

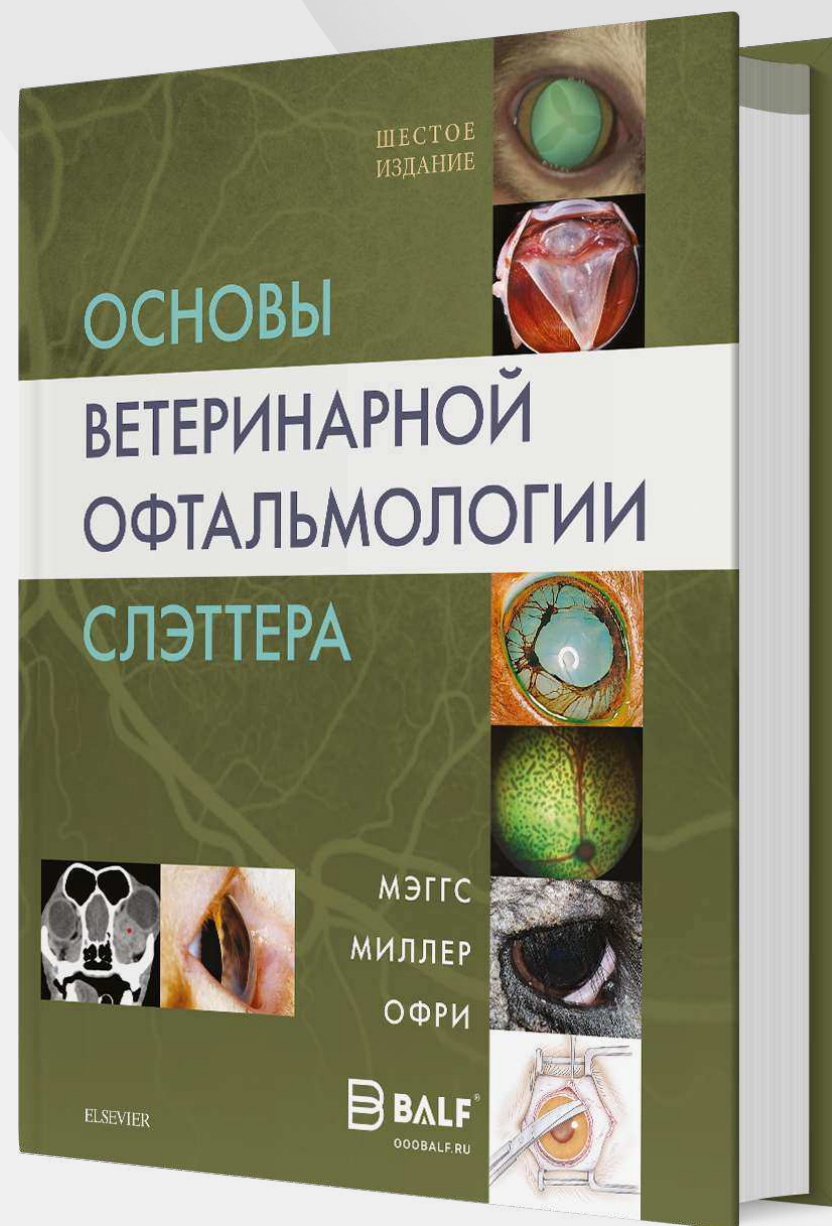


Издательство Бальф представляет

# Слэттер. Основы ветеринарной офтальмологии

- + Впервые на русском языке
- + Выход книги запланирован на 1 августа 2023 года
- + Компания «Бальф» эксклюзивный правообладатель издания на территории России

Предзаказ выгоднее >



## О книге

Это поистине уникальное издание содержит подробную структурированную информацию об анатомии, физиологии и патофизиологии глаза, офтальмологическом осмотре и методах диагностики, консервативном и хирургическом лечении болезней глаз, а также неотложных состояний в офтальмологии. В издании вы найдете специализированные главы, посвященные офтальмологии лошадей, жвачных, птиц и экзотических животных. Более тысячи цветных фотографий и иллюстраций точно воссоздают особенности болезней глаз, и наглядно демонстрируют различные методы диагностики и хирургического лечения.

Авторский коллектив — мировые лидеры мнений в области ветеринарной офтальмологии, Дэвид Мэггс, Рон Оффри и Пол Миллер, создали абсолютный бестселлер для ветеринарных врачей и студентов.

Научным редактором издания, выступила Васильева Екатерина Валерьевна, кандидат ветеринарных наук, ассистент кафедры общей, частной и оперативной хирургии СПбГУВМ, ветеринарный врач-офтальмолог клиники Сотникова.

- Далее следует выполнить следующие действия: приподнять края век над экватором глазного яблока, одновременно сдвигая глазное яблоко обратно в орбиту. Иногда сделать это проще после латеральной кантоми, выполненной с помощью прямых ножниц для тенотомии с закругленными кончиками.
- Промойте конъюнктивальный мешок 0,9% раствором натрия хлорида для удаления инородных материалов.
- Верните края век в анатомическое положение с помощью лигатуры и наложите швы для временной тарзорафии. Обычно накладывает три-четыре простых узловых или горизонтальных матрасных шва из нейлона 2/0-4/0 (см. Рисунок 17-2, А и В). Шовный материал должен выходить из края века (на одной линии с устьями мейбомиевых желез), а не на поверхность конъюнктивы, чтобы швы не натрали роговицу (более подробно см. на Рисунок 10-26). Как правило, швы проводят сквозь фиксатор, например, кусочек трубки от системы для в/в инфузий или широкой каучуковой резинки, чтобы предотвратить прорезание швов через кожу и появление неприятных ощущений у пациента.
- На гладкую ручку скальпеля обильно нанесите мазь с антибиотиком либо гель искусственной слезы, поместите ручку между роговицей и подготовленными, но не затянутыми швами, и одновременно потяните вверх за все нити (см. Рисунок 17-2, С и D). Этот прием прелятствует смещению глазного яблока кверху при натяжении век на роговицу. После смыкания век над роговицей завяжите узлы швов (см. Рисунок 17-2, E). При значительном натяжении век можно наложить дополнительные швы между исходными. Как правило, веки в области модальнойго кнкта оставляют открытыми на несколько миллиметров, что позволяет вводить местные препараты. Если была проведена латеральная кантомиа, ее ушивают швом-восьмеркой либо другим подходящим швом (более подробно см. на Рисунок 6-9).
- Для лечения вторичного увеита используйте дексаметазон 0,1 мг/кг в/в.
- Для профилактики самотравмирования можно надеть элизаветинский воротник.



**РИСУНОК 17-1.** Проптоз у молодого бостон-терьера после укуса собаки (публикуется с разрешения Висконсинского университета в Мэдисоне, коллекция Ветеринарной офтальмологической службы).

### Прогноз

Даже если имеются сомнения в возможности сохранения глазного яблока, следует все равно попытаться вернуть его обратно в орбиту. Хотя все же может потребоваться энуклеация, если в конечном итоге окажется, что спасти глаз не получилось, большинство владельцев будут благодарны за попытку. Чем быстрее будет восстановлено надлежащее положение глазного яблока, тем лучше прогноз в отношении как сохранения глаза, так и сокращения периода выздоровления. В исследовании Gilger et al на 84 пациентах с проптозом благоприятными прогностическими факторами при хирургическом вправлении глазного яблока были проптоз у собак брахицефальных пород, наличие прямого или содружественного зрачкового рефлекса, нормальные результаты обследования заднего сегмента и наличие зрения при перичном осмотре. К сожалению, в некоторых случаях глаз неизбежно гибнет даже при раннем и тщательном лечении. По результатам исследования Gilger et al, лишь у 27% собак удалось сохранить зрение после травматического проптоза (и ни у одной кошки), однако большинство владельцев все равно сочли косметические результаты более удовлетворительными, чем при энуклеации, как описано у Fritsche et al. К неблагоприятным прогностическим факторам относятся проптоз у собак небрахцефальных пород, проптоз у кошек, гифема, отсутствие визуализации зрачка, переломы костей лицевого черепа, повреждение зрительного нерва и авульсия трех или более глазодвигательных мышц. Следует рассмотреть энуклеацию как лечение первого выбора в следующих случаях: 1) владелец не готов или не способен обеспечить потенциально длительный послеоперационный уход; 2) произошел разрыв глазного яблока; 3) имеется разрыв трех или более глазодвигательных мышц; 4) глаз полностью заполнен кровью или 5) имеет место длительный проптоз либо обширное повреждение поверхности глаза.

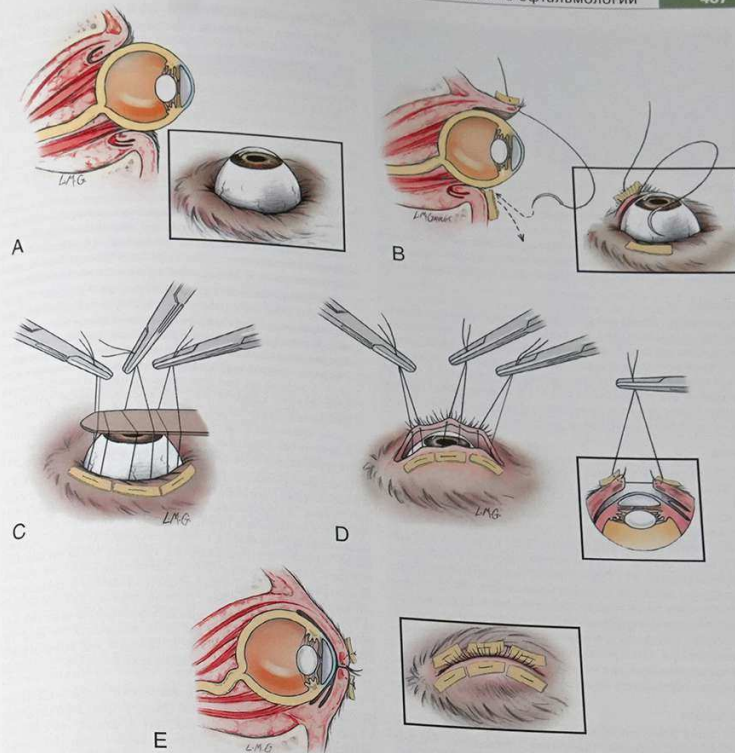
### ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ

Если все же производится энуклеация глазного яблока после проптоза, исключительно важно также удалить третье веко и всю конъюнктиву для предотвращения образования кист в орбите после операции.

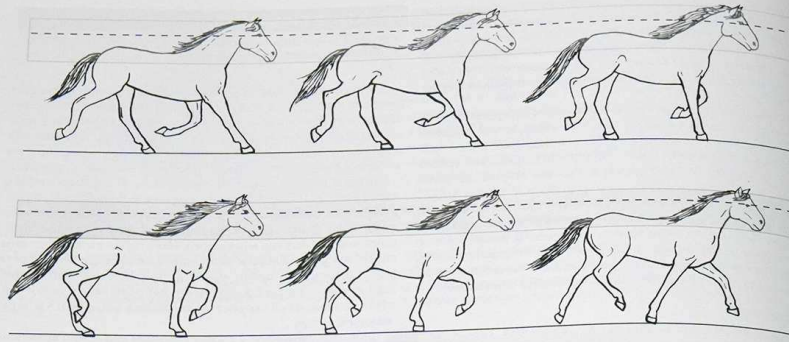
Ниже перечислены важные факторы, которые необходимо учесть при лечении пациентов с проптозом.

### Авульсия глазодвигательных мышц

В первую очередь происходит разрыв медиальной и ventральной прямых, а также ventральной косой мышц, так как они крепятся к наиболее передней части склеры либо являются наиболее короткими. Поскольку кровеносные сосуды, кровоснабжающие передний сегмент, связаны с глазодвигательными мышцами, при полной авульсии трех или более мышц происходит нарушение кровотока в переднем сегменте, что связано с неблагоприятным прогнозом. При разрыве одной-двух глазодвигательных мышц наблюдается страбизм: латеральный при разрыве медиальной прямой мышцы или дорсалатеральный при разрыве медиальной прямой и ventральной прямой/косой мышц (см. Рисунки 17-1 и 17-3). Степень выраженности страбизма может уменьшиться спустя несколько недель или месяцев (до 6-9 месяцев), либо может произойти пигментация обнаженной конъюнктивы, что улучшает косметический вид глаза.



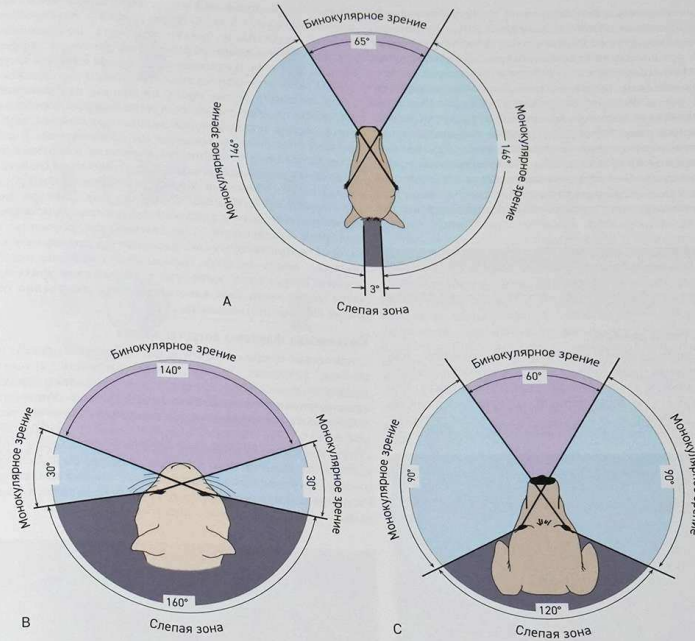
**РИСУНОК 17-2.** Вправление глазного яблока после проптоза. А — проптоз глазного яблока. В — наложение зонтальных матрасных швов, проведенных через пластиковые фиксатор. Точки вкола и выкола должны смазывать лубрикантом. D — затягивание швов и восстановление нормального положения глазного яблока. E — завершение наложения швов.



**РИСУНОК 1-12.** У лошади, идущей рысью, изображение на сетчатке во время движения остается относительно неподвижным за счет тщательно скоординированных движений головы и шеи (Источник: Иллюстрации Samantha J Elmhurst, BA Hons/Living Art и Gilger B. Equine ophthalmology, Ames, Iowa, США 2017, John Wiley & Sons).



**РИСУНОК 1-13.** Влияние точки обзора на зрение. Один и тот же пейзаж так, как его видит мелкая собака, глаза которой расположены на высоте около 20 см над землей (А), крупная собака, глаза которой расположены на высоте около 86 см над землей (В), и человек, глаза которого расположены на высоте около 168 см над землей (С) (по Miller PE, Murphy CJ. Vision in dogs, J Am Vet Med Assoc 207:1623, 1995).



**РИСУНОК 1-14.** А — поле зрения лошади, у которой бинокулярное поле зрения (65 градусов) сравнимо с таковым у собаки, однако монокулярные поля обеспечивают гораздо более панорамное зрение (146 градусов) при очень небольшой слепой зоне (3 градуса). В — поле зрения кошки с широким бинокулярным полем зрения (140 градусов), относительно небольшим монокулярным полем (30 градусов) и относительно большой слепой зоной сзади (160 градусов). С — монокулярное и бинокулярное поля зрения у типичной мезоцефальной собаки. У собаки небольшое бинокулярное поле зрения (60 градусов) с относительно большими монокулярными полями зрения (90 градусов) и слепой зоной сзади около 120 градусов.

#### ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ

Благодаря широкому полю зрения лошади к ней очень сложно подобраться незамеченным человеку или потенциальному хищнику.

Однако простой взгляд на объект двумя глазами одновременно не гарантирует улучшения восприятия перспективы. Стереопсис (бинокулярное восприятие перспективы) имеет место тогда, когда глаза видят объект с чуть

отличающихся точек, а затем изображения объединяются или сливаются, формируя итоговое единое изображение. При отсутствии слияния двух изображений возможна диплопия, или двойное зрение (такое изменение зрения может наблюдаться у животных с заболеваниями орбиты). Хотя двумя глазами перспектива воспринимается примерно в пять раз лучше, чем одним, монокулярное восприятие перспективы также возможно. Лошади оценивают расстояние на основании статических воспринимаемых монокулярно

# Воспользуйтесь нашим предложением и получите книгу по специальной цене

По предзаказу до 10 июля - 8000 ₽

По предзаказу до 20 июля - 10000 ₽

Цена после выхода книги составит - 13000 ₽

## Для оформления заказа звоните

8 812 509 63 93 Санкт-Петербург

8 495 150 43 61 Москва

8 800 333 13 98 Бесплатный звонок по России и СНГ

