

Оперативное лечение опухолей животных и их гистологическая характеристика

*Н.А. Татарникова, д.в.н., профессор,
М.Г. Чегодаева, аспирантка, Пермская ГСХА*

На территории г. Перми проживает более 5 тыс. собак и кошек. В последнее время участились случаи обращения владельцев домашних животных в ветеринарные клиники города с подозрением на неопластические заболевания.

Материалы и методы исследования. Для работы использовали операционный материал, получаемый при проведении хирургического вмешательства по удалению опухоли. Врач назначал на операцию животных после проведения комплекса диагностических исследований: клинического осмотра, электрокардиографии, биохимического и общего анализов крови, рентгеновского и ультразвукового исследований. Для снижения риска осложнений животных старшей возрастной группы (после 8 лет) за 10–14 дней готовили к операции. Для активизации дея-

тельности иммунной системы и профилактики инфекционных заболеваний, стимуляции регенерации тканей инъецировали внутримышечно ронколейкин из расчёта 15 т. МЕ-20 т. МЕ/кг один раз в день или через день, от трёх–пяти инъекций пациенту.

Использовали средства, улучшающие метаболические процессы в миокарде. Кардиопротектор милдронат вводили внутривенно по 0,5–5 мл/гол. один раз в день или через день, всего 5–10 инъекций на курс лечения.

За 15–20 мин. до начала операции всем животным осуществляли премидикацию. Для профилактики апноэ во время операции использовали аналептики (10-процентный раствор сульфокамфокаина, 4 мг/кг в/м); глюкокортикостероиды (в/м преднизолон 5–10 мг/кг) – для профилактики шокового состояния; антигистаминные и седативные препараты (1-процентный раствор димедрола, в/м 0,5–1,0 мг/кг); блокаторы

М-холинорецепторов для предотвращения развития брадикардии и гиперсаливации (0,1-процентный раствор атропина сульфата, в/м 0,05 мг/кг); антигеморрагические препараты (дицинон в/м, 005 мг/кг).

Основным препаратом для наркоза являлся зоолетил в дозе 10 мг/кг, вспомогательным 2-процентный раствор рометара в дозе 0,1–0,15 мл/кг.

Удаление новообразования проводили с точным выполнением принципов абластики и антиабластики. Операции выполняли как радикальные, паллиативные, так и симптоматические. Иссечённый патологический материал помещали в 10-процентный раствор формалина для проведения гистологического исследования.

После проведения операции животным стабилизируют температуру тела. Для этого их помещали на электрические грелки, следили за дыханием и сердечным ритмом. При проведении оперативных вмешательств, связанных с большой кровопотерей (новообразование молочных желёз, селезёнки, гемангиомы), в течение последующих пяти-семи дней пациентам проводили инфузионную терапию солевыми растворами. При выраженной местной воспалительной реакции, при удалении опухолей с участками изъязвления, некроза, вторичной бактериальной обсеменённости назначали курс антибиотикотерапии. Если воспалительный процесс не выражен, антибиотики ставили небольшими курсами для профилактики послеоперационных осложнений. Для этого использовали 15-процентный раствор амоксициллина, в/м 15 мг/кг, с интервалом 48 час., двух-трёхкратно. Швы снимали на 10–14-й день после проведения операции.

Мониторинг онкологических больных проводится один раз в шесть месяцев, пожизненно.

Результаты и обсуждение. При выполнении работы исследовали патологический операционный материал от собак и кошек [1–4].

В 2011 г. проанализировали операционный материал от 28 собак, 16 кошек и одной крысы. Неопластический рост подтвердился в 40 случаях, в пяти пробах диагностировали гнойное воспаление кожи со склерозом межмышечной стромы.

Злокачественные новообразования у собак составили 48,0% (12 проб), среди них преобладал плоскоклеточный ороговевающий рак молочных желёз (5 проб – 41,6%). По одному случаю (8,33%) встречались аденогенный рак, злокачественное новообразование кожи, железисто-плоскоклеточный рак, низкодифференцированный рак молочных желёз по типу скirroзного, протоковый рак молочных желёз, протоковая сосочковая аденокарцинома молочной железы и остеогенная саркома.

Доброкачественное течение процесса выявили у 13 собак (52,0%). Это единичные случаи

(7,69%) – аденомы предстательной железы, церумиальной аденомы ушного прохода, хондромиксоидной фибромы молочной железы, протоковой папилломы молочной железы, фиброаденомы молочной железы, гемангиомы кожи, твёрдой фибромы слизистой влагалища и кожи, эпидермальная киста (две пробы – 15,38%), трихолемма кожи, дерматофиброма кожи, семинома.

Из 15 проб патологического материала, отобранного от кошек, злокачественные опухоли идентифицировали в 11 пробах (73,33%), доброкачественные – в четырёх пробах (26,66%). При помощи гистологического исследования установили аденокарциному молочной железы (три пробы – 27,27%), протоковый инвазивный рак (пять проб – 45,45%), а также по одной пробе (9,09%) – плоскоклеточный ороговевающий рак слизистой языка, аденогенный рак молочной железы, злокачественная аденома. Доброкачественные опухоли были представлены церумиальной аденомой ушного прохода (две пробы – 50,0%), твёрдой фибромой кожи и фибринозно-кистозной мастопатией. У крысы диагностировали фибринозно-кистозную мастопатию.

Гистологический характер опухолей сильно варьирует. У собак и кошек ведущее место по частоте распространения занимает рак молочных желёз и опухоли кожи.

Полученные результаты подтверждаются и литературными данными. Так, по данным авторов клиники экспериментальной терапии РОНЦ, опухоли молочной железы в 2010 г. составили у собак 83% случаев; в 2009 г. их диагностировали только у 58%. У собак почти в 50% случаев заболевание носит злокачественный характер, в 25% – имеет неблагоприятный исход. У кошек в 2000 г. выявление рака молочных желёз составило 17% всех опухолей молочных желёз, а в 2009 г. – 42%, что, по мнению авторов, связано с повышенной онкологической настороженностью у владельцев животных и ветеринарных врачей [5].

Литература

1. Волков С.В., Татарникова Н.А. Комплексные методы лечения опухолей молочной железы у кошек // Аграрный вестник Урала. 2008. № 11. С. 34–35.
2. Волков С.В., Татарникова Н.А. Этиология и морфологические проявления опухолей молочной железы у кошек в г. Перми // Аграрный вестник Урала. 2009. № 7. С. 72–73.
3. Седегов С.В., Татарникова Н.А. Клинико-морфологическое проявление опухолей и опухолеподобных состояний семенников и яичников у собак // Вестник ветеринарии. 2012. Т. 60. № 1. С. 26–29.
4. Чегодаева М.Г., Татарникова Н.А. Распространённость неопластических заболеваний у декоративных животных и птиц на территории г. Перми // Учёные записки Казанской государственной академии ветеринарной медицины им. Н.Э. Баумана. 2011. № 208. С. 323–326.
5. Якунина М.Н., Голубева В.А., Гаранин Д.В. Рак молочной железы у собак и кошек. М.: ЗООМЕДЛИТ, Колос, 2010. 79 с.