

ИТЛАР ОРАСИДА КЎЗ КАСАЛЛИКЛАРНИ ТАРҚАЛИШИ ВА ДАВОЛАШ УСУЛЛАРИНИ ТАКОМИНЛАШТИРИШ.

Доцент Нарзиев Бахтиёр Даллиевич.

Ассистент Равшанов Миржалол Акмал ўғли.

мустақил тадқиқочи Нарзиев Нурмухаммад Бахтиёрович

Самарқанд ветеринария медицинаси институти

Аннотация

В данной статье представлены результаты исследований по болезням глаз их распространение у собак и усовершенствование консервативного и хирургического лечение.

Summary

In this article was shown the results of researches diseases third eyelid of dogs and their conservative and surgical treatment.

Калит сўзлар:

учинчи ковок, фолликуляр конъюнктивит, учинчи ковок аденомасы, учинчи ковокни буралиши, даволаш, операция, кўз томчилар, суртмлар, антибиотиклар.

Key words:

third eyelid, follicular conjunctivitis, adenoma of third eyelid, treatment and surgery.

Мавзунинг долзарблиги. Кўз касалликлари касалликлари итлар орасида кенг тарқалган. Е.П. Копенкиннинг таъкидлашича, охирги 10 йилда клиникага келтирилган итлар орасида фолликуляр конъюнктивит 78 итда, учинчи ковок аденомасы 77 итда, учинчи ковокни қайтиб қолиши 22 итда аниқланди. Кўз касалликлари, айниқса улар кўриш қобилиятини пасайиши ёки йўқолиши билан боғлиқ бўлса, ҳайвонларни маҳсулдорлигини кескин пасайишига, итларда ишлаш қобилиятини йўқолишига ва айрим пайтларда, септик жараён ривожланиши натижасида ҳайвоннинг ўлимига сабаб бўлиши мумкин (А.Ф. Русинов, 1987; Е.П. Копенкин, 2002, 2008; А.В. Лебедев ва бошқалар, 2004).

Олиб борилган текширишлар ва адабиёт маълумотларига кўра (Капенкин Е.П. 2002, 2008; Лебедев А.В., Черванев В.А., Трояновская Л.П., 2004; Ниманд Х.Г., Сутер П.Ф., 2008) бошқа кўз касалликларига қараганда учинчи ковок касалликлари кенг тарқалган булиб уларга қуйидагилар қиради: фолликуляр конъюнктивит, учинчи ковок аденомасы ва учинчи ковокни ичкарига қайтиши. Фолликуляр конъюнктивит сурункали инфекцион бўлмаган кўзнинг шиллиқ пардасини яллиғланиши бўлиб, бунда лимфа фолликуляр шикастланади. Улар инфильтрация ва пролиферацияга учрайди. Касалликни специфик сабаблари аниқланмаган, лекин келтириб чиқарувчи механик ва кимёвий қитиқловчилар мавжуд. Механик қитиқловчиларга шикастланиш, бегона жисмлар, қовоқларни қайтиб қолиши кирса, кимёвий қитиқловчиларга эса ҳаводаги аммиак, оҳак чанги, ультрабинафша ва

рентген нурлари, узоқ вақт дориларни қўллаш ва бошқалар киради. Касаллик патогенезининг асосида субэпителиал қаватда шиш ҳосил бўлиши ётади. Қитиқловчилар конъюнктивда лейкоцитлар ва плазмочитларни инфильтрациясини ва лимфа фолликулларда шиш ҳосил қилади. Учинчи қовоқни ички тарафида гиперемия ривожланади, бириктирувчи тўқима шиши натижасида майда тугунчали бўртиқчалар ҳосил бўлади, аста-секин лимфафолликулларни сони ва ҳажми катталашади. Бунинг натижасида блефароспазм ривожланади, конъюнктива бўшлиғидан шилимшиқ-сероз суюқлик оқиб чиқади.

Учинчи қовоқ аденомаси (Гардеев беги) – бу асосан декоратив ва овчи итларда учрайдиган кўз касалликларидан бири бўлиб, катарал ва фолликуляр конъюнктивит ҳолатида кечади. Касалликда томирлар реакцияси ва учинчи қовоқни гиперплазияси кузатилади. Аденома ривожланганда учинчи қовоқда нўхатсимон шиш ҳосил бўлади ва кўзни ички бурчагидан ташқарига бўртиб чиқади.

Учинчи қовоқни қайтиб қолиши ит зотларидан доғлар, немис овчаркаси, доберман-пинчер зотларида бошқа зотларга нисбатан кўпроқ учрайди. Унинг келиб чиқишини асосий сабаблари учинчи қовоқ безини гиперсекрецияга олиб келтирувчи касалликлар бўлиб ҳисобланади. Бунинг таъсирида тоғай пластинаси тўқимасида модда алмашинуви жараёни бузилиши натижасида деструктив ва дегенератив ўзгаришлар ҳосил бўлади. Бу жараёни оқибатида тоғай синиб ташқарига ёки ичкарига қайтади. Бунда кўзни шиллик пардаси қизаради, шишади, фолликуллари гиперплазияга учрайди. Кўзни ички бурчагида куюқ шилимшиқ-йирингли оқимтир-яшил экссудат йиғилади.

Тадқиқот объекти ва услублари. Текширишлар Самарқанд ветеринария медицинаси институти Ветеринария жарроҳлиги кафедрасига қарашли хирургик клиникада олиб борилди. 2018-2020 йилларда 50 та текширилган итларнинг 15 тасида кўз касалликлари аниқланди. Тажрибалар учинчи қовоқ касалликлари билан касалланган 15 та итда олиб борилди.

Учинчи қовоқ касалликлари ва уларни даволаш усуллари

Жадвал № 1

№	Учинчи қовоқ касаллиги	Итлар сони	%	Даволаш усули
1	Фолликуляр конъюнктивит	3	6	консерватив
2	Учинчи қовоқ аденомаси	5	10	хирургик
3	Панофтальмит	2	4	хирургик
4	Керато-конъюнктивит	5	10	консерватив

Жадвалдан кўриниб турибтики итлар орасида кўз касалликлар кенг тарқалган бўлиббарча қабул қилинган касал хайвонлар орасидан 30 % ташкил қилади. Шундан фолликуляр конъюнктивит 6 %, учинчи қовоқ аденомаси 10 %, панофтальмит 4 %, керато-конъюнктивит 10 % тшкил қилди. Тадқиқотлар олиб бориш жараёнида бизлар хайвонларни текшириш умумий ва махсус усуллардан фойдаландик.

Олинган натижалар.

Фолликуляр конъюнктивит билан касалланган 3 та итнинг учинчи қовоқни фолликуляр конъюнктивитини консерватив усул билан даволадик.

Бунинг учун кўздан оқиб чиқаётган шилимшиқ суюқликни 1:5000 нисбат фурациллин билан ювилади, шундан сунг учинчи қовоқни ички тарафидаги лимфофолликуляр 0,1 % азот нитрати суюқлиги ёки ляпис қалами билан куйдирилади ва шу заҳотиёқ 0,9 % натрий хлор эритмаси билан ювилади. Буни ҳар 3 кунда бажариш лозим, жами 3 марта. Шундан сўнг Софрадекс кўз томчиси кунига икки маҳал 3-4 томчидан томизиб турилади. Бошланғич даврида бу усул яхши натижа беради. Учинчи қовоқ аденомаси билан касалланган 5 итларни хирургик йўл билан даволаш олиб борилади.

Фиксация ва оғриқсизлантириш. Касал итлар Виноградов операция столига ёнбош ҳолатида фиксация қилинади. Умумий оғриқсизлантириш мақсадида билан тери ости венасига 2,5 % аминазин ва 2 % ксиланит юборилди, шундан сўнг учинчи қовоқни асосига 0,5 % новокаин эритмаси 2-3 мл тўйинтириш усули билан юборилади. Бир неча дақиқа ўтгандан кейин операция жараёни бошланади. Учинчи қовоқ аденомасида кесим қовоқни юқори қисмида амалга оширилади. Операция вақтида қон оқишини бирданига тўхтатиш мақсадида жароҳат четларига узлуксиз чок кетгут билан қўйилади. Аденома учинчи қовоқни асосида жойлашади, кесим шу жойга етгандан кейин ташқи тарафдан шиллик парда қовоқдан ажратиб олинади ва аденома кўз қайчиси билан аста-секин ҳаракат қилиб атрофдаги тўқималардан ажратиб олинади. Аденома атрофидаги қон томирларга кетгут билан чок қўйилади. Аденома тўлиқ ажратиб олиб ташлангандан кейин, учинчи қовоқни қолган қисми кесиб олиб ташланади ва жароҳати тўлиқча кетгут билан чокланади.

Операция ўтказилганидан кейин 7 кун давомида даволаш олиб борилади. Бунинг учун кўз атрофи 1:5000 фурациллин эритмаси билан артилади ва Софрадекс, Левомецетин, Дексаметазон, Барс кўз томчиларидан фойдаланилади, 2-3 томчидан 2-3 маҳал томизиб турилади. Шундан сўнг 15-20 дақиқадан кейин гидрокортизон кўз малҳами ичкарига суртилади.

Паноптальмит бу кўзнинг барча туқималарини йирингили яллиғланиши. Паноптальмит билан касалланган 2 итнинг кўз олмаси тулиқча олиб ташланди. Бу операция умумий оғриқсизлантириш билан олиб борилади. Бунинг учун 2,5% Аминазин ва Кетаминдан фойдаландик. Қушимча кўз нерви оғриқсизлантирилади.

Операция техникаси: Мхсус асбоблар ёрдамида юқори ва пастки қовоқлар очилади. Кўз қайчиси ёрдамида кўз олмаси айланасига атрофдаги туқималардан ажратиб олинади ва кесим ичкарига чуқрлаштирилиб борилади, охирида кўз нерви кесилади. Бўшлиқа докали дренаж қўйилади, уни тушиб кетишини олдини олиш мақсадида қовоқларга провизор чок қўйилади.

Керато-конъюнктивит билан касалланган 5 ит симптоматик даволанди. Бунинг учун Софрадекс, Дексометазон кўз тамчилари ва таркибида антибиотики бор суртмалардан фойдаландик.

Хулосалар

1. Итларда учинчи қовоқ касалликлари итлар орасида кенг тарқалган ва 30 % ни ташкил қилади.

2. Учинчи қовоқни фолликуляр конъюнктивитнинг бошланғич даврида ва керато-конъюнктивитни даволаш консерватив усул билан олиб борилади.

3. Учинчи қовоқни аденомаси ва паноптальмитни даволашда операция ўтказиш йўли билан олиб борилади.

Фойдаланилган адабиётлар

1. Копенкин Е.П. Болезни глаз собак и кошек. Зоомедвет, 2002, 4-1-2.
2. Копенкин Е.П., Сотникова Л.Ф. Болезни глаз мелких домашних животных.-М.: КМК, 2008. 134 с.
3. Лебедев А.В., Черванев В.А., Трояновская Л.П., Ветеринарная офтальмология.- М.: Колос.2004.200 с.
4. Ниманд Х.Г., Сутер П.Ф. Болезни собак.-М.: Аквариум. Принт, 2008-182 с.
5. Русинов А.Ф. Болезни глаз животнқх. Харьков, 1987. 125 с.