчатку век. Этот шов сближает края кожи, снижает натяжение на последний шов, герметизирует полость орбиты. Третьим швом сшивается кожа.

Следует помнить, что нельзя оказывать сильное натяжение на связочный аппарат глазного яблока и зрительный нерв во время удаления глаза. Сильное натяжение может спровоцировать брадикардию за счет окулокардиального рефлекса и поражение хиазмы.

Чаще всего это случается у животных с хорошо развитой орбитой и при буфтальме.





## Послеоперационное обезболивание

- НПВС (нестероидные противовоспалительные препараты);
- опиоидные препараты;
- Фентанил 0,002-0,005 мг/кг, в/м каждые 2 часа, первые сутки.

## Послеоперационная терапия и уход

- системная антибактериальная терапия 5-10 дней;
- местная обработка шва 1-2 раза в день в течение 5-10 дней;
- в случае необходимости надевается защитный воротник.  
Терапия нестероидными противовоспалительными препаратами может продолжаться 2-3 дня.  
Швы снимаются через 10-14 дней. Необходимо сделать гистологическое исследование глазного яблока.

# Список использованных источников

- <https://www.spbvet.info/arh/detail.php?ID=304>
- <http://infovet.ru/lib/oftalmologiya/gerpesvirusnoe-porazhenie-glaz-u-koshek-herpes-virus-in-cats/>
- <http://www.dobrovet.ru/stati/veterinariya/panoftalmit-u-zhivotnyh>
- <https://kotsobaka.com/koshki/bolezni-i-lechenie-k/udalenie-glaza.html>



Спасибо за внимание!!

