

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ: АПИКАЛЬНЫЙ АБСЦЕСС У СУРИКАТА Clinical case: apical abscess in a meerkat

К. А. Булатова, студент

О. Г. Петрова, доктор ветеринарных наук, профессор

Уральский государственный аграрный университет

(Екатеринбург, ул. Карла Либкнехта, 42)

Рецензент: А. А. Баранова, кандидат биологических наук, доцент

Аннотация

Апикальный абсцесс (Apical Abscess) – это воспалительный гнойный процесс в окологлоточных мягких тканях. Данное заболевание может проявляться у любого вида животных. Наиболее часто он появляется при смешанной микрофлоре одонтогенных очагов.

Ключевые слова: апикальный абсцесс, сурикат, хирургическое лечение, клинический случай.

Summary

An apical abscess is an inflammatory purulent process in the perimangal soft tissues. This disease can occur in any species of animal. Most often it appears with a mixed microflora of odontogenic lesions.

Keywords: apical abscess; meerkat; surgical treatment, clinical case.

В Екатеринбургском зоопарке содержится колония сурикатов (*Suricata suricata*). Этот вид млекопитающих распространен в Южной Африке, животные собираются в колонии по несколько особей. На территории Екатеринбургского зоопарка проживает колония, состоящая из пяти особей. Для создания благоприятных условий, снижающих уровень стресса вольер, сделанный для них, на подобии их естественной среде обитания. Для обогащения окружающей среды в нём установлены специальные домики для создания укрытий. Важно отметить, что данные животные являются хищниками, поэтому их рацион должен содержать достаточное количество аминокислот и витаминов. В естественной среде сурикаты могут питаться не только насекомыми, но также ящерицами и змеями. В зоопарке их кормление следует строго отведенного графика [2].

Во время уборки работниками зоопарка был замечен сурикат с изменением в симметрии морды. Под правой глазницей выделялась припухлость, животное так же отказывалось от корма. Следующим действием работников зоопарка было отправление суриката на ветеринарный осмотр.

Проведен клинический осмотр животного, пальпация пораженного места. Общее состояние животного подавленное, температура и дыхательные движения не выходили за пределы референтных значений. Однако при пальпации пораженное место локализовано в области правого верхнего клыка десна отекая, болезненная, гиперемирована. Порождение десны обусловлено желтовато-серым твёрдым субстратом покрывающие зубную эмаль- зубной камень (*calculus dentalis*). Поражение охарактеризовано как апикальных пародонтапатия с образованием полости абсцесса.

Апикальный абсцесс (Apical Abscess) – это воспалительный гнойный процесс в около челюстных мягких тканях. Данное заболевание может проявляться у любого вида животных. Наиболее часто появляется при смешенной микрофлоре одонтогенных очагов [1].

В качестве возбудителей при абсцессах и флегмонах выделяют трезидентную смешанную микрофлору одонтогенных очагов, в которой преобладают различные виды стафилококков или стрептококков в симбиозе с другими видами кокков, а также кишечной и другими палочками. Наиболее часто в качестве возбудителя выделяется золотистый стафилококк. В последние годы установлена значительная роль анаэробной инфекции в развитии абсцессов и флегмон. Среди анаэробов при флегмонах доминируют облигатные и факультативные анаэробы. В данном случае травмирование десны зубным камнем привело к развитию гнойно-воспалительного процесса [3, 4].

Лечение в данном случае – это хирургическое вмешательство. Для подготовки операции, суриката поместили в специализированный вольер, отдалённом от сородичей. Для безопасности животного в вольере отсутствуют объекты обогащения среды.

В качестве наркоза использованы препараты Димедрол (Dimedrol) 1% – 0.1 мл, Золетил (Zoletii) – 0.05 мл внутримышечно.

Проведена асептическая обработки ротовой полости при помощи звукового скалера, вместе с экстракции нежизнеспособных зубов, включая верхний правый клык животного. При удалении зубов использовался принцип действия рычага. Щипцами был произведен захват корня зуба без дополнительного повреждения десны.

Следующий этап – вскрытие апикального абсцесса с образованием отверстия для выхода гноя. Это позволило его промыть раствором 1:1 бетедина 10% (Betadine 10%) с изотоническим раствором 0.9%. После чего поставили дренаж, так как в ином случае могло произойти повторное накопление зубного камня. Лунка зуба покрыли раствором лидофена (Lidocaine + Phenazone).

В случае сурикатов продолжительный курс антибиотиков не возможен, так как данные животные при длительном отрыве от колонии, не будут приняты обратно. В нашем случае сурикату был поставлен антибиотик бицилин-3 (Bicillin-3) 0,05 мл внутримышечно, однократно. После чего животное было возвращено в колонию.

Снятие дренажа было произведено через 5 дней после операции, когда полость абсцесса была заживлена.

Библиографический список

1. *Борисова В. К.* Санация ротовой полости у грызунов // *Фундаментальные научно-практические исследования: актуальные тенденции и инновации: сборник научных трудов по материалам XLIV Международной научно-практической конференции, Анапа, 31 июля 2023 года. Анапа: Научно-исследовательский центр экономических и социальных процессов» в Южном Федеральном округе, 2023. С. 29-34. EDN KNQYHS.*
2. *Вялочкина Д. Д.* Особенности и поведения хищных мелкопитающих (енот-полоскун, сурикат, поласатый мангуст) в условиях содержания в неволе. 2021. С. 222.
3. *Слесаренко Н. А.* Ветеринарная стоматология [Электронный ресурс] / Н. А. Слесаренко, А. В. Красников, В. А. Иванцов и др. 2-е изд., стер. СПб.: Лань, 2023. Режим доступа: <https://e.lanbook.com/book/354815> (дата обращения: 22.11.2023).
4. *Толмачева П. А.* Особенности проведения общей анестезий у крыс / П. А. Толмачева, Л. Н. Скосырских // *Достижения молодежной науки для агропромышленного комплекса:*

сборник LVI научно-практической конференции студентов, аспирантов и молодых ученых,
Тюмень, 01 марта 2023 года. Тюмень: Государственный аграрный университет.