

Dorina Gennadievna Molodikova, veterinarian at the Bagira veterinary clinic, KF FSBEI HE RGAU-Moscow Agricultural Academy named after K.A. Timiryazeva

Abstract: The article describes a clinical case of a surgical operation on a turtle with the installation of an esophagostomy into the esophagus.

Key words: veterinary medicine, surgery, esophagus, intubation, esophagostomosis.

УДК 636.09:619(063):618.14:636.7

ПИОМЕТРА КУЛЬТИ МАТКИ У СОБАКИ, АССОЦИИРОВАННАЯ С ОВАРИОРЕМИНАНТНЫМ СИНДРОМОМ (КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ)

*Дюльгер Георгий Петрович, д.в.н., заведующий кафедрой ветеринарной медицины, ФГБОУ ВО РГАУ-МСХА имени К.А. Тимирязева
Салагаева Елизавета Кирилловна, аспирант кафедры ветеринарной медицины ФГБОУ ВО РГАУ-МСХА имени К.А. Тимирязева*

Аннотация: Пиометра культуры матки, ассоциированная с синдромом реминантного яичника не так часто встречается в ветеринарной практике мелких домашних животных и поэтому описание ее частного случая у собаки, бесспорно, представляет собой определенный интерес для практикующих врачей.

Ключевые слова: ветеринария, собаки, акушерско-гинекологическая патология, пиометра, синдром реминантного яичника

Введение. Овариореминантный синдром - неполное удаления яичников и матки при выполнении лапаротомной или лапараскопической оварио- или оваригистерэктомии. Другой причиной синдрома может служить наличие у самки дополнительной (эктопической), расположенной вне гонады, овариальной ткани [6 -11].

Клиническая картина овариореминантного синдрома у собак отличается вариабельностью симптомов. Основными ее клинико-

лабораторными проявлениями служит манифестация после оварио- или пановариогистерэктомии признаков течки (проэструса и эструса разной степени выраженности) и/или постдиэстрального синдрома (ложной щенности), повышенная продукция эстрогенов и антимюллерова фактора [8, 9]. Выработка прогестерона при этом может сильно варьировать и зависит от наличия/отсутствия в реминантном яичнике функционально-активной лютеиновой ткани.

Неполная овариоэктомия предрасполагает к образованию опухолевых и опухолеподобных поражений в половых органах (в реминантном яичнике, культе матки, во влагалище) и/или молочных железах, а также к развитию железистой-кистозной гиперплазии эндометрия и пиометры в культе матки [2-11].

Пиометра культы матки, ассоциированная с синдромом реминантного яичника не так часто встречается в ветеринарной практике мелких домашних животных и поэтому описание ее частного случая у собаки, бесспорно, представляет собой определенный интерес для практикующих врачей.

Кейс изложен в соответствии с Рекомендациями по описанию клинических случаев [1].

Кейс (клинический случай). Анамнез: собака чихуахуа, 8 лет «Фиджи» представлена на консультацию в ветеринарную клинику РГАУ-МСХА имени К.А. имени Тимирязева по рекомендации коллеги. Со слов владельцев собаке 4 года назад через небольшой разрез по белой линии живота в плановом порядке (чтобы избежать развития нежелательной беременности после случайной вязки) выполнена открытая пановариогистерэктомия. Послеоперационный период прошёл без осложнений. Операционная рана зажила по первичному натяжению. Кожные швы сняли на 10 сутки. Примерно через полтора года после операции у суки зарегистрировали слабо выраженные признаки течки (набухание половой петли, скудные кровянистые выделения), свидетельствовавшие о том, что часть овариальной ткани при выполнении радикальной операции на внутренних половых органах не были удалены. В общей сложности за 4 года наблюдения после операции владельцы наблюдали у суки только три клинически выраженных эпизода развития течки. Третья (последняя) течка была умеренно выраженной, но затяжной, что и послужило причиной обращения владельцев животных в ветеринарную клинику. Кровянистые выделения из половой петли наблюдали не менее трех недель. На момент обращения в клинику выделения из половой петли стали скудными, тягучими и сука стала много

пить воды. Других жалоб на состояния здоровья животного не было. По рассказу владельцев собака ведет себя достаточно активно, аппетит сохранен, сексуального интереса к кобелям не проявляет.

Результаты клинического обследования. Для оценки состояния здоровья собаки провели комплекс исследований: клинико-акушерский осмотр, ультразвуковое исследование органов брюшной полости и малого таза и общеклинический анализ крови.

При проведении клинического осмотра учитывали данные анамнеза, фиксировали температуру тела, частоту дыхания (ЧД), частоту сердечных сокращений (ЧСС). Осматривали молочные железы и наружные половые органы и обращали внимание на наличие и характер выделений из половой щели.

Ультразвуковое исследование органов малого таза (матки) и брюшной полости проводили на цифровом ультразвуком аппарате Logiq Book XR (General Electric Co., США).

Кровь для общеклинического анализа (ОКА) брали из вены сафена в стандартную вакуумную пробирку с антикоагулянтом. ОКА проводили в ветеринарной лаборатории «Шанс-Био» (Cito!). В крови определяли концентрацию (количество) основных форменных элементов крови (эритроцитов, лейкоцитов, тромбоцитов), уровень гемоглобина, величину гематокрита, лейкоцитарную формулу.

Клинико-гинекологический осмотр: общее состояние удовлетворительное. Упитанность выше средней. Живая масса тела 4,7 кг. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки обычной окраски и влажности. Лимфоузлы, доступные для пальпации не увеличены. Температура тела не повышена - 38,9⁰С. Частота сердечных сокращений (ЧСС) - 90/мин. Частота дыхания (ЧД) - 18/мин. Живот не увеличен в объеме, мягкий безболезненный. Молочные железы без патологических особенностей. Половая петля немного увеличена, отекая. Выделения из половой петли скудные и представляли собой не кровь, а густой тягучий экссудат кремового цвета.

УЗИ органов брюшной и тазовой полости: свободной жидкости в брюшной полости не выявлено. Печень, селезенка и почки без патологических особенностей. У каудального полюса правой почки визуализируется неоднородная мелкоячеистая структура (предположительно реминантный яичник) размером примерно 10x15 мм. Мочевой пузырь хорошо наполнен, без патологических особенностей. Над его дорсальной поверхностью отчетливо визуализируется культя матки в виде объемного образования с полостью, наполненной гипоэхогенным

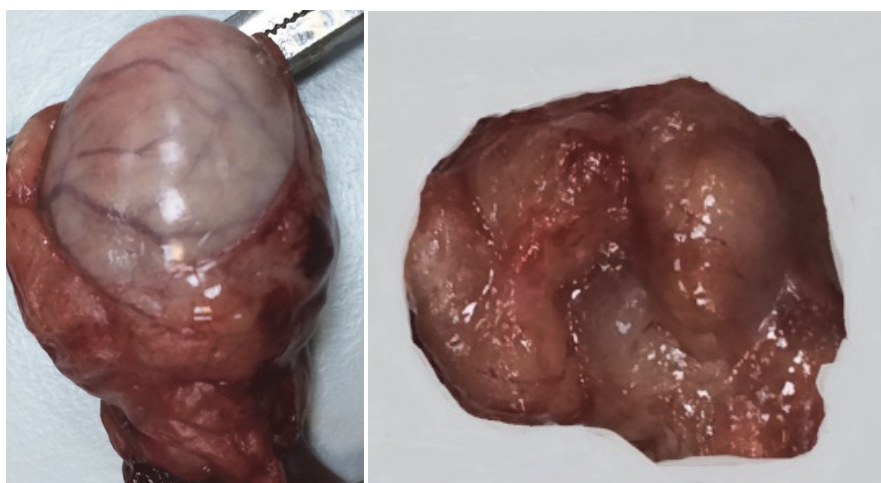
содержимым с включениями средней плотности (гноем) и равномерно утолщенными до 3-4 мм стенками. Продольный размер полости составляет 56 мм, поперечный – 30 мм.

Клинический анализ крови: гематокрит - 43,7%, эритроциты – $6,55 \times 10^{12}$ /л, гемоглобин - 157 г/л, лейкоциты – $16,6 \times 10^9$ /л, тромбоциты – 108×10^9 /л. Лейкоцитарная формула: нейтрофилы: палочкоядерные - 13%, сегментоядерные - 76%, эозинофилы - 0%, моноциты - 4%, базофилы - 0%, лимфоциты - 7%. При раздельном анализе морфологических показателей крови и лейкограммы выявлены два отклонения от нормы: нейтрофильный лейкоцитоз с выраженным сдвигом ядра влево и тромбоцитопению. Нейтрофильный лейкоцитоз объективно подтверждал воспалительную природу заболевания. Интересно отметить, что при выраженной тромбоцитопении свертываемость крови была не нарушена и составила 9 минут.

Предоперационный диагноз. По результатам комплексного гинекологического обследования у собаки диагностирована пиометра культи матки, ассоциированная с синдромом реминантного яичника.

По настоянию владельцев собаке в экстренном порядке (в день обращения) выполнена лапаротомическая операция по удалению реминантного яичника и экстирпации культи матки вместе с гнойным содержимым (рис.1).

Интраоперационные особенности: через достаточно большой разрез по белой линии живота (между пупком и лонным сращением) обеспечили адекватный оперативный доступ к культе матки и культе правой и левой овариальной брыжейки. Визуальный осмотр брюшной полости подтвердили предоперационный диагноз. Культи левой овариальной брыжейки не прощупывалась и визуально не определялась. Реминантный яичник выявлен в толще правой овариальной брыжейки. Признаки спаечного процесса отсутствовали. Технических сложностей при его резекции не возникло. Достаточно обширный спаечный процесс выявлен в области культи матки. Экстирпации культи матки вместе гнойным содержимым проведена в пределах здоровых тканей после рассечения спаек (при помощи электрокоагулятора и тупым способом), легирования крупных сосудов, наложения прошивной лигатуры. Послеоперационный материал приведен на рисунке. Собака хорошо перенесла наркоз и операцию. Послеоперационный период прошел без осложнений. Операционная рана зажила по первичному натяжению. Швы сняли на 11 сут после операции



А

Б

Рис.1. Послеоперационный материал: А- культя тела матки с гнойным содержимым; Б – ремуинантная ткань яичника в толще культи правой овариальной брыжейки

Обсуждение кейса. Пиометра, ассоциированная с синдромом ремуинантного яичника (СРЯ) встречается у собак не так часто и возникает, как правило, вследствие неполного удаления яичников и матки при выполнении лапаротомной или лапароскопической оварио- или пановаригистерэктомии. Радикальное иссечение овариальной ткани при выполнении хирургической операции при стерилизации мелких домашних животных основной способ ее профилактики. Другой, крайне редкой причиной синдрома ремуинантного яичника может служить наличие у самки эктопической (внегонадальной) овариальной ткани.

Библиографический список

1. Акчурин, С.В. Рекомендации по описанию ветеринарных клинических случаев / С.В. Акчурин, Г.П. Дюльгер, И.В. Акчурина, В.С. Бычков, Е.С. Латынина// Вестник Рязанского государственного агротехнологического университета имени П.А. Костычева. – 2020. – № 4 (48). – С. 5-10.
2. Акушерство, гинекология и биотехника репродукции животных: Учебник. Изд. девятое, перераб. и доп. / А.П. Студенцов, В.С. Шипилов, В.Я. Никитин и др. Под ред. Г.П. Дюльгера. – СПб.: Издательство «Лань», 2021. – 548 с.
3. Дюльгер, Г.П., Сибилева, Ю.Г., Новик, Е. Пиометра у собак// Ветеринария - 2008. - N.2. - С.39-41.
4. Дюльгер, Г.П., Дюльгер, П. Г. Физиология размножения и репродуктивная патология собак. 3-е изд. доп. и перераб. – СПб.: Изд-во «Лань», 2018. – 236 с.

5. Дюльгер, Г.П. Распространение, факторы риска, патофизиология и современные аспекты терапии пиометры у собак/ Г.П. Дюльгер, Ю.Г. Сибилева, П.Г. Дюльгер, В.В. Храмцов, Л.Б. Леонтьев // Известия ТСХА. – 2019. - №2. – С.88-105.
6. Дюльгер Г.П Морфофизиологические особенности половых органов и молочных желез млекопитающих // Дюльгер Г.П., Вершинина М.А., Седлецкая Е.С., Латынина Е.С., Шатский К.О., Румянцева О.А. // Москва, 2021.
7. Ланцова, В.Б. Синдром реминантного яичника у кошек — отдаленное неблагоприятное последствие хирургической кастрации// Российский ветеринарный журнал. — 2018. — № 4. — С. 6–8.
8. Ball, R.L. Ovarian remnant syndrome in dogs and cats: 21 cases (2000-2007)/ R.L. Ball, S.J. Birchard, L.R. May et al.// J. Anim. Vet. Med. Assoc. – 2010. – Vol.1. – No.236 (1). – P.548 – 553.
9. Howe L.M. Surgical methods of contraception and sterilization// Theriogenology. – 2006. – Vol.66. – P.500–509.
10. Campbell, B.G. Omentalization of a nonresectable uterine stump abscess in a dog// J. Am. Vet. Med. Assoc. – 2004. – Vol.224. – P.1799–1803.
11. Musal B., Tuna B. Surgical therapy of complicated uterine stump pyometra in five bitches: a case report// Vet. Med. (Praha). – 2005. – Vol.12. – P.558–562.

UTERINE STROKE PIOMETER IN A DOG ASSOCIATED WITH OVARIOREMINANT SYNDROME (CLINICAL CASE)

Dyulger Georgy Petrovich, *Doctor of Veterinary Sciences, Head of the Department of Veterinary Medicine, FSBEI HE RGAU-Moscow Agricultural Academy named after K.A. Timiryazeva*

Salagaeva Elizaveta Kirillovna, *postgraduate student of the Department of Veterinary Medicine, FSBEI HE RGAU-Moscow Agricultural Academy named after K.A. Timiryazeva*

Annotation. *Pyometra of the uterine stump associated with the ovarian remnant syndrome is quite rare found in veterinary practice of small domestic animals (dogs and cats) and therefore the description of its particular case in a dog is undoubtedly of some interest to practicing doctors.*

Keywords: *veterinary medicine, dogs, obstetric and gynecological pathology, pyometra, ovarian remnant syndrome.*