

Алексеева, Н. А. Лещева. — Омск: Омский ГАУ, 2019. — 152 с. — ISBN 978-5-89764-808-5. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/126619> (дата обращения: 25.08.2021). — Режим доступа: по подписке ПримГСХА.

5. Теребова, С.В. Анализ риска распространения африканской чумы свиней в Приморском крае/ С.В. Теребова, Г.Г. Колтун, В.В. Подвалова, И.П. Короткова // Аграрный вестник Приморья. – Уссурийск, 2020. - № 1(17). - С.13-19.

FEATURES OF THE DISTRIBUTION OF AFRICAN SWINE FEVER IN THE LESOZAVODSKY CITY DISTRICT OF PRIMORSKY KRAI

Koltun Guli Georgievna, Associate Professor, Institute of Animal Husbandry and Veterinary Medicine, Primorskaya State Agricultural Academy

Guga Daria Dmitrievna, student of specialty 36.05.01 Veterinary medicine, Institute of Animal Husbandry and Veterinary Medicine, Primorskaya State Agricultural Academy

Annotation: This article provides data on the spread of African swine fever in the Lesozavodsky district of the Primorsky Territory. Differentiation of epizootic foci among domestic pigs and wild boar was carried out.

Key words: African swine fever, virus, spread, Primorsky Krai

УДК 598.112.11:619:616.5

ОПИСАНИЕ КЛИНИЧЕСКОГО СЛУЧАЯ ДИСТОЦИИ У САМКИ ЭУБЛЕФАРА EUBLEPHARIS MACULARIUS

*Королёва Елизавета Сергеевна, студентка ФГБОУ ВО СПбГУВМ
Понамарёв Владимир Сергеевич, ассистент кафедры фармакологии и токсикологии ФГБОУ ВО СПбГУВМ*

Аннотация: Описание клинического случая дистоции у самки пятнистого леопардового эублефара с хирургическим лечением методами овариэктомии и сальпингэктомии с последующим восстановлением.

Ключевые слова: фолликулярный стаз, рептилии, постовуляторная дистоция, геккон

Введение. 59% семей Российской Федерации содержат домашних животных [2]. Всё чаще при выборе домашнего питомца люди проявляют интерес к экзотическим животным, в том числе рептилиям и амфибиям. В связи с этим в ветеринарных клиниках возрастает необходимость во врачах, способных вести приёмы экзотических пациентов и оказывать им квалифицированную помощь.

Дистоция достаточно часто встречается у ящериц, содержащихся в неволе. При этом основными причинами, приводящими к предовуляторному фолликулярному стазу и постовуляторной дистоции считаются некорректные условия содержания, в том числе избыточное кормление, неправильный рацион, чрезмерное инбридинг, преждевременное размножение, недостаточное количество света, отсутствие укрытия или несоблюдение условий, необходимых для откладывания яиц [3, 4, 5].

Клинический случай изложен согласно Рекомендациям по описанию ветеринарных клинических случаев. [1]

Кейс. *Сведения о пациенте.* Самка вида Пятнистый леопардовый эублефар (*Eublepharis macularius*) в возрасте на момент первичного обращения 4 года 11 месяцев поступила в ветеринарную клинику 04.08.2021.

Жалоба. Исходя из клинических признаков и поведенческих реакций владельцы предполагают, что у животного в феврале указанного года началось созревание фолликулов. 03.07.2021 отложила первое яйцо, 27.07.2021 отложила второе яйцо (яйца нормально сформированные, правильной формы, скорлупа твердая, ровная, нормального цвета). С тех пор яйца не откладывала, но аппетит по-прежнему отсутствует, активность снижена.

История болезни. У настоящих владельцев содержится почти с рождения, приобретали с рук. Содержится в террариуме одна. С самцом ссадки не производились. В качестве грунта используют салфетки. Для обогрева применяют термошнур, в точке прогрева температура достигает 30°C, фоновая температура неизвестна. Ультрафиолетовая лампа отсутствует. Источник воды в свободном доступе, воду пьет. Рацион состоит из размороженных двупятнистых сверчков, живых аргентинских тараканов; также в рацион добавляются витамины и кальций. Дефекация регулярно, но «будто не переваренный корм» (со слов владельцев). Линьки регулярно без затруднений, последняя была 2-3 недели назад (обычно интервал между линьками месяц). Раньше проблема со здоровьем у животного не было.

Результаты клинического обследования и поставленный диагноз. При осмотре животное бодрое, положение в пространстве естественное. Упитанность удовлетворительная, масса тела 37г. Кожа при осмотре и пальпации гладкая, нормально пигментирована, тургор снижен. Видимые слизистые оболочки розовые, влажные, блестящие. Ротовая полость чистая. Дыхание ритмичное, незатрудненное, без посторонних звуков. При пальпации брюшная стенка напряженная, болезненная, пальпируются объемные образования в нижней части целомической полости. При ультразвуковом исследовании полости тела визуализируются шарообразные образования без четкого контура: первое, расположенное правее, имеет размеры 9,36*12,50мм, средней эхогенности с менее эхогенным центром, без четких границ; второе образование, расположенное левее, имеет размеры 14,54*11,07мм, среднюю неравномерную эхогенность. Вокруг образований визуализируется небольшое количество анэхогенного содержимого.

Перечень дифференциальных диагнозов – Фолликулярный стаз, Паразитоз

Диагноз – Фолликулярный стаз (в связи с тем, что в целомической полости обнаружены образования, схожие по своим размерам, расположенные в зоне локализации яичников, и имеющие гипоехогенную сердцевину).

Управление лечением и его результаты. Так как при исследовании полости тела отсутствуют образования, схожие с яйцами (с гиперэхогенной оболочкой) и животное уже неделю проявляет признаки поведения яйцекладки и отсутствия аппетита принято решение о проведении операции овариоэктомии и сальпингэктомии в связи с тем, что разрыв фолликул внутри полости тела, как правило, приводит к развитию желточного целомита, который имеет крайне неблагоприятный прогноз и не поддается терапии. В связи с дегидратацией животного операция была назначена на 6.08 и владельцам были даны следующие рекомендации: подкожно вводить раствор Рингера-Локка в объеме 1,8мл в складку кожи области спины 1 раз в день в течение 10 дней (в том числе и после оперативного вмешательства); внутримышечно в мышцу плеча вводить «Байтрил» 2,5% 0,02мл 1 раз в 2 дня 10 инъекций (аналогично).

На приёме 6.08.2021 владельцы сообщили, что подкожно раствор не получилось выполнить в полной мере, «Байтрил» 2,5% ставили. При осмотре животное бодрое, масса тела 37г, тургор кожи снижен. При пальпации брюшная стенка напряженная, болезненная, пальпируются объемные образования в нижней части целома. В ходе подготовки к операции

дефекация оформлено без слизи и крови, выделение мочевой кислоты белой пастой.

Далее была проведена целиотомия, овариоэктомия и сальпингоэктомия. На обоих яичниках присутствовали кистозные образования и фолликулы в стадии регрессии, инъецированные сосудами. Внутри яйцеводов находились яйца (одно в правом и одно в левом), яйцеводы, инъецированные сосудами, яйца правильной формы с некальцинированной оболочкой. На висцеральных оболочках органов полости тела обнаружены сгустки белого цвета, прикрепленные к органам полости тела и свободно лежащие, значительное количество розоватой прозрачной жидкости. По данным цитологического исследования мазка сгустков в материале находились клетки половых желёз. Заключение паразитологического исследования кала – признаки наличия эндопаразитов желудочно-кишечного тракта не обнаружены.

Дифференциальные диагнозы – Поликистоз яичников, целомит, новообразования.

Назначенное лечение после оперативного вмешательства: инъекции «Байтрила» 2,5% по назначениям продлить до 14 инъекций, инъекции раствора Рингера-Локка продолжить по 1мл 1 раз в сутки в течение 10 дней. Кроме того, ватной палочкой смоченной раствором хлоргексидина биглюконата 0,05% обрабатывать послеоперационный шов 2 раза в день в течение 14 дней. Кроме того, рекомендовано начать кормление через 5 дней после операции. Владельцы проинформированы о необходимости наблюдать за состоятельностью послеоперационного шва и при возникновении припухлости в области шва, нарушении его целостности, резком снижении активности животного и любых других симптомах - обратиться в клинику ранее назначенной даты.

При обращении 11.08.2021 со слов владельцев животное малоактивно, дефекации и мочеиспускания не было. При осмотре животное бодрое, масса тела 35г (после операции масса тела составляла 30г). Тургор кожи нормальный, шов состоятелен. В местах внутримышечных инъекций под кожей гиперемия. При пальпации брюшная стенка напряженная, болезненная.

Назначенное лечение: «Мелоксивет» 0,2% 0,1мл растворить до 1 мл в инсулиновом шприце, выпаивать по 0,01 мл 1 раз в сутки в течение 5 дней. Рекомендовано кормление в обычном режиме, но избегать жестких частей насекомых (у двупятнистых и банановых сверчков убирать головы и задние лапы, мучников и зофобаса ближайšie 2 недели не давать), предпочтительно кормить домовым сверчком и бражником.

При обращении 20.08 со слов владельца животное активно, аппетит хороший (просит еду). Дефекация менее оформлено. Мочевая кислота выделялась белой пастой. На отёки и раны применяли самостоятельно мазь Троксевазин, далее по рекомендации поменяли на мазь банеоцин. Образовывались и отпадали корочки.

При осмотре животное бодрое, масса тела 40г, тургор кожи нормальный. В местах внутримышечных инъекций открытые раны со здоровой грануляцией. При пальпации брюшная стенка ненапряженная безболезнен.

Назначенное лечение: ватной палочкой, смоченной в растворе хлоргексидина биглюконата 0,05% промывать раны в области плеч 2 раза в день до заживления, после промывания раны смазывать мазью «Банеоцин» тонким слоем на раны 1 раз в день до заживления, также 1 раз в день до заживления наносить на раны мазь декспантенол или «Эплан» после промывания. Шов не требует снятия, в последующих линьках участок кожи с шовным материалом должен отслоиться самостоятельно.

При обращении 10.09.2021 со слов владельца животное менее активное, при этом аппетит хороший. Дефекация регулярно оформлено, но «будто непереваренные кормовые объекты». При осмотре животное бодрое, положение в пространстве естественное, упитанность удовлетворительная, масса тела 35г. Кожа гладкая, нормально пигментирована, тургор нормальный, на месте шва рубец. В местах внутримышечных инъекций эпителизация. Видимые слизистые оболочки бледно-розовые, влажные, блестящие. Ротовая полость чистая. Дыхание ритмичное, незатрудненное, без посторонних звуков. При пальпации брюшная стенка ненапряженная, безболезненна. При осмотре на ярком свете трансдермально печень нормальной пигментации, желчный пузырь умеренно наполнен.

Перечень дифференциальных диагнозов: нарушение микрофлоры кишечника (данный диагноз был принят во внимание, так как владельцы уже обращались с данной проблемой и паразитологический анализ кала пришел отрицательным, кроме того эпизодически дефекация приходила в норму.

Назначенное лечение: «Vene-bac birds and reptiles» по инструкции курс. В течение 4ех недель кормить паштетом Gastrointestinal для собак (фирм Royal canin, Monge) по 1мл 1 раз в неделю (с добавлением кальция и витамин). Далее переходить на мягкие кормовые объекты: бражник, личинки бронзовки, мраморные тараканы в течение 2-3 недель. Затем переход на обычный рацион. Рекомендованная дата повторного визита по состоянию. Примечания: рекомендовано взвешивать 1 раз в неделю с целью контроля массы тела, при уменьшении веса обратиться повторно на осмотр.

Обсуждение кейса. Помимо погрешностей в условиях содержания дистоция может быть вызвана обструктивными анатомическими или необструктивными физиологическими аномалиями. К анатомическим аномалиям, приводящим к обструктивной дистоции у ящериц, относятся формирование яиц неправильной формы, некротические массы, стриктуры яйцевода, наличие в нем гранулем и новообразований. Необструктивные физиологические аномалии, приводящие к дистоции у ящериц, могут быть результатом ожирения, заболеваний эндокринной системы, гипокальциемии, инфекции яйцевода. Необструктивная дистоция у ящериц является наиболее распространенным типом у этих рептилий [5].

Клинические признаки дистоции крайне разнообразны: самки могут оставаться в удовлетворительном состоянии в течение недель или месяцев или проявлять беспокойство или угнетение уже с первых дней [5].

Для фармакологического лечения дистоции рекомендовано применять глюконат кальция (100 мг/кг) внутримышечно или подкожно дважды с 6-часовыми интервалами, а затем окситоцин (5–10МЕ) внутримышечно. Проблема консервативной терапии заключается в том, что при необструктивной дистоции оно, как правило, неэффективно [5]. Хотя применение окситоцина при дистоции эффективно у черепаха [6]. Однако при нахождении яиц в непосредственной близости от клоаки возможно их удаление с помощью массажа. При аналогичной проблеме у змей рекомендована аспирация содержимого яиц для уменьшения их размера и облегчения кладки, однако такой метод оказался опасным для ящериц в клинической практике [5].

Синтетический гормон аргинин-вазотонин рассматривался как альтернатива окситоцину, хотя его использование ограничено плохой доступностью медицинских и ветеринарных препаратов [6].

Для небольших ящериц хирургическое вмешательство несёт двойную опасность, связанную со сложностью проведения самой процедуры и состоянием животного (которые при обращении в ветеринарную клинику, как правило, находятся в неудовлетворительном метаболическом состоянии). Однако несмотря на процент неблагоприятных исходов ряду авторов удается проводить аспирацию содержимого яиц чрезкожно, в частности используется газовый наркоз (для миорексации), катетеры-бабочка 23G, животное удерживается вертикально; после овоцентеза животное вернули в террариум, где оно в течение 36ч после процедуры совершило яйцекладку; после этого у ящерицы восстановился аппетит и через месяц восстановительной терапии и диеты из мучного червя и сверчков животное вернулось к удовлетворительной упитанности [6].

Библиографический список

1. Акчурин, С.В. Рекомендации по описанию ветеринарных клинических случаев / С.В. Акчурин [и др.] // Вестник Рязанского Государственного Агротехнологического Университета имени П. А. Костычева. – 2020. – №4 (48). – С. 5-10
2. Опрос: число домашних собак и кошек в российских семьях за три года выросло на 12 млн: // Новости в России и мире – ТАСС. 2021. [Электронный ресурс]: URL <https://tass.ru/obschestvo/11078339> (Дата обращения: 09.09.2021)
3. Di Giuseppe, M. Post-ovulatory dystocia in two small lizards: leopard gecko (*Eublepharis macularius*) and crested gecko (*Correlophus ciliatus*) / M. Di Giuseppe [и др.] // Russian Journal of Herpetology. – 2017. – №24 (2) . – С. 128-132
4. Divers, S. J. Reproductive Diseases of Reptiles // MSD MANUAL Veterinary Manual. 2020. [Электронный ресурс]: URL <https://www.msdvetermanual.com/exotic-and-laboratory-animals/reptiles/reproductive-diseases-of-reptiles> (Дата обращения: 11.09.2021)
5. Z. Knotek Reproductive Medicine in Lizards / Knotek Z., Čermáková E., Oliveri M. // Veterinary Clinics of North America Exotic Animal Practice . – 2017 . – №20 (2). – С. 411-438
6. A.J. Hall Treatment of dystocia in a leopard gecko (*Eublepharis macularius*) by percutaneous ovocentesis / Hall A. J., Lewbart G. A. // The Veterinary Record. – 2006. – №158. – С. 737-739

DESCRIPTION OF A CLINICAL CASE OF DISTANCE IN EUBLEPHARIS MACULARIUS FEMALE

*Koroleva Elizaveta Sergeevna, student of FGBOU VO SPbGUVM,
liz.kor.vet@gmail.com*

*Ponamarev Vladimir Sergeevich, Assistant of the Department of
Pharmacology and Toxicology, FGBOU HE SPbGUVM, liz.kor.vet@gmail.com*

Annotation: Description of the clinical case of dystocia in a female spotted leopard geese with surgical treatment by methods of oophorectomy and salpingectomy with subsequent recovery.

Key words: follicular stasis, reptiles, postovulatory dystocia, gecko