Министерство сельского хозяйства Российской Федерации

ФГОУ ВПО Уральская государственная сельскохозяйственная академия

Факультет ветеринарной медицины

Кафедра хирургии и акушерства

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ

**Лечение пиометры у собак**

Животное: вид собака, пол сука, порода ротвейлер, кличка Берда.

Диагноз: пиометра

Куратор: Шошина Л.А.

Проверил: Филиппова

Наталья Геннадьевна

Екатеринбург, 2007

1. Registratio

Ветеринарная клиника «Эфа»

1. № в лабораторном журнале 2.
2. Дата поступления на амбулаторный прием 29 апреля 2007г.
3. Дата выбытия из стационара -.10.05.2007
4. Количество лечебных дней на амбулаторном лечении 10.
5. Вид собака; пол сука; кличка Берда; возраст 6 лет, масса тела 40кг; масть и приметы черно-подпалая. порода: ротвейлер.
6. Принадлежит. Гафиятюллина Ф. Г.
7. Адрес владельца ул. Восстания, 95 – 144.
8. Диагноз при поступлении пиометра
9. Диагноз окончательный пиометра
10. Специальные исследования не проводились.
11. Операция овариогистерэктомия.
12. Исход заболевания выздоровление.

# 

# 2. Anamnesis

## Anamnesis vitae Собака Берда ротвейлер, 6 лет. Была приобретена в городе Екатеринбурге на «Визовском рынке» в 2001 году, в возрасте 3-х месяцев. Все прививки щенку были проставлены. В последующем каждый год собаку прививали против бешенства. Животное за весь период жизни не контактировало с инфекционно больными животными. Ранее животное не болело. Собаку выгуливают 2 раза в день. Рацион: готовые корма Pedigree и вода вволю. Собака не рожала, половые циклы были регулярные. Данные о жизни животного были записаны со слов хозяйки.

Anamnesis morbi 29 апреля 2007 года владелица животного обратилась в ветеринарную клинику «ЭФА» с тем, что у ее собаки из влагалища в течение 1 месяца были гнойные выделения с примесью крови. Проявлялась полиурия. Общее состояние собаки удовлетворительное. Данные о появлении заболевания животного так же были записаны со слов хозяйки.

3. Status praesens

1. Status praesens communis.

Дата и время 29 апреля 2007г.

Температура ректальная (Т) 39.3С.

Пульс (П) 190 ударов в минуту.

Дыхание (Д) 24 дыхательных движений в минуту.

Габитус. Телосложение среднее; упитанность хорошая; положение тела в пространстве естественное сидячее; темперамент живой, нрав добрый.

Кожа и её производные. На непигментированных участках кожа бледно-розового цвета. Влажность обычная. Волосяной покров равномерный, гладкий, блестящий. Волос короткий, эластичный, хорошо удерживается в коже. Подкожная клетчатка выражена умеренно, распределена равномерно. Кожа упругая.

Видимые слизистые оболочки глаз бледно-розовые, целостные, умеренно влажные. Носовой и ротовой полости бледно-розовые, целостные, умеренно влажные. Слизистая оболочка влагалища ярко-розовая, целостная, влажная.

Мышцы и кости. Мускулатура и кости скелета развиты хорошо, симметрично, соответствуют виду. Тонус мышц умеренный.

Суставы симметричные, подвижные.

Сердечно-сосудистая система. При осмотре грудной клетки в области сердечного толчка просматриваются колебания волос. Сердечный толчок верхушечный, локализован, хорошо пальпируется в области пятого межреберья в середине нижней трети грудной клетки, площадью около 2 см2. При аускультации тоны ясные, ритмичные, громкие. Хорошо прослушивается 1 тон в 4 межреберье слева, справа прослушиваетсяв 5 межреберье в середине нижней трети грудной клетки, а 2 тон – в 3 межреберье слева под линией середины нижней трети грудной клетки. Частота сердечных сокращений на момент обследования 190 ударов в минуту.

Система органов дыхания. Слизистая оболочка носовой полости пигментирована, целостная, умеренно влажная. Придаточные пазухи при перкуссии и пальпации безболезненные. Исследование гортани: местная температура на ощупь над гортанью умеренно теплая, при пальпации безболезненная. Исследование трахеи: местная температура на ощупь умеренно теплая, при пальпации безболезненная, целостность сохранена. При аускультации трахеи прослушивается трахеальное дыхание. Грудная клетка анатомически правильной формы, дыхание через нос свободное, 24дыхательных движений в минуту. При пальпации и перкуссии грудная клетка безболезненная. При аускультации легких прослушивается везикулярный шум.

Система органов пищеварения. Ротовая полость: слизистая оболочка ротовой полости на непигментированных участках бледно-розовая, целостная, умеренно влажная. Язык розовый, влажный, целостный. Зубы с желтоватым налетом. Прикус правильный. Полное смыкание ротовой полости и губ. Слюна прозрачная, жидкая в умеренном количестве. Глотка и пищевод при пальпации безболезненные. Живот симметричный, болевая и тактильная чувствительность сохранены, при пальпации мягкий, безболезненный. При аускультации в области тонкого и толстого кишечника прослушиваются журчащие, переливающиеся периодические шумы.

Мочевая система. При пальпации почки безболезненные, бобовидной формы, 4,5 см длиной и 2,5 см шириной. Проявляется полиурия.

Половые органы самок. Слизистая оболочка влагалища гиперемирована, изъязвлена, влажная. Молочные железы развиты равномерно, в соответствие с видом. Соски бледно-розовые конусовидные, длиной около 7 мм. Кожа вокруг сосков чистая, безболезненная.

Нервная система. Общее состояние удовлетворительное. Кости черепа симметричные, позвоночник ровный, местная температура в области черепа и позвоночного столба умеренно теплая, болевая, тактильная чувствительности сохранены. Двигательная способность сохранена. Движения координированные. Органы чувств без видимых нарушений. Постановка конечностей анатомически правильная.

1. Status praesens localis.

При осмотре наружных половых органов наблюдались постоянные гнойно-геморрагические выделения. Слизистая оболочка влагалища гиперемирована, изъязвлена, влажная, местная температура на ощупь повышена. При пальпации брюшной стенки удалось прощупать матку, установили флюктуацию, шнуровидные неравномерно утолщенные и уплотненные участки рогов в виде бугристостей, расположенных вдоль позвоночника. При пальпации отмечалась болезненность.

4. Лабораторные исследования

Не проводились.

5. Специальные исследования

Не проводились.

6. Prognosis

Витальный прогноз (Prognosis vitae) благоприятный.

Функциональный прогноз (Prognosis functionalis) неблагоприятный.

7. Ход операции Sectio caesarea et ovarigisterectomia

1. Анатомо-топографическая справка.

Яичники – парные органы, в которых образуются половые клетки самки, а так же половые гормоны. Яичники имеют овальную форму на уровне 3-4 поясничного позвонка. Яичники поддерживаются в брюшной полости на брызжейке яичника (передней латеральной части широкой маточной связки) и соеденены с маткой подвешивающей, или собственной связкой яичника, между ними имеется яичниковая бурса. Снаружи большая часть яичника покрыта зародышевым эпителием из кубических клеток, меньшая – брюшиной, переходящей с яичника на брыжейку.

Яйцепроводы – тонкие извитые трубки, отходящие от матки, в которых происходит оплодотворение и которые служат для проведения яйцеклеток из яичника и зигот в матку. Длина яйцепроводов 4-10см. Яйцепровод в брыжейке яйцепровода, образованный медиальным листком широкой маточной связки. Один конец яйцепровода впадает в соответствующий рог матки, а другой образует воронкообразное бахромчатое расширение, открывающееся в брюшную полость – воронку яйцепровода.

Матка – полый мышечный орган, в котором развивается один, или несколько плодов. Матка расположена между прямой кишкой и мочевым пузырем. Она лежит в брюшной полости.

Матка двурогая. В ней различают шейку, тело и рога. Внутри шейки матки имеется узкий извилистый канал, который открывается во влагалище наружным, а в полость тела матки – внутренним отверстием. Шеечный канал плотно закрыт. Рога матки, отойдя от тела на небольшом протяжении остается сращенными, затем расходятся. Место расхождения рогов матки называется бифуркацией. Каждый рог имеет большую и малую кривизну.

Шейка матки короткая, несколько вдается в полость влагалища. Тело матки узкое, рога длинные, прямые. Широкие маточные связки содержат большое количество жировых отложений. В складке брюшины, образованной латеральной поверхностью широкой маточной связки, проходят круглые маточные связки. Они тянутся от верхушек рогов матки к внутреннему отверстию пахового канала.

Стенка матки состоит из трех оболочек: внутренней - слизистой (endometrium), средней – мышечной (miometrium), наружной – серозной (perimetrium).

1. Подготовка инструментов.

Для проведения операции инструменты стерилизовали 15 минут в 2 % дезинфицирующем растворе CLEANDISINI – SPECIALI. Затем были протерты спиртовым тампоном и высушены.

1. Подготовка операционного поля.

Перед подготовкой операционного поля животному для миорелаксации ввели 4 ml ксилозина (Xilazine) внутримышечно.

Xyla – является производным гаммаоксимасляной кислоты. Легко проникает в центральную нервную систему и действует седативно, центрально миорелаксантно, а в больших дозах снотворно и наркотически. Усиливает действие наркотических, анальгизирующих веществ, у самого препарата анальгизирующий эффект мало выражен. Малотоксичен.

После расслабления животного Операционное поле готовят в пупочной области по общепринятым методикам: выбривают шерсть от пупка до лонного сочленения, затем фиксируют на операционном столе в спинном положении. Обрабатывают кожу от центра к периферии 5% раствором йода. Затем изолировали поле с помощью пеленки, закрепив её бельевыми цапками. Снова обработали кожу йодом.

1. Подготовка рук хирурга.

Хирург тщательно мыл руки в горячей воде, в течение четырех минут и обработал их 70% раствором спирта. С помощью ассистента надел стерильные хирургические перчатки.

1. Анестезия. Общая анестезия - ввели диприван (пропофол) 30мл внутривенно капельно. Инфильтрационная анестезия – 0,5 % новокаин 5 мл в качестве линейной анастезии.

Диприван (пропофол) – 2,6 диизопропилфенол, является короткодействующим средством для общей анестезии с быстрым началом действия в течение примерно 30 секунд. Обычно, выход из общей анестезии происходит быстро. Вызывает снижение артериального давления, небольшие изменения сердечных сокращений. Гемодинамичные параметры устойчивые. Может возникнуть угнетение дыхания. Вызывает уменьшение церебрального кровотока, снижает внутричерепное давление и снижает церебральный метаболизм.

1. Техника операции.

Инструменты, которые использовались в операции:

* Бельевые цапки
* Скальпель: рукоятка № 4, лезвие № 23
* Пинцеты: анатомический и хирургический
* Гемостатические зажимы прямые и изогнутые
* Иглодержатель Гегара
* Иглы: круглая и треугольная
* Шовный материал: шелк № 3.

Оперативный доступ к матке длиной 30 см осуществили по белой линии живота, отступив от пупка каудально на 2 см – 3 см Осуществили позадипупочную медианную лапаротомию. Скальпелем послойно рассекли ткани белой линии живота, кроме брюшины. Последнюю захватили в складку двумя пинцетами, между которыми сделали разрез с помощью ножниц, через него в брюшную полость ввели два пальца и под их контролем удлинили разрез брюшины. После лапаротомии в брюшную полость ввели руку, и нашли матку. Осторожно вывели правый рог матки из брюшной полости и расправили его на операционной простыне. Подтянули яичник. Пережали гемостатическим зажимом связку яичника с сосудисто-нервном пучком краниальнее яичника. Затем наложили лигатуру на яичниковые сосуды шелком с помощью круглой иглы под гемостатическим зажимом. Затем наложили гемостатический зажим на яйцепровод и перерезали между зажимами скальпелем. Культю обработали 5 % спиртовым раствором йода, сняли нижний зажим, убедились в том, что нет кровотечения. Те же манипуляции были проведены с левым рогом матки. После отделения рогов матки на ее тело наложили зажим на 2 см ниже бифрукации матки и произвели лигирование маточных артерий и вен с обеих сторон, затем нити лигатуры наложенные с левой стороны матки были перекинуты на правую и связаны между собой, аналогичные манипуляции провели с лигатурами на правой стороне таким образом перетянув тело матки с сосудисто – нервными пучками. Между зажимом и лигатурой резерцировали матку. Культю матки обработали 5% спиртовым раствором йода и так же убедились в отсутствии кровотечения из культи.

Брюшную полость обработали раствором фурацилина. Зашили рану: одновременно брюшину и мышцы узловатым швом – шили шелком и круглой иглой; кожу прошили шелком с помощью треугольной иглы узловатым швом. Перед наложением кожного шва в рану засыпали антибиотик – трициллин. Шов обработали террамицином.

По окончании операции внутривенно ввели:

* Глюкоза 5% – 250 ml
* Гамавит – 10 ml
* фоспренил – 10 ml
* катозал – 4 ml
* аскорбиновую кислоту – 4 ml
* димедрол – 1 ml
* Эмицидин – 3 ml

Внутримышечно.

* амоксицилин – 3 ml

8. Decursus morbi et therapia

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | Т, ◦С | П, уд/мин | Д, дых.дв/  мин | Течение болезни, симптомы | Лечение, режим кормления и содержания |
| 29.04 | 38,7 | 170 | 17 | После окончания операции собака была под остаточным действием миорелаксанта и анестетика. От действия препаратов животное отошло довольно быстро, хорошо реагировало на внешние раздражители. Но движения были нескоордерированы. | Rp.: Sol.Xilazini 2%-50 ml  D.t.d. №1 in vitrum  S. Собаке на одну внутримышечную инъекцию 4 ml  #  Rp: Диприван 1%-50ml  D.t.d. №1 in vitrum  S. Собаке на одну внутривенную инъекцию 30 ml  #  Rp: Sol. Furacilini 1:1500-500ml  D.t.d. №1 in vitrum  S. Собаке наружно для обработки раны.  #  Rp: Pul. Tricillin 50000 ЕД  D.t.d. №1 in vitrum  S. Собаке в качестве присыпки в рану.  #  Rp: Sol. Emicidini 5ml  D.t.d. № 1 in ampulis  S. Собаке в/в 1 ml на одну иъекцию.  #  Rp.: Gamaviti 100 ml  D.t.d. №1 in vitrum  S. Собаке на одну в/в инъекцию 10ml.  #  #  Rp: Sol. Catozali 10%-100ml  D.t.d. №1 in vitrum  S. Собаке на одну в/в инъекцию 4 ml один раз в день. В течение 5 дней  #  Rp.: Sol.Acidi Ascorbinici  5%-2ml  D.t.d. № 2 in amp.  S. Собаке на одну в/в инъекцию 4 ml один раз в день. В течение 5 дней.  #  Rp.: Sol. Dimedroli 1%-1 ml  D.t.d. №1 in amp.  S. Собаке на одну в/в инъекцию 1 ml один раз в день. В течение 5 дней  #  Rp.: Sol.Natrii Chloridi  0,9%-250 ml  D.t.d. №1 in vitrum  S. Собаке на одну Внутривенную инъекцию.  #  Rp.: Sol. Amoksicilini 100ml  D.t.d. №1 in vitrum  S. Собаке на одну инъекцию 3 ml внутримышечно 1 раз в день.  #  Rp.: Sol. Etamsylati 12,5%-2 ml  D.t.d. №2 in vitrum  S.Собаке на одну внутримышечную инъекцию 2 ml.  #  Rp.:Terramecini Aerosoli spraes  150 ml  D.t.d. №1 in vitrum  S. Собаке наружно для обработки шва.  Собаке необходимо надеть послеоперационную попону, которую можно снимать только в период обработки швов. Попону животное должно носить все время до снятия швов и некоторое время после снятия швов до полного заживления. Рацион: вода вволю и специальные послеоперационные корма для собак суперпремиум класса (Royal canin Convalescence support). Данным видом корма животное необходимо кормить в течении 5 дней, затем либо возвращаться на обычный рацион, либо кормить кормами для стерилизованных животных Животному необходимо создать покой. |
| 30.04 | 39,6 | 185 | 20 | Поведение собаки спокойное. Аппетит сильно снижен, потребность в воде отсутствует. | Rp: Sol. Emicidini 3ml  D.t.d. № 1 in ampulis  S. Собаке подкожно 1 ml на одну иъекцию.  #  Rp.: Gamaviti 100 ml  D.t.d. №1 in vitrum  S. Собаке на одну подкожную инъекцию 10ml.  #  Rp: Sol. Catozali 10%-100ml  D.t.d. №1 in vitrum  S. Собаке на одну подкожную инъекцию 4 ml один раз в день.  #  Rp.: Sol.Acidi Ascorbinici  5%-2ml  D.t.d. № 2 in amp.  S. Собаке на одну подкожную инъекцию 4 ml один раз в день.  #  Rp.: Sol. Dimedroli 1%-1 ml  D.t.d. №1 in amp.  S. Собаке на одну подкожную инъекцию 1 ml один раз в день.  #  Rp.:Terramecini Aerosoli spraes  150 ml  D.t.d. №1 in vitrum  S. Собаке наружно для обработки шва.  Рекомендуется придерживаться диеты. |
| 01.05 | 39,4 | 190 | 20 | Состояние животного вялое. Аппетит снижен, потребность в воде отсутствует. Образовалась первичная фибринозная спайка в области шва. Шов отечный при пальпа-ции болезненный. | Rp: Sol. Emicidini 3ml  D.t.d. № 1 in ampulis  S. Собаке подкожно 1 ml на одну иъекцию.  #  Rp.: Gamaviti 100 ml  D.t.d. №1 in vitrum  S. Собаке на одну подкожную инъекцию 10ml.  #  Rp: Sol. Catozali 10%-100ml  D.t.d. №1 in vitrum  S. Собаке на одну подкожную инъекцию 4 ml один раз в день.  #  Rp.: Sol.Acidi Ascorbinici  5%-2ml  D.t.d. № 2 in amp.  S. Собаке на одну подкожную инъекцию 4 ml один раз в день.  #  Rp.: Sol. Dimedroli 1%-1 ml  D.t.d. №1 in amp.  S. Собаке на одну подкожную инъекцию 1 ml один раз в день.  #  Rp.: Sol. Amoksicilini 100ml  D.t.d. №1 in vitrum  S. Собаке на одну инъекцию 3 ml внутримышечно 1 раз в день.  #  Rp.:Terramecini Aerosoli spraes  150 ml  D.t.d. №1 in vitrum  S. Собаке наружно для обработки шва.  Рекомендуется придерживаться диеты. |
| 02.05 | 39,4 | 185 | 19 | Состояние животного вялое. Аппетит снижен, потребность в воде отсутствует. Шов при пальпации болезненный, отечный. | Rp: Sol. Emicidini 3ml  D.t.d. № 1 in ampulis  S. Собаке подкожно 1 ml на одну иъекцию.  #  Rp.: Gamaviti 100 ml  D.t.d. №1 in vitrum  S. Собаке на одну подкожную инъекцию 10ml.  #  Rp: Sol. Catozali 10%-100ml  D.t.d. №1 in vitrum  S. Собаке на одну подкожную инъекцию 4 ml один раз в день.  #  Rp.: Sol.Acidi Ascorbinici  5%-2ml  D.t.d. № 2 in amp.  S. Собаке на одну подкожную инъекцию 4 ml один раз в день.  #  Rp.: Sol. Dimedroli 1%-1 ml  D.t.d. №1 in amp.  S. Собаке на одну подкожную инъекцию 1 ml один раз в день.  Rp.:Terramecini Aerosoli spraes150 ml  D.t.d. №1 in vitrum  S. Собаке наружно для обработки шва.  Рекомендуется придерживаться диеты. |
| 03.05 | 39,1 | 183 | 20 | Аппетит удовлетворительный, жажда появилась. Состояние собаки улучшилось. Шов болезненный, но отечность начала спадать. | Rp: Sol. Emicidini 3ml  D.t.d. № 1 in ampulis  S. Собаке подкожно 1 ml на одну иъекцию.  #  Rp.: Gamaviti 100 ml  D.t.d. №1 in vitrum  S. Собаке на одну подкожную инъекцию 10ml.  #  Rp: Sol. Catozali 10%-100ml  D.t.d. №1 in vitrum  S. Собаке на одну подкожную инъекцию 4 ml один раз в день.  #  Rp.: Sol.Acidi Ascorbinici  5%-2ml  D.t.d. № 2 in amp.  S. Собаке на одну подкожную инъекцию 4 ml один раз в день.  #  Rp.: Sol. Dimedroli 1%-1 ml  D.t.d. №1 in amp.  S. Собаке на одну подкожную инъекцию 1 ml один раз в день.  #  Rp.: Sol. Amoksicilini 100ml  D.t.d. №1 in vitrum  S. Собаке на одну инъекцию 3 ml внутримышечно 1 раз в день.  #  Rp.:Terramecini Aerosoli spraes 150 ml  D.t.d. №1 in vitrum  S. Собаке наружно для обработки шва.  Рекомендуется придерживаться диеты. |
| 04.05 | 39,2 | 185 | 22 | Аппетит хороший, жажда восстановилась. Собака активная.  В области шва сформировалась вторичная сосудистая спайка. Начала образовываться молодая соединительная ткань. | #  Rp.: Gamaviti 100 ml  D.t.d. №1 in vitrum  S. Собаке на одну подкожную инъекцию 10ml.  #  Rp: Sol. Catozali 10%-100ml  D.t.d. №1 in vitrum  S. Собаке на одну подкожную инъекцию 4 ml один раз в день.  Rp.:Terramecini Aerosoli  Spraes 150 ml  D.t.d. №1 in vitrum  S. Собаке наружно для обработки шва.  Рекомендуется придерживаться диеты. |
| 05.05 | 38,8 | 182 | 18 | Аппетит хороший, жажда обычная. В области шва спайка начала рубцеваться. Собака активная. | #  Rp.: Gamaviti 100 ml  D.t.d. №1 in vitrum  S. Собаке на одну подкожную инъекцию 10ml.  #  Rp: Sol. Catozali 10%-100ml  D.t.d. №1 in vitrum  S. Собаке на одну подкожную инъекцию 4 ml один раз в день.  Rp.:Terramecini Aerosoli  Spraes 150 ml  D.t.d. №1 in vitrum  S. Собаке наружно для обработки шва.  Рекомендуется придерживаться диеты.. |
| 06.05 | 38,9 | 180 | 20 | Аппетит хороший, жажда обычная. Собака активная.  Заживление в области шва хорошее. | Rp.:Terramecini Aerosoli  Spraes 150 ml  D.t.d. №1 in vitrum  S. Собаке наружно для обработки шва.  Рекомендуется придерживаться диеты |
| 07.05 | 38,8 | 183 | 21 | Аппетит хороший, жажда обычная. Собака активная.  Заживление в области шва хорошее. | Rp.:Terramecini Aerosoli  Spraes 150 ml  D.t.d. №1 in vitrum  S. Собаке наружно для обработки шва.  Рекомендуется придерживаться диеты |
| 08.05 | 38,6 | 184 | 23 | Аппетит хороший, жажда обычная. Собака активная. Пришли на снятие швов. Шов не гиперемированный. | Rp.:Terramecini Aerosoli  Spraes 150 ml  D.t.d. №1 in vitrum  S. Собаке наружно для обработки шва.  Рекомендуется придерживаться диеты |

9. Epicrisis

Определение операции и патологического процесса.

Пиометра - это болезнь, при которой полость матки заполняется гноем, развивается в результате гормональных нарушений в период метоэструма, когда жёлтое тело активно секретирует прогестерон, под влиянием которого увеличивается секреция маточных желёз, подавляются маточные сокращения и происходит закрытие шейки матки.

Овариогистерэктомия (Ovariоgisterectomia) – операция с рассечением брюшной стенки (лапаротомия) и удалением яичников и матки.

Классификация

Различают несколько видов пиометры, деление идет по клиническим признакам:

* малую пиометру:

Когда наблюдаются обильные влагалищные выделения гноя и припухлость половых губ.

* большую пиометру:

При которой нет выделений и не происходит припухания. При значительном накоплении гноя в полости матки стенки её могут не выдерживать и разрываться, вследствие чего гнойные массы попадают в брюшную полость и вызывают развитие диффузного перитонита.

Этиология

Основной причиной данного заболевания являются гормональные нарушения организма. В результате возникновения дисбаланса гормонов происходит гиперплазия железистого эпителия слизистой оболочки матки, она становится утолщенной, усиливается секреция слизи, в матке накапливается большое количество слизистого секрета (миксометра), который при попадании туда микроорганизмов из влагалища и миграции лейкоцитов приобретает слизисто-гнойный характер (пиометра). В том случае, когда количество находящегося в полости матки секрета незначительно, но имеет место воспаление слизистой оболочки, говорят об эндометрите у собак.

Патогенез

В полости органа (в матке) скапливается жидкость, подвергающаяся гнойному распаду вследствие миграции в неё лейкоцитов из слизистой оболочки при скоплении большого количества микробов.

В содержимом матки присутствуют такие аэробные микроорганизмы, как кишечные палочки, стрептококки, стафилококки, протей, аэробактер, клебсиеллы. Могут быть выделены и анаэробы: клостридиум и другие.

Проявляется пиометра полидипсией и полиурией. У животного могут быть вялость, рвота, диарея. В 20-30% случаев может быть повышенная температура тела. Наблюдается увеличение объёма живота. Пальпацией через брюшную стенку можно определить увеличение рогов матки.

С помощью рентгенографии и УЗИ также можно наблюдать увеличение рогов матки, при УЗИ - наличие жидкости внутри органа, и утолщение его стенок.

При открытой пиометре шейка матки открыта - гной с кровью вытекает достаточно свободно, особенно в положении лежа и при вставании. При закрытой форме шейка матки закрыта, и гной (слизь) накапливается в теле и рогах матки. В течение короткого периода (2-5 дней) при закрытой пиометре в матке собаки среднего размера (20 кг) может скопиться до 3 л гноя. Это может привести к разрыву матки.

Клиническая картина

Чаще всего заболевают суки в возрасте 6-7 лет. Пик заболевания наблюдается через 1,5-2 месяца после очередной течки. Породная предрасположенность отсутствует. Тяжесть заболевания зависит от длительности наличия гнойного содержимого в матке.

Главные симптомы заболевания проявляются угнетением общего состояния, понижением пищевой возбудимости, скованностью движений, рвотой, животное больше лежит, худеет, испытывает затруднения при вставании, отмечается полиурия (полидипсия).

Дифференциальный диагноз

Такое заболевание, как пиометра необходимо дифференцировать от вагинита, так как внешние признаки этих заболеваний схожи.

**Вагинит** — это воспаление влагалища, вызванное бактериями или грибками. Как правило, наблюдается при снижении естественной резистентности организма, либо после травматического полового акта.

**Симптомы.** Собака часто вылизывает вульву, отмечаются как местные выделения водянистые и бесцветные (при катаральном воспалении), так и слизистые с примесью гноя.

При осмотре животного необходимо определить тяжесть заболевания и его причину. Для этого проводят лабораторные исследования крови, анализ вагинального мазка и обязательно УЗИ, что бы исключить пиометру. Необходимо исследовать уровень половых гормонов или провести вагиноскопию. При кровянистых выделениях надо исключать эрозии шейки матки, язвы слизистой оболочки влагалища и венерическую саркому сук.

Лечение. Лечение воспаления влагалища зависит от причины его возникновения и тяжести процесса. В легких случаях можно ограничиться промываниями влагалища отварами трав. При обильных гнойных или кровяных выделениях требуется системное лечение с применением антибиотиков, иммунных препаратов, местных дезинфицирующих растворов. Если выяснена эндокринная причина вагинита, проводится коррекция гормонального фона.

Обоснование лечения.

Эффективное лечение пиометры возможно только хирургически. Консервативными методами (антибиотики, капельницы, гормоны) можно лишь заглушить признаки заболевания в лучшем случае до следующей течки.

Для избежания осложнений после оперативного вмешательства были назначены следующие препараты:

Гамавит –комплексный препарат, в состав которого входят витамины группы В, также аминокислоты, которые необходимы для поддержания иммунитета. Препарат повышает резистентность организма.

Катозал – препарат, корректирующий ионное равновесие в организме. Применяется в качестве тонизирующего и стимулирующего средства. Активизирует внутриклеточный метаболизм, повышает мышечную активность.

Этамзилат – улучшает структуру капилляров, нормализует их проницаемость, улучшает микроциркуляцию, обладает гемостатическим действием.

Террамицин – применяют для местного лечения и профилактики кожных заболеваний, вызванных бактериями.

Эмицидин – способность его уменьшать процессы перекисного окисления липидов в мембранах клеток, связывать свободные радикалы, специфически влиять на энергетический обмен, увеличивая степерь энергизации клеток, повышать устойчивость организма к кислородной недостаточности.

Заключение

Состояние животного хорошее. Собака активная, аппетит хороший, жажда обычная. Произошло заживление шва. Швы безболезненны при пальпации. Швы были сняты на десятый день после операции. Мочеиспускание, дефекация самостоятельные, не нарушены.

По моему мнению, диагноз был поставлен, верно, на основании клинических данных. Хирургическое вмешательство было необходимо, т.к. консервативными методами (антибиотики, капельницы, гормоны) можно было лишь заглушить признаки заболевания в лучшем случае до следующей течки.

Во время операции хирург для зашивания мышц брюшиной стенки использовал узловатый прерывистый шов, так как, по его мнению, если бы произошло расхождение шва, то данную ситуацию легче исправить, так как если разорвутся нити у непрерывного шва, то разойдется весь шов, а непрерывный узловатый шов предотвращает расхождение всего шва.

Собаку необходимо содержать в чистоте, регулярно выгуливать на свежем воздухе. Рацион: чистая питьевая вода вволю и готовые корма премиум и суперпремиум класса для стерилизованных сук.

Список литературы

1. Субботин В.М., Субботина С.Г., Александров И.Д. Современные лекарственные средства в ветеринарии. Ростов-на-Дону «Феникс», 2001г.
2. Машковский М.Д. Лекарственные средства I II. Москва «Медицина», 1993г.
3. Петраков К.А., Саленко П.Т., Панинский С.М.. Оперативная хирургия с топографической анатомией животных. М. «Колос», 2001г.
4. Карпов В.А. Акушерство и гинекология мелких домашних животных. М. «Росагропромиздат» 1990г.
5. Студенцов А.П. Ветеринарное акушерство и гинекология. М. «Росагропромиздат» 1989г.
6. Маланин Л.П., Морозов А.П., Репин В.М., Седов В.А., Полоз Д.Д., Селиванова А.С., Белоусоф Ф.Ф. Справочник ветеринарные препараты. М. «Агропромиздат» 1985г.