

Сравнительная оценка различных способов лечения саркомы Штиккера у собак

Трансмиссивная венерическая саркома (саркома Штиккера) — широко распространенное контагиозное заболевание собак различного возраста, которое передается от больного животного к здоровому при непосредственном контакте.. Этой опухоли присущи все признаки злокачественности: быстрый темп и диффузная форма роста.

Трансмиссивная венерическая саркома собак (ТВС) , локализуется преимущественно в слизистой оболочке наружных половых органов, редко в слизистой носовой и ротовой полости.

Новообразования у самцов развиваются в области луковицы полового члена, на его головке и (или) препуции, у самок – в преддверии влагалища. Они мягкой консистенции, имеющие вид цветной капусты, при пальпации легко травмируются и кровоточат с отделением с поверхности кусочков опухолевой ткани. Основной клинический симптом – кровянистые выделения из препуция и половой щели.

При лечении венерической саркомы используют:

1-консервативное лечение препаратом винкристин в дозе 0,5 мг/м² поверхности тела животного – 4-6 инъекции или в сочетании с циклофосфаном (циклофосфамидом). Винкристин, противоопухолевое цитостатик растительного происхождения, алкалоид из барвинка розового (*Vinca rosea* L.), имеющий широкий спектр противопоказаний. Применение препарата Винкристин требует постоянного контроля показателей крови, для своевременного устранения и коррекции проявления его побочного действия.

2- облучение, что бы вызвать регрессию опухоли, в большинстве случаев достаточно одного сеанса рентгенотерапии в дозе 15 Гр (Thrall D. E., 1982). Для использования данного метода необходимы специальное оборудование и средства защиты, обученный персонал, и поэтому рентгенотерапия доступна не каждой ветеринарной клинике.

3- хирургическое вмешательство ,на половых органах сопряжено с риском возникновения различных операционных и послеоперационных осложнений (повреждение уретры, образование спаек с нарушением воспроизводительной функции органа, метастазы и т.д.) и возможного рецидива.

Целью наших исследований явилось определение сравнительной эффективности различных способов лечения саркомы.

Материалом для исследования служило 6 собак с трансмиссивной венерической саркомой. Собак разделили на 2 группы, по 3 в каждой.

Диагностику заболевания осуществляли путем осмотра наружных половых органов собак и определение локализации и размеров опухоли/

Окончательный диагноз ставили по клиническим признакам и после исследования мазка-отпечатка опухолевой ткани. Оперативное лечение проводилось в условиях клиники хирургии УГАВМ.

Животным первой группы под сочетанным наркозом проводилась экстирпация новообразований с помощью электроножа.

В дальнейшем проводили цитологическое исследование.

При гистологическом исследовании выявлена трансмиссивная венерическая саркома альвеолярного типа, построенная из клеток с богатыми хроматином ядрами и узким ободком цитоплазмы. Отмечено значительное усиление васкуляризации пограничной с опухолью здоровой ткани.

Всем животным в послеоперационный период назначали метронидазол внутрь для подавления вторичной микрофлоры 7 дней, местно линимент синтомицина в течение 3 дней, через 10 дней назначались внутривенные инъекции винкристина в дозе 0,5 мг/м² поверхности тела животного – 2 инъекции.

Во второй группе животным назначали винкристин 0.5 мг/м² 1 раз в неделю с последующим клиническим наблюдением: в процессе лечения новообразование деформировалось и в дальнейшем у 2х из 3х собак после 2х инъекции опухоль исчезла полностью, у одной собаки после 2х инъекции опухоль уменьшилась вдвое, поэтому животному было назначено дополнительно еще 2 инъекции винкристина до полного исчезновения новообразования.

За животными вели клиническое наблюдение в течение месяца. Общее состояние животных в первой группе послеоперационный период стабилизировалось на 21-28 день. Местно завершение процесса регенерации отмечалось на 18 – 20 день.

В первой группе у 1ой из 3х собак через 6 месяцев возник рецидив. Во второй группе Отдаленные клинические наблюдения имели положительную динамику.

Таким образом, на основании проведенных клинических исследований, можно сделать вывод, что применение химиотерапии при лечении ТВО является атравматичным и более эффективным методом по сравнению с хирургическим методом лечения.

