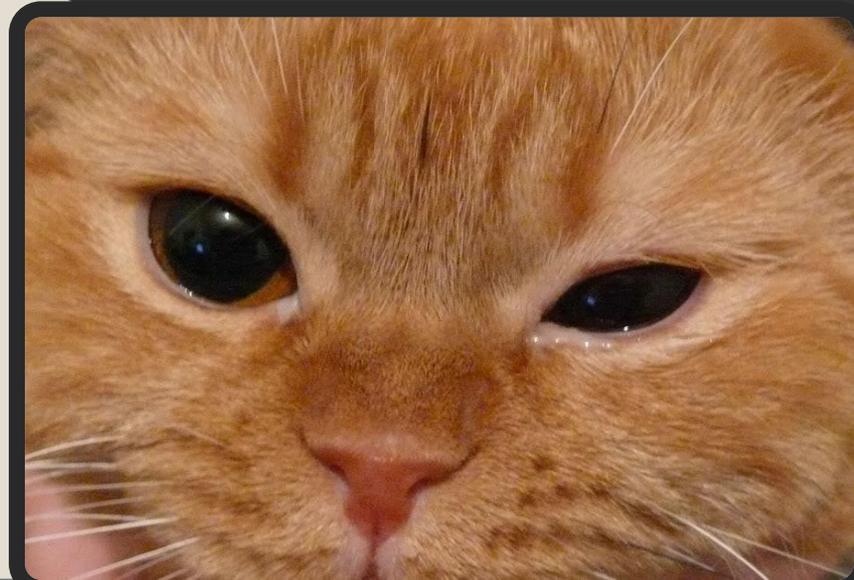


Оперативное лечение новообразований носовой полости у собак и кошек

Выполнила: Кропивко
Мария Сергеевна

Опухоли носовой полости у собак и кошек, по данным литературы, составляют 1-2% всех видов опухолей мелких домашних животных. При чем, распространенность злокачественных опухолей выше, по сравнению с доброкачественными опухолевыми процессами (10:1).



У животных старше 5-6 летнего возраста ярко выраженные клинические симптомы патологии носовой полости, такие как кровянистые, серозные или гнойные истечения из носовой полости, чихание, затрудненное носовое дыхание, отсутствие положительной динамики на проводимое лечение, а также отечность и деформация морды, обусловлены развитием опухоли слизистой оболочки носовой полости.

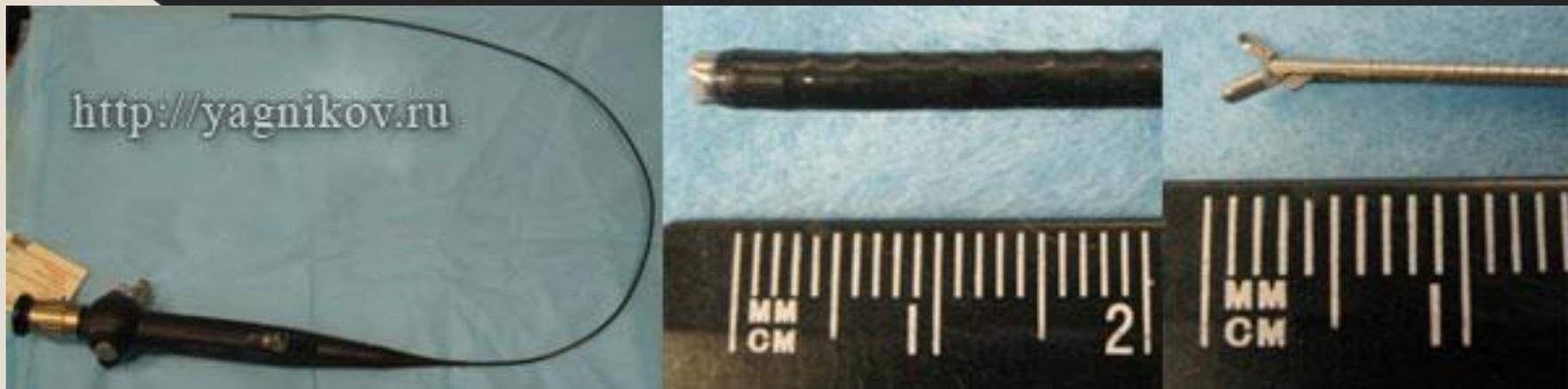


Основными методами диагностики опухолей носовой полости служат рентгенография, риноскопия и МРТ/КТ.

Риноскопия - эндоскопическое исследование носовой полости, позволяющее оценить состояние слизистой оболочки, выявить патологический очаг, предварительно поставить стадию опухолевого процесса, провести прицельную биопсию с последующим морфологическим исследованием биоптата, планировать тактику дальнейшего лечения.

Риноскопия выполняется с помощью гибких и жестких эндоскопов, диаметр которых варьирует от 1,9 до 5мм, что позволяет исследовать полость носа кошек и собак самых мелких пород. Это исследование выполняется под общей анестезией.





Эндоскопическая стойка KARL STORZ (а).
Жестки эндоскопы KARL STORZ для
риноскопии диаметром 1,9мм (б) и 2,7мм (в).
Гибкий эндоскоп KARL STORZ диаметром 2,0
мм (г, д) и эндоскопическая цапка для
биопсии (е).

В ходе риноскопии оценивается локализация, цвет, консистенция, васкуляризация и форма роста опухоли, степень инвазии в окружающие ткани. Передняя риноскопия позволяет оценить краниальную границу опухоли и ее распространение аборально, задняя риноскопия, выполняемая через хоаны, оценивает степень инвазии опухоли в область носоглотки. Однако, при массивном распространении опухолевого конгломерата с вовлечением в процесс смежных структур, необходимо прибегать к выполнению КТ или МРТ.



При ярко выраженных клинических симптомах, опухоли носовой полости, визуализируемые при риноскопии, имеют достаточно большие размеры. Как правило, опухоли носа располагаются ближе к решетчатой кости и развиваются из клеток слизистой оболочки, выстилающей дорсальный, средний и вентральный ход.

Большинство новообразований слизистой оболочки носовой полости окружены слизью или слизисто-гнойным экссудатом, который легко устраняется с помощью орошения или аспирации. Вокруг некоторых опухолей наблюдают активное кровотечение или сгустки крови. Количество и расположение сгустков влияет на внешний вид опухоли и может варьировать от ярко-красных свежих сгустков до давних (вследствие хронического кровотечения) плотных, организованных структур, с трудом отличных от тканей опухоли.

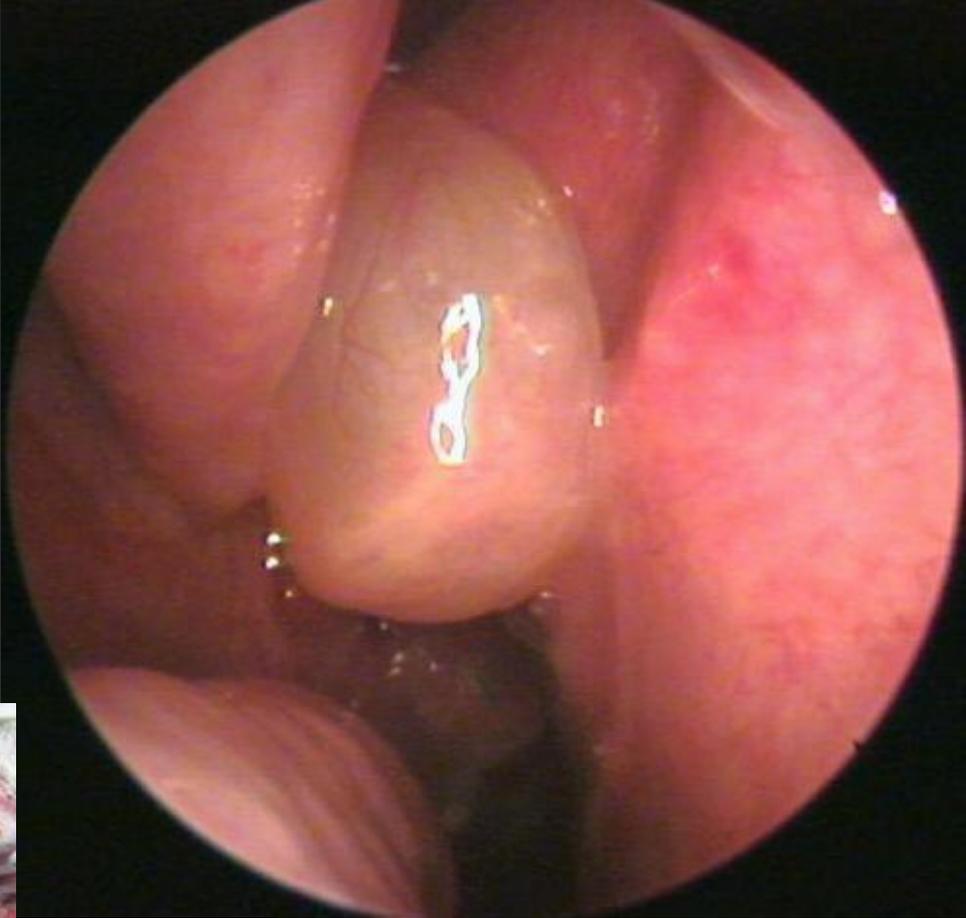
По характеру роста опухоли могут представлять собой тяжи между носовыми раковинами без их смещения или деструкции, также они могут выглядеть как массы с экстенсивным ростом, разрушающие и деформирующие окружающие ткани.

Поверхность опухолей значительно отличается по форме, текстуре и васкуляризации. Опухоли могут быть: гладкими, не васкуляризованными, кистозными или солидными; гладкими, кистозными с расширенными кровеносными сосудами; гладкими, солидными с массой сосудов; комбинированными.

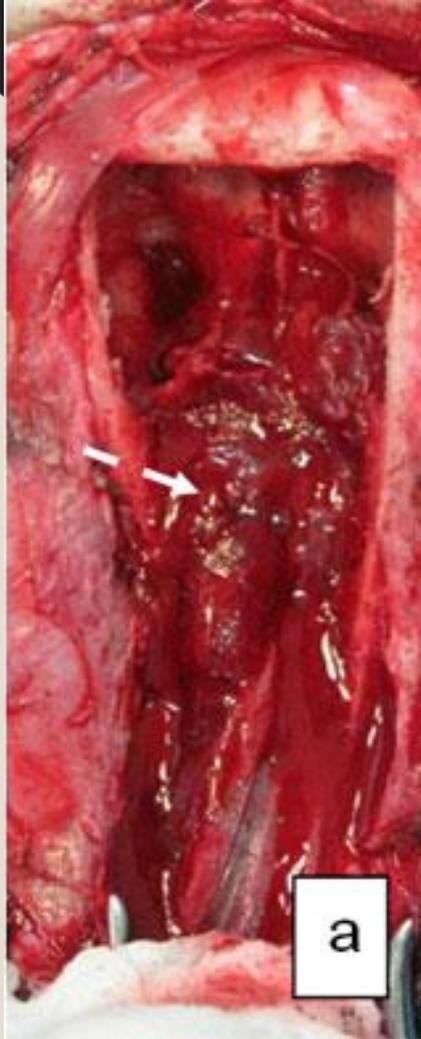
Опухоли носовой полости также могут быть дольчатыми, бугристыми, рыхлыми, выглядеть как паутина, разрушающая носовые раковины, неправильной формы или иметь «бахрому».

Поверхность опухоли по цвету может быть белой, розовой, темно-красной, коричневой, серо-зелёной.

На основании результатов морфологического исследования выявляются основные виды опухолей носовой полости и у собак и кошек, а на основании риноскопии и МРТ/КТ - характер роста и локализация.



Лечение зависит от вида опухоли, его размеров, прорастания опухоли в окружающие ткани. Но основным методом является хирургический метод, т. е. иссечение опухоли. Хотя при определенных показаниях ему может предшествовать лучевая терапия, химиотерапия или комбинация этих методов.



а



б



в

Этапы операции у собаки с опухолью правого носового хода. Ринотомия (а). Определяется опухоль в правом носовом ходу (^). Удаление опухоли(б). Полость в месте локализации опухолевого конгломерата(^). Фиксация лобной кости после удаления опухоли проволочными швами (в)