

ВЕТЕРИНАРНАЯ МЕДИЦИНА

УДК 619:616-006

В.Ф. Дегай,
И.И. Жукова

КОМПЛЕКСНАЯ ТЕРАПИЯ СОБАК ПРИ НЕОПЛАЗМАХ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

В настоящее время отмечается ежегодное увеличение заболеваемости неоплазмами. Одной из ведущих локализаций злокачественных новообразований является молочная железа. На основании статистических данных РОСТО «Хабаровский краевой клуб собаководства» (Николаевский-на-Амуре филиал), за период 2005-2006 гг. осмотрено 320 животных. Число онкологических заболеваний у собак составило 13,7% от общего числа заболеваний, из них опухоль молочной железы зарегистрирована в 56,2% случаев.

Этиология возникновения опухолей остается открытой. Широкий круг факторов предполагает к их возникновению генетическую предрасположенность, возраст и гормональную активность молочной железы. В отечественной и зарубежной литературе приводятся множество методов оценки опухолевых заболеваний и способы терапевтических воздействий при них на организм животных.

В современной онкологии ведущим методом лечения является комплексная терапия: оперативное вмешательство, химио-, гормоно-, иммунотерапия [1]. Ком-

плексный метод позволил улучшить результаты лечения злокачественных новообразований, при этом следует учитывать характер распространения и вовлечения в патологический процесс органов и систем организма.

Зачастую удаление опухоли молочной железы является радикальной операцией: пересекаются лимфатические пути, удаляются лимфатические узлы. Если проводится курс химиотерапии, то наблюдается множество побочных эффектов на введение химиопрепаратов, возможна гибель животного. Это послужило основанием для разработки нами методов лечения рака молочной железы собак с применением нефармакологических средств, т.е. лазеро- и магнитолазеротерапии.

Научная новизна нашего исследования заключается в оптимизации терапии при лечении животных с диагнозом – опухоль молочной железы.

Традиционно применение физических факторов при онкологических заболеваниях считалось абсолютно противопоказанным, а онкология и физиотерапия всегда были несовместимыми областями [2].

Однако интерес к возможностям физиотерапии в онкологии не угасал, постепенно появились экспериментальные работы и отдельные клинические наблюдения по использованию физических методов при онкологии. Это объясняется постоянным поиском новых методов лечения злокачественных опухолей.

Физиотерапевтические методы, обладающая широким диапазоном лечебного воздействия, приобрели в настоящее время большое значение в профилактике и лечении неоплазм [3].

Исключительный интерес представляет возможность применения лучей лазера для лечения опухолей. Имеются результаты, свидетельствующие о значительном онкологическом эффекте лучей лазера. Лазерные аппараты обладают неисчерпаемыми возможностями. Принципиальные преимущества излучения лазера следующие: мгновенное и локальное некротическое действие на опухолевую ткань, высокая избирательность излучений, известная повышенная чувствительность опухолей к лазерным лучам, бескровность вмешательства, минимальное побочное действие на окружающие опухоль нормальные ткани [4].

В течение последних лет внимание ученых привлекают также и магнитные поля, которые используют в медицинской практике при лечении злокачественных опухолей [5].

В литературе приводятся интересные сведения о комбинированном воздействии магнитных полей и химиотерапии. Эти направления лечения новые и перспективные [6].

Целью нашей работы является изучение и разработка методов использования лазерной терапии в комбинации с магнитотерапией для лечения собак с опухолью молочной железы с применением химио- и иммунотерапии.

Теоретическая значимость и практическая ценность работы заключается в определении особенностей воздействия на организм собак с лечебной целью лазеротерапии, а также действие ее в сочетании с магнитотерапией.

Материалы и методы

Обследовали 18 собак различных пород, зарегистрированных в краевом клубе собаководства, в возрасте от 3 до 14 лет с новообразованиями молочной железы. Обследование собак начиналось с детального осмотра молочных желез.

При осмотре обращали внимание на общее состояние, наличие сопутствующих заболеваний и признаков гормональных расстройств. При обнаружении опухоли молочной железы учитывали размер, цвет, границы, наличие очагов некроза, язв, свищей. Пальпацией определяли консистенцию, характер поверхности опухоли, глубину залегания, смещаемость, состояние отдаленных и региональных лимфоузлов. При сборе анамнеза учитывали возраст, количество вязок, родов, наличие ложной щенности, цикличность половых процессов, сроки появления первых признаков заболевания и продолжительность развития опухолевого процесса. Нами разработана и применена на практике методика лазеро- и магнитолазеротерапии, которая проводится курсами по 7 ежедневных процедур. Принцип данных методик заключается в поочередном изменении частоты излучения, создаваемого аппаратом «Милта-Ф». Длительность процедур составляет 10-12 минут по следующей схеме.

1-й день: излучатель поочередно устанавливается в области краев послеоперационного шва с обеих сторон, а затем на равных расстояниях от краев шва – частота 5 Гц, экспозиция 3 минуты.

2-й день: так же, как в 1-й день – частота 50 Гц, экспозиция 3 минуты.

3-й день: так же, как в 1-й день – частота 5 Гц, экспозиция 3 минуты.

4-й день: так же, как в 1-й день – частота 50 Гц, экспозиция 3 минуты.

5-й день: так же, как в 1-й день – частота 5 Гц, экспозиция 3 минуты.

6-й день: так же, как в 1-й день – частота 50 Гц, экспозиция 3 минуты.

7-й день: так же, как в 1-й день – частота 5 Гц, экспозиция 3 минуты.

При проведении магнитолазеротерапии нами применялся метод локального воздействия электромагнитного излучения в постоянном магнитном поле (магнитная индукция 5 кТл).

Результаты исследований

До лечения у собак контрольной и опытных групп при гематологических и биохимических исследованиях крови отмечали понижение числа эритроцитов, уровня гемоглобина, повышение СОЭ и числа лейкоцитов. В лейкоцитарной формуле отмечали эозинофилию, снижение числа моноцитов, палочкоядерных лейкоцитов.

Животных всех 4 групп после радикального оперативного удаления опухоли лечили по схеме: цефотаксин – 0,5-1,0 г внутривенно, 3 инъекции (за 30 мин. до операции, по окончании операции, через 6 часов после операции); циклофосфан – 100-200 мг/м² внутривенно в первый день после операции, на третий, четвертый, пятый, шестой дни; иммунофан – 1 мл внутримышечно, через день, курс 3 инъекции; гамавит – 0,1 мл/кг, внутримышечно, один раз в день, курс 7 дней. Собакам 2-й группы (опытной) совместно с комплексным лечением назначался курс послеоперационной лазеротерапии. Собакам 3-й группы (опытной) применялось комплексное лечение, как в контрольной группе, с назначением послеоперационной магнитотерапии. Собакам 4-й группы (опытной) применялось комплексное лечение, как в контрольной группе, с назначением послеоперационной лазеротерапии в сочетании с магнитотерапией. После курса лечения у собак контрольной группы отмечали повышение температуры тела до 39,6°C, тахикардию, обширные отеки, отказ от пищи, рвота, угнетенное состояние. У собак 2-й группы (опытной) отмечали повышение температуры тела до 39,2°C, тахикардию, незначительные отеки у 2 собак, отказ от пищи у 3 собак, угнетенное состояние у 2 собак. У собак 3-й группы (опытной) отмечали повышение температуры тела до 39,3°C, тахикардию, незначительные отеки, отказ от пищи в первые сутки у 3 собак. У собак 4-й группы (опытной) отмечали тахикардию.

После проведения лечения собак согласно схемам опыта наметилась положительная динамика изменения гематологических и биохимических показателей крови в опытных группах. Наибольший эффект отмечен в 4-й опытной группе, в которой средние показатели количества эритроцитов составляют $5,6 \cdot 10^{12}$ /л; лейкоцитов – $13,5 \cdot 10^9$ /л; СОЭ – 2,4 мм/ч, гемоглобина – 10,5 г%; цветного показа-

теля – 0,86; эозинофилов – 7,0%; моноцитов – 22%; палочкоядерных лейкоцитов – 1,5%.

Заключение

Включение в схему послеоперационного лечения физиотерапевтических методов наметило положительную динамику, заключающуюся в улучшении общего состояния животного, уменьшении отечности и воспалительного процесса. Гематологические показатели крови варьируют в зависимости от схем лечения, на динамику их изменения оказывают большое влияние сопутствующие заболевания.

Библиографический список

1. Грицман Ю.Я. Диагностические и тактические ошибки в онкологии / Ю.Я. Грицман. М.: Медицина, 1981. 176 с.
2. Буйлин В.А. Применение лечебно-диагностических магнито-ик-лазерных аппаратов типа «Милта-Ф» в медицинской практике / В.А. Буйлин, Ю.В. Алексеев, Г.А. Антонова. 2-е изд., перераб. и доп. М., 2000. 102 с.
3. Илларионов В.Е. Основы физиотерапии: учебное пособие / В.Е. Илларионов. М.: МИМСР, 2003. 96 с.
4. Москвин С.В. Основы лазерной терапии / С.В. Москвин, В.А. Буйлин. М.; Тверь: Триада, 2006. 256 с.
5. Илларионов В.Е. Современные методы физиотерапии: руководство для врачей общей практики (семейных врачей) / В.Е. Илларионов, В.Б. Симоненко. М.: Медицина, 2007. 176 с.
6. Захарюта Ф.М. Возможность увеличения действующей дозы противоопухолевых препаратов с помощью магнитного поля / Ф.М. Захарюта // Магнитные поля в биологии, медицине и сельском хозяйстве: тез. докл. 2-й обл. науч.-практ. конф. Ростов-на-Дону, 1985. С. 71-72.

