

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://stuservis.ru/diplomnaya-rabota/189185>

Тип работы: Дипломная работа

Предмет: Акушерство

ВВЕДЕНИЕ	7
1. ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ	10
1.1. Этиология и патогенез пиометры у кошек	10
1.2. Клинические проявления и диагностика пиометры	13
1.3. Методы лечения кошек, больных пиометрой	19
1.4. Профилактика патологий репродуктивной системы у кошек	24
2. ПРИРОДНО-ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВЕТЕРИНАРНОЙ КЛИНИКИ «РЕАВЕТ» Г. ВОРОНЕЖ	26
3. СПЕЦИАЛЬНАЯ ЧАСТЬ	32
3.1. Материалы и методы исследования	32
3.2. Состояние ветеринарной клиники «Реавет»	39
3.3. Результаты собственных исследований	41
3.3.1. Этиологические факторы возникновения пиометры у кошек, наблюдавшихся в ветеринарной клинике «Реавет»	41
3.3.2. Клинические признаки пиометры у кошек	42
3.3.3. Морфологические и биохимические показатели крови у кошек, поступивших в ветеринарную клинику «Реавет», с диагностированной пиометрой	44
3.3.4. Результаты клинического наблюдения и послеоперационное лечение	46
4. ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ПИОМЕТРЫ У КОШЕК	50
5. АГРОЭКОЛОГИЯ	55
6. ВЫВОДЫ И ПРЕДЛОЖЕНИЯ	57
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ	59

Чаще всего заболевание встречается у самок среднего и старшего возрастов, которые никогда не имели потомства, хотя иногда страдают и молодые. У интактных кошек пиометра обычно встречается после трехлетнего возраста. Описаны случаи развития пиометры даже после овариогистерэктомии - пиометра культы матки [8].

Пиометра может возникать спонтанно или вторично при систематических бактериальных процессах в матке (послеродовой метрит и др.). Также пиометра может быть последствием заноса инфекции при осеменении или может быть исходом кистозной гиперплазии эндометрия, которая чаще поражает интактных кошек. Причиной гиперплазии эндометрия посредством повышенного уровня прогестерона может быть киста желтого тела [10].

Вероятность ятрогенной пиометры может быть высока при длительном применении прогестагенов для задержки или подавления течки, или после использования эстрагенов для лечения вагинитов. Отдельные исследователи считают некорректное применение гормональных препаратов для супрессии половой функции - основной причиной развития кистозной гиперплазии эндометрия у кошек. Хотя эстрогены не могут сами вызвать кистозную гиперплазию эндометрия или пиометру, введение их в период между течками (diestrus) значительно повышает риск развития этих заболеваний. Действие прогестагенов проявляется в стимуляции роста эндометрия и понижении активности миометрия, что может привести к патологической пролиферации слизистого слоя, усиленной секреции маточных желез и закупорке их выводных протоков с образованием кист. Секрет, аккумулирующийся в полости матки может служить хорошей питательной средой для размножения микрофлоры. Кроме того, прогестерон может сдерживать ответ на бактериальную инфекцию [20].

Исследования показали, что чаще всего такая патология возникает у пожилых кошек (в основном это происходит у животных старше 4-5 лет). Конечно, есть в практике примеры, когда пиометра развивалась и в первые несколько течек. Какой-то породной предрасположенности у кошек не наблюдается. Вероятность возникновения пиометры увеличивается после использования гормональных средств для прекращения течки («Стоп-секс», «Секс-барьер» и т. п.). Нередки случаи, когда такое воспаление развивалось в виде

осложнения после экстренного прерывания беременности с помощью эстрогенов или после сдвигания течки с помощью гормональных препаратов длительного действия (например, Ковинан) [20].

Пиометра в основном возникает во время лютеиновой фазы полового цикла или после нее из-за кистозной гиперплазии эндометрия с участием вторичной микрофлоры. В результате различных гормональных нарушений в организме, в этот период жёлтое тело, которое находится в яичнике, активно продуцирует прогестерон. Этот гормон снижает сократимость мышц матки, ее шейка закрывается, а также маточные железы усиленно начинают продуцировать секрет. В зависимости от состояния шейки матки различают открытую, когда владельцы могут наблюдать беловатые выделения из петли, и закрытую формы пиометры [11].

Под влиянием прогестерона эти железы, которые находятся в эндометрии или «маточные железы», начинают увеличиваться и выделять секрет. В связи с накоплением жидкости начинают формироваться кисты, которые вместе с жидкостью служат отличной средой для быстрого размножения бактерий. Само заражение бактериями происходит во время течки (в этот момент цервикальный канал шейки матки открыт). Прогестерон еще может снижать ответ иммунной системы на попадание бактериальной микрофлоры [7].

Чаще всего источником такой инфекции является собственная микрофлора влагалища, которая там обитает в норме, или хроническая инфекция мочевыводящих путей. Так же попадание бактерий может происходить благодаря тяжёлым родам или неправильного оказания родовой помощи. Очень часто из содержимого матки при пиометре высеивают штаммы *Escherichia coli*, представители родов *Streptococcus*, *Staphylococcus*, *Pseudomonas* и *Proteus* [7].

Развитие заболевания происходит следующим образом [11, 12]: течение хронического эндометрита сопровождается гипотонией и атонией матки. При этом шейка матки закрывается, в ее полости накапливается экссудат, который разлагаясь образует токсические продукты распада. Они раздражают слизистую оболочку матки, из-за чего усиливается секреция желез эндометрия и объем экссудата увеличивается. Под действием протеолитических свойств экссудата прогрессирует дистрофия эпителия эндометрия и желез, стенки желез лизируются и распадаются, полости сливаются с образованием кист большой величины (кистозное перерождение желез). Продукты распада всасываются в кровь и возникает интоксикация всего организма. Многократный пропуск осеменения обуславливает нарушение гормонального статуса с преобладанием прогестерона над эстрогенами, образованием кист или персистентного желтого тела в яичниках.

Прогрессирование пиометры у кошек приводит к развитию шока, септицемии, токсемии, гломерулонефрита (он лежит в основе нарушения функции почек) и разрыву матки с возникновением вторичного перитонита [11, 12].

1.2. Клинические проявления и диагностика пиометры.

Диагноз ставится по данным анамнеза, клинических исследований, лабораторного исследования крови животного, а также экссудата, взятого из канала шейки матки.

Очень часто клинические признаки в начале заболевания не являются специфическими. Но в основном клиническая картина симптомов может проявляться следующими признаками [24, 26]:

- Наблюдается снижение или полное отсутствие аппетита у кошки;
- Полидипсия (у животного усиливается чувство жажды, увеличивается количество потребляемой жидкости);
- Полиурия (увеличение диуреза, возможно мочеиспускание мимо лотка или в неподходящих местах);
- Учащенное вылизывание области гениталий [8, 11].

При затянутом течении может появляться рвота, кошка становится более вялой, пытается прятаться. Иногда наблюдается гипертермия, диарея, изменение качества шерстного покрова. Температура тела чаще всего повышается в начале болезни, а потом снижается до нормальной (норма -37,5-39,5). В тяжелых случаях может развиваться шоковое состояние [17].

Так же часто владельцы замечают выраженное увеличение объема живота и поэтому могут путать пиометру с беременностью (это касается кошек на свободном выгуле) [8, 11].

При открытом типе еще наблюдаются выделения из влагалища. Они слизистые с примесями гноя или сгустков крови. Благодаря такому отеку слизисто-гнойного содержимого матки снижается риск перерастяжения стенок матки и дальнейшей перфорации с сопутствующим гнойным перитонитом. Животные с закрытой формой пиометры страдают намного серьезнее и могут погибнуть. Из-за закрытой

шейки матки оттекания гноя нет и он накапливается в матке. Постепенно она увеличивается в объеме и развивается интоксикация, продукты гниения попадают в кровь. В последующем течении это может приводить к разрыву матки и попадании гноя в брюшную полость. Вследствие этого развивается гнойный перитонит, что ухудшает прогноз [11, 23].

При пиометре симптомы болезни нарастают медленно. Обычно через 3-8 недель после нормальной течки развивается полидипсия и полиурия, связанные с гиперфункцией передней доли гипофиза.

Функциональные расстройства и истощение компенсаторных возможностей организма наступает обычно не раньше 15-30 дней от начала заболевания. Выражаются в понижении общей температуры на 0,5-1,50С, отсутствием половых циклов, ухудшением аппетита, общей слабостью и угнетением, частой рвотой, увеличением живота, повышенной жаждой, угнетением и исхуданием [22, 27].

Установка диагноза «пиометра» всегда комплексное и включает в себя сбор анамнеза (владельцу нужно вспомнить, когда была последняя течка, был ли прием гормональных препаратов или нежелательная вязка). Далее приступают к клиническому осмотру животного, проводится гематологическое исследование (общий и биохимический анализы крови), ультразвуковое и рентгенологическое (в приоритете всегда УЗИ) обследования органов брюшной полости [13].

Во время осмотра животного врач обязательно проводит термометрию, смотрит на цвет слизистых и скорость наполнения капилляров, оценивает степень дегидратации животного. При пальпации брюшной полости может прощупываться увеличенная матка и умеренная болезненность.

При клиническом обследовании различают [22]:

- малая пиометра (припухание половых губ, отечность слизистой оболочки влагалища, скопление экссудата гнойного характера и кровоизлияния на дне влагалища, отек и гиперплазию слизистой оболочки цервикального канала, обильные гнойные выделения из влагалища);
- большая пиометра (нет припухания и выделений).

Одновременно увеличивается в объеме живот, через брюшную стенку пальпируют увеличенный рог матки. При остром и подостром течении клиническая картина заболевания проявляется пятью основными признаками:

- Анорексия (отсутствие аппетита).
- Полидипсия (усиленная жажда).
- Полиурия.
- Рвота.
- Угнетение.

В зависимости от состояния цервикального канала можно наблюдать или не наблюдать истечения из влагалища и припухание половых губ (открытая/закрытая пиометра). Также непостоянным признаком является повышение температуры тела (около 20% больных кошек имеют признаки лихорадки) [8, 11]. Общее состояние кошки и ее шерстного покрова зависит от быстроты развития процесса. Иногда отмечают признаки интоксикации, серьезной анемии, шока.

Эффективность радиографического исследования при подозрении на пиометру по-разному оценивается отдельными авторами, однако при наличии соответствующих клинических признаков и анамнестических данных симметричные равномерной плотности тени увеличенных рогов матки в дорсо-вентральной проекции могут подтвердить диагноз «пиометра».

Пальпация живота в зависимости от упитанности животного и других факторов может выявить увеличенные в несколько раз рога матки колбасовидной формы или с ампулообразными расширениями. Если удастся пальпировать ампулообразную сегментированную матку, то рентгенографию можно не делать, т.к. последняя не всегда вносит ясность [13, 15].

Противоречивые сведения представлены в изученных источниках по изменению гематологических показателей при пиометре у кошек. Так, по данным В.А. Карпова (1990) для пиометры характерен лейкоцитоз (20-50 тыс. клеток в 1 мкл и выше), сдвиг лейкоцитарной формулы влево и увеличение содержания мочевины в крови до 40-280 мг%. Американские исследователи утверждают, что в острых случаях содержание лейкоцитов в крови может достигать до 30 тыс. клеток в 1 мкл, однако в 50% случаев уровень лейкоцитов остается в пределах нормы, более того, при явлениях сепсиса возможна даже лейкопения. Сдвиг ядра в лейкоформуле по мнению D.Lein (1989) может быть как в регенеративную, так и в дегенеративную сторону [15, 16].

Гематологические проявления анемии обычно устанавливают при пиометре в легкой или умеренной степени (нормоцитарная, нормохромная анемии с показателем гематокрита в пределах 28-30%). Также возможно обнаружение гиперпротеинемии и гиперглобулинемии [14, 16].

Биохимические показатели как правило отражают степень интоксикации (возможно повышение уровней небелкового азота, креатинина и щелочной фосфатазы в сыворотке крови) [16].

Результаты исследования мочи могут обнаружить бактериурию и протеинурию. При интенсивном развитии в матке кишечной палочки экзотоксины, поступающие в кровь, могут вызывать недостаточность почечных канальцев, проявляющуюся в снижении концентрирующей (реабсорбция) функции почек - снижению удельного веса мочи либо нечувствительности к антидиуретическому гормону [16].

При хронической форме пиометры может протекать субклинически. Эффективно выявить этот процесс позволяет ультразвукография, однако по понятным причинам возможности применения этого метода в России ограничены. По зарубежным данным субклиническое течение может закончиться «самоочищением» матки либо перейти в острую форму.

Пиометру можно подозревать при любом заболевании у кошек в диэстральный период, особенно при наличии полидипсии, полиурии и рвоты. Диагностика складывается из анализа анамнестических данных, клинических признаков, а также - специальных исследований (ультразвукографии и рентгенографии)[15].

1. Аксенова В.М. Биохимические методы диагностики эндогенной интоксикации// В кн.: Лабораторная диагностика синдрома эндогенной интоксикации / под редакцией И.П. Корюкиной/ - Пермь, 2005.-С. 18-23.
2. Андреев Г.М., Пономарева Т.Е., Племяшов К.В., Суховольский О.К. Осложнение пиометры у плотоядных животных//Актуальные проблемы ветеринарной медицины: сб. научн. трудов №135.- С.-Пб., издательство СПбГАВМ, 2003г., с.4-6.
3. Анников, В.В. Ветеринарная санитария в противозооэпизоотологической работе. Учебнометодическое пособие /В.В. Анников - Саратов, 2010. - 112с.
4. Бажбина, Е. Б. Методологические основы оценки клинико-морфологических показателей крови домашних животных / Е. Б. Бажбина, А. В. Коробов, С. В. Середа // - М. : Аквариум, 2004. - 208 с.
5. Барр, Ф. Ультразвуковая диагностика заболеваний собак и кошек /Ф. Барр. М.: Аквариум ЛТД, 1999. - 208 с.
6. Бушарова Е.В. УЗИ в ветеринарии. Дифференциальная диагностика болезней мелких домашних животных. Практическое руководство с графическими схемами и сонограммами. - СПб: Институт Ветеринарной Биологии. 2011. - С. 121 - 153.
7. Видении В.Н., Антонен Е.Ю. Характеристика микроорганизмов, выделенных при хирургических патологиях у собак и кошек//Ветеринарная Практика №14, 2001, с. 17-23.
8. Давтян А.Р., Татарникова Н.А. Этиология и клинико-морфологическое проявление пиометры собак и кошек в пермском регионе.//Вестник ТГСХА №4(11)2009, с.58-60.
9. Джексон М.Л. Ветеринарная клиническая патология. Введение в курс/ Пер. с англ. Т. Лисициной. - М.: «Аквариум - Принт», 2009 - С 211 - 237.
10. Дюльгер Г.П. Основные гинекологические заболевания кошек (нарушения полового цикла, вульвит, вестибуловагинит, гидрометра (миксометра), пиометра) // Ветеринария домашних животных. - 2005. - №6.- С.33-35.
11. Емельянова Н.С. Эндометриты домашних плотоядных (диагностика, лечение и профилактика): дисс. канд. вет. наук: 16.00.07, 16.00.03/Емельянова Наталья Сергеевна. - Омск, 2007. - 181с.
12. Ерюхин Н.А., Гельфанд Б.Р., Шляпников С.А.(ред.) Хирургические инфекции : руководство - СПб: Питер, 2003. - 864с.
13. Иванов В.В. Клиническое ультразвуковое исследование органов брюшной и грудной полости у собак и кошек. Атлас. - М., 2007. - 176с.
14. Кесарева Е.А., Денисенко В.Н. Клиническая интерпретация биохимических показателей сыворотки крови кошек и собак.//М. КолосС, 2011
15. Кондрахин И.П. (ред.) Методы ветеринарной клинической диагностики: Справочник. М: КолосС, 2004.- 520с.
16. Лившиц, В. М. Биохимические анализы в клинике: справочник / В. М. Лившиц, В. И. Сидельникова. - М. : Медицинское информационное агентство, 1998. - С. 303 (20).
17. Макинтайр, Д.К. Скорая помощь и интенсивная терапия мелких домашних животных/ Д.К. Макинтайр, К.Дж. Дробац, С.С. Хаскинз, У.Д. Саксон, Пер. с англ. Лисициной Т.В.- М.: «Аквариум- Принт», 2013-560 с.
18. Мейер Д., Харви Дж. Ветеринарная лабораторная медицина. Интерпретация и диагностика. - М. «Софион», 2007 г.- 456 с.
19. Меньшаков, П.Г. Ветеринарная фармакология / П.Г. Меньшаков. - Л.: Сельхозгиз, 2010. - 344 с.
20. Пламб Д. К. Фармакологические препараты в ветеринарной медицине [Электронный ресурс]. Режим

доступа: https://psv4.userapi.com/c848036/u72205883/docs/d3/6ffb84a9dfc6/Farmakologicheskie_preparaty_v_veterinarii_Plamb__1.pdf

21. Поляков, А.А. Ветеринарная дезинфекция / А.А. Поляков. - М.: Колос, 2016. - 600 с.
22. Полянцев Н.И., Подберезный В.В. Ветеринарное акушерство и биотехника репродукции животных: Учебное пособие /Серия «Ветеринария и животноводство». Ростов н/Д: Феникс, 2001. - 480 с.
23. Полянцев, Н. И. Ветеринарное акушерство, гинекология и биотехника размножения. Учебник / Н.И. Полянцев. - М.: Лань, 2015. - 184 с.
24. Практикум по акушерству, гинекологии и биотехнике размножения животных /В.Я. Никитин, М.Г. Миролубов, В.П. Гончаров и др. - М.: КолосС, 2003. - 208 с.: ил. - (Учебники и учеб. пособия для студентов высш. учеб. заведений).
25. Терехов В.И. Ветеринарно-санитарная обработка и дезинфекция объектов ветеринарного надзора/Терехов В.И., Кохденко Н.В., Терехова О.Б., Скориков А.В., Сердюченко И.В.,- Краснодар, 2009. - 348.
26. Чандлер Э.А. Болезни кошек: монография / Э. А. Чандлер, К. Дж. Гаскелл, Р. М. Гаскелл . М. : Аквариум ЛТД, 2002. - 696 с.
27. Шебиц. Х. Оперативная хирургия собак и кошек/ Шебиц Х., Брасс В. Перев.с нем. В. Пулинец, М. Степкин.- М.: ООО «АКВАРИУМ ЛТД» - 2015, 512 с.

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://stuservis.ru/diplomnaya-rabota/189185>