Уральская государственная академия ветеринарной медицины

на тему: Пиометра кошки (история болезни)

**l.Registratio**

Кошка Дуся, 6 лет, домашняя беспородная чёрно-белая с большими глазами, полными доброты.

Владелец – … . Адрес - г.Харьков, …

Начало. курации - 1110.07 Конец курации - 20.10.

**2.Anamnesis vitae**

Животное содержалось в квартире, не выгуливалось. Обычный уход и все условия домашнего содержания. Кормили рыбой, молоком, специально приготовленной пищей для животных. Диагностическим исследованиям не подвергалось. 3 года назад были котята.

**3.Anamnesis morbi**

11.10.07

5 дней назад кошка перестала есть, стала угнетённой, малоподвижной. После последней течки, через месяц у животного начались густые белые выделения из влагалища с неприятным запахом, количество которых со временем увеличивалось. Лечение не проводилось, этиология осталась не выясненной. С другими животными кошка контактов не имела. Брюшная стенка напряжённая, живот чуть увеличен в объёме.

**4.Status praesens**

11.10.07

T-39.9 П-147 Д-35

**Наружные покровы** - волос средней густоты, слабое прилегание волоса, тускловат, сечения нет, поседения нет. Кожа бледная, умеренной влажности, эластичная, запах специфический. Целостность кожи полная, без отёков, эмфиземы и сыпи.

**Слизистые оболочки** - слизистые ротовой и носовой полости, склера, слизистая ануса - розовые, блестящие, влажные, без припухлостей, сыпи, наложений. Слизистая влагалища - воспалённая, красная, есть густые обильные белые выделения с неприятным запахом, припухлая.

**Лимфатические узлы** - паховые лимфоузлы бобовидные, слегка увеличены, упругие, подвижные, немного повышена местная температура, при бимануальной пальпации - беспокойство животного.

Сердечно-сосудистая **система** — общих признаков расстройства кровообращения (синюшность слизистых, отёки, одышка) не наблюдается.

Сердечный толчок не смещён, учащённый, ритмичный.

Перкуторные границы сердца не смещены. Сердечные тоны приглушённые, частота сокращений - 147 ударов в минуту. Шумов и патологических изменений не наблюдается.

Артериальный пульс частотой - 147 ударов в минуту, ритмичный, средний, мягкий, равномерный, полный, сильный.

Венный пульс отрицателен.

**Органы дыхания** - Частота дыхательных движений - 35 в минуту. Тип дыхания смешанный. Дыхание ритмичное, учащённое, симметричное. Одышки, кашля, слизистых истечений, болезненности не наблюдается. Как и патологических шумов дыхания при аускультации трахеи и гортани.

Форма грудной клетки умеренно-округлая. Перкуссионный звук в границах лёгких - ясный легочной. Основные (физиологические) дыхательные шумы - шум ларингиального дыхания шум бронхиального дыхания шум везикулярного дыхания Умеренные, без патологических изменений. Придаточных шумов не наблюдается.

**Органы пищеварения** - аппетит отсутствует, жажда повышенная.

Расстройств пищеварения (рвота, поносы, запоры, болезненность и т.д.) не наблюдается.

Поза при акте дефекации нормальная, физиологическая. Каловые массы без патологических примесей.

Бимануальная пальпация печени безболезненна, перкуторные границы печени в норме. Желтушности слизистых не наблюдается.

**Мочеполовая система** - Акт мочеиспускания соответствует физиологически нормальному, частота мочеиспускания повышена, количество мочи большое (полиурия), поза животного физиологически нормальная, отсутствие болезненности при мочеиспускании. Почки при бимануальной пальпации безболезненны. Почечных отёков не наблюдается. Наружные половые органы воспалены, припухшие, гиперемированы, с густыми белыми обильными выделениями. Пальпацией брюшной стенки выявлено увеличение рогов матки.

**Органы зрения** - зрение сохранено, целостность покровов сохранена, нет патологических изменений, конъюнктива розоватая, блестящая.

**Нервная система** - животное угнетено, рефлексы сохранены. Судороги, параличи отсутствуют. Органы вкуса, слуха, обоняния сохранены. Тип вегетативной нервной деятельности - симпатотоник.

**Органы движения** - мышечный тонус понижен, животное мало подвижно, координация ослаблена. Конфигурация костей черепа и позвоночного столба правильная, без деформаций, размягчений.

**Упитанность** - средняя.

**5.Status localis**

Патологический процесс локализован в брюшной полости, в матке, наполненной гнойным содержимым.

**6.Diagnosis praecox**

На основании анамнестических данных, характерных клинических признаков (полидипсия, полиурия, густые белые выделения из влагалища, припухлость наружных половых органов, общее недомогание, повышенная температура, напряжённый и чуть увеличенный живот) был поставлен предварительный диагноз - **пиометра (Piometra)**

**7. Diagnosis differencialis**

Дифференцируют от других заболеваний мочеполовой системы, таких как эндометрит, цистит. При этих патологиях объём брюшной стенки не увеличен, но также могут быть выделения из половых путей. Дифференциация от обтурации кишечника, асцита. При этих патологиях возникает напряжение брюшной стенки. Проводят рентгенографию, УЗИ, пальпацию и пункцию живота.

**8. Diagnosis**

Окончательный диагноз - **Пиометра (Piometra)**

Поставлен на основании анамнестических данных (предрасполагающий возраст - 7лет, давно не было котят), клинических признаков (полидипсия, полиурия, густые белые выделения из влагалища, припухлость наружных половых органов, общее недомогание, повышенная температура, напряжённый и чуть увеличенный живот, пальпацией можно установить увеличение рогов матки, что говорит о скоплении в ней гнойного содержимого).

**9. Prognosis**

*Витальный прогноз —* благоприятный. Пиометра в данном случаи открытая ( более лёгкая форма, чем закрытая ) и мал риск разрыва матки с последующим диффузным перитонитом, что было бы очень опасно для жизни животного. Хирургическое вмешательство, как способ лечения, подразумевающее полное удаление матки вместе с яичниками - не очень тяжёлая операция и при правильном исполнении осложнений не предвидится. Тяжёлых нарушений и изменений в физиологическом состоянии животного не будет, потому что половая система не столь тесно связана с важнейшими жизнеобеспечивающими функциями ( как например система кровообращения, дыхания и выделения), кроме гормонального уровня, что будет зависеть от индивидуальных особенностей данного животного.

*Функциональный —* неблагоприятный. Воспроизводительная функция будет полностью потеряна в связи с экстирпацией матки и яичников.

**10. Decursus morbi et сuratio**

Эффективное лечение пиометры возможно только хирургически. Консервативными методами (антибиотики, капельницы, гормоны) можно лишь заглушить признаки заболевания в лучшем случае до следующей течки. Особенно это касается применения излюбленного ветеринарами окситоцина "для освобождения матки". Необходимо понимать, что при закрытой шейке введение окситоцина с большой вероятностью может привести к разрыву матки.

Операция при пиометре включает в себя полное удаление матки и яичников -**овариогистероэктомия.** Если оставить даже фрагмент яичника, возможны послеоперационные осложнения, в т.ч. пиометра культи матки.

В данном случаи, операцию проводили под наркозом. Премедикация -

атропин - 0.2 мл п/к (0,04 мг/кг - 0,04 мл/кг)

ксилозин - 0.25 мл в/м (0,1- 0,2 мл/кг)

Затем ввели через 8 минут -

ксилозин -v0.05 мл

калипсовед - 0.25 мл (10-15 мг/кг) - в одном шприце в/в

*(во время проведения операции понадобилось дополнительно ввести ещё калипсоведа — 0.25 мл.)*

Животное фиксируют в спинном положении.

Подготавливают операционное поле по общепринятой методике: волос в области брюшной стенки срезают ножницами, затем бритвой с мыльным раствором аккуратно выбривают весь волосяной покров до розовой кожи, смазывают поверхность йодом (см. фото №1)

Для доступа к матке производят **лапоротомию.** Делают разрез по белой линии на средине живота, отступив каудально от пупка на 1-1.5 см, рассекая кожу, подкожную клетчатку, мышечный пресс, фасции. Брюшину захватывают осторожно в складку двумя пинцетами и делают между ними разрез, через который вводят в брюшную полость два пальца и под их контролем ножницами удлиняют разрез брюшины (должен быть достаточно большим, чтобы извлечь матку с содержимым без разрыва её стенки).

В брюшную полость вводят руку и находят матку. Осторожно выводят рога матки из брюшной полости и расправляют их на стерильной операционной салфетке.

Находят левый яичник ( в данном случаи было отмечено кистозное перерождение яичника) и осторожно подтягивают его к ране, на краниальную часть рога матки, накладывают лигатуры через ткани широкой маточной связки и перевязывают. Маточную брыжейку последовательно перевязывают в двух местах вдоль тела матки, чтобы между лигатурами не оставалось свободной, не захваченной ткани. Затем находят другой яичник и также накладывают лигатуры на брыжейки яичника и матки (см. фото №2) После перевязывают артерии и вены с обеих сторон в области шейки матки. На верхушки рогов матки и проходящие около них сосуды накладывают гемостатические зажимы. Рассекают ножницами ткани яичниковой и маточной брыжеек, отделяя яичники и рога матки от удерживающих их связок. Концы обрабатывают раствором йода.

Затем накладывают прошивную лигатуру на участок бифуркации матки (см. фото №3) Перерезают (см. фото №4) Остаточный участок прошивают, делая "культю", чтобы не было источника перезаражения. Обрабатывают йодом. В полость раны вносят сентомициновую эмульсию (см. фото №5) Зашивают рану, первый шов — *неприрывный серозно-мышечный* (кетгут №1) Присыпают сверху сложным порошком ( йодоформ, кседоформ, стрептоцид) (см. фото №6)

Накладывают второй шов на ткани и на кожу - *прерывистый узловкгтый.* (шёлк №5) Вывернутый, не сильно прижат. Швы обрабатываю! сверху йодом (см. фото №7)

Затем тампоном, смоченным перекисью водорода, очищают рану от грязи и крови. Обрабатывают йодом. Опрыскивают аэрозолем для ветеринарной обработки - Хроницином. Накладывают кусок марли, делая бандаж. Вводят в/м сульфакамфокаин 0.5 мл. Глюкозу 5% п/к по 10 мл с одной и с другой стороны. Животному создают покой, тепло и легкоусваяемый корм, витамины. Снимают швы через 8 дней.

**11. Curatio**

11.10.07 39.9С 147 35Животное угнетено, живот Rp.:Atropini susfatis0.1%lml

S. Ввести п/к 0.2мл для премедикации чуть увеличен в размере, D.t.d.N. 1 in ampullis напряжён, из влагалища наблюдаются густые белые выделения, отсутствует

Rp.:"Ksilazin" 2% 50ml аппетит, полидипсия, D.t.d.N. 1 in flac. полиурия. S. Ввести в/м 0.25мл для премедикации, через 20 мин ввести ещё 0.05 мл для наркоза

Rp.: "Calypsovet" 5% 1 ml D.t.d.N. 1 in ampullis S. Ввести в одном шприце 0.25 мл с 0.05 мл ксилозина для наркоза, добавить впоследствии ещё 0.25 мл в/м

Rp.: Iodinae solutioni in ethanoli 5% 10ml D.t.d.N. 1 in flac. S. для наружной обработки операционного поля, культей органов, закрытой раны, швов

Rp.: Emulsi Sentomicini 50 ml D.S. выдавить небольшое количество в полость раны

Rp.: Streptocidi 150 Jodoformi 20 Kseroformi 20 M.f. pulvis

D.S. присыпать на первый этаж шва в рану

Rp.: Aerosoli "Chronicin" N.1

D.S. для наружной обработки зашитой раны

Rp.: Sulfacamfocaini 10% 2ml D.t.d.N. 1 in amp. S. b/m 0.5 мл

Rp.: Sol. Glucosi 5% 500ml D.t.d.N. 1 in flac. S. ввести п/к по 10мл с одной и с другой стороны

Rp.: Sol. Perhydroli 3% 40 ml D.t.d.N. 1 in flac. S. для наружной обработки кожного покрова

После операции животному назначают покой, легкоусваемый корм. Витамины. Послеоперационный уход - обычный.

Rp.: Prodevit tetra 10 ml D.t.d.N 1 in flac. S. давать по 1 капле с кормом 1 раз в три дня 2 недели

12.10.07. 39.5С ,140, 32 Вялость, сонливость.

Объём живота вернулся

к норме. Выделения исчезли.

13.10.07 39.5С, 136, 30 Появился аппетит, подвижность.

15.10. 07. 39.4С, 125, 29 Животное клинически здорово.

Rp.: Prodevit tetra 10 ml D.t.d.N 1 in flac. S. давать по 1 капле с кормом 1 раз в три дня 2 недели

16.10.07 39.3С 123 29 Животное клинически здорово. 17.10.07 39.0С 120 28 Животное клинически здорово. 18.10.07. 39.ОС 119 29 Животное клинически здорово.

Rp.: Prodevit tetra 10 ml D.t.d.N 1 in flac. S. давать по 1 капле с кормом 1 раз в три дня 2 недели

19.10.07 39.1С 118 27 Животное клинически здорово.

20.10.07. 38.8С 120 28 Общее состояние стабилизировалось

Сняли кожные швы.

Обычное содержание и уход

Осложнений после операции не наблюдалось.

**12.Epicrisis**

**Пиометра (Piometra)** - весьма распространенное заболевание собак и кошек, 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.

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

Пиометра связана с нарушением гормонального равновесия (нередко связанного с кистами яичников).

Чаще всего это заболевание проявляется у собак и кошек старше 6 лет, не имевших потомства, либо выбывших из разведения. Однако в последнее время участились случаи пиометры у молодых (2-3 года) животных.

Пиометра может протекать в *закрытой* или *открытой* форме, причем одна форма может перейти в другую. 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. Естественно, это отражается на общем состоянии животного и, самое главное, может привести к разрыву матки.

Более, чем половина случаев пиометры у кошек связана с применением препаратов типа "Контрасекс" для подавления половой активности.

**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, утолщение его стенок. Тело и рога матки опускаются в брюшную полость.

Клинически различают *малую пиометру,* когда наблюдаются обильные влагалищные выделения гноя и припухлость половых губ, а также *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.

Пиометра - полисистемная болезнь. **Лабораторно** устанавливают повышение СОЭ, лейкоцитоз, моноцитоз, анемию, гипоальбуминемию, гиперглобулинемию, азотемию, ацидоз, повышенный уровень щелочной фосфатазы, креатинина, мочевины.

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

Для постановки точного диагноза опытному ветврачу достаточно клинического осмотра и подробного рассказа владельцев животного о развитии болезни. В сомнительных случаях можно сделать рентген. Результаты анализов при пиометре могут быть различны и имеют ценность только для борьбы с осложнениями.

Эффективное **лечение** пиометры возможно только хирургически. Консервативными методами (антибиотики, капельницы, гормоны) можно лишь заглушить признаки заболевания в лучшем случае до следующей течки. Особенно это касается применения излюбленного ветеринарами окситоцина "для освобождения матки". Необходимо понимать, что при закрытой шейке введение окситоцина с большой вероятностью может привести к разрыву матки.

Операция при пиометре включает в себя полное удаление матки и яичников. Если оставить даже фрагмент яичника, возможны послеоперационные осложнения, в т.ч. пиометра культи матки.

Операция технически простая: у кошки занимает примерно 30 минут, у собаки - от 30 до 50 минут. Послеоперационный уход обычный. Всем животным назначаем курс антибиотика. Дополнительные назначения зависят от исходного состояния и возможных осложнений.

Абсолютно эффективный метод **профилактики** пиометры - стерилизация кошки/собаки.

**13. Список литературы**

1. Хирургические операции у собак и кошек - Паршин А.А., Соболев В.А., Созинов В.А. - М.: ООО "Аквариум - Принт", 2005 - 232с: ил.
2. Справочник по болезням домашних и экзотических животных - С.С. Липницкий, В.Ф. Литвинов и др. - 3-е изд. - Ростов н/Д: изд. "Феникс", 2002. - 448 с.
3. Статьи и выдержки из различных источников Интернета ( в частности: Пиометра у собак и кошек - Болдырева Е.М., Минаева С.А. и прочие)
4. Конспекты и материалы лекционной программы по общей хирургии, методические рекомендации по написанию курсовой.
5. Практикум по общей и частной ветеринарной хирургии - И.А. Калашник, Б.Я. Передера и др. - М.: Агропромиздат, 1988. - 303с: ил.
6. Общая ветеринарная хирургия - А.Д. Белов, М.В. Плахотин и др. - М.: Агропромиздат, 1990. - 592с: ил.