**Лабораторная работа -27.01.2021**

**Лечение и профилактика хронического эндометрита у животных**.

Хроническим эндометритом называют хроническое воспаление слизистой оболочки матки, характеризующееся постоянным выделением из матки экссудата. Как правило, он развивается из острого эндометрита, если причины, вызвавшие его, не были своевременно устранены. При хроническом течении эндометрита под влиянием длительного воздействия различных раздражителей (микробы, токсины, экссудат и др.), кроме гиперемии и кровоизлияний, в слизистой оболочке матки возникает ряд различных стойких патологических изменений и как правило после двух месяцев заболевания наступают стойкие необратимые дистрофические изменения и животное в дальнейшем не поддается оплодотврорению.

Для хронического клинического эндометрита характерно постоянное выделение из матки мутной хлопьевидной слизи или с гноем, которая обнаруживается обычно на полу, где лежало животное. Шейка матки почти всегда приоткрыта, ее канал заполнен густой слизью, поступающей из матки. При скрытых формах выделение экссудата происходит в период проявления половой охоты.

При ректальном исследовании устанавливают увеличение объема матки и флюктуацию. При скоплении экссудата в большом количестве тело и рога матки оказываются опущенными в брюшную полость. Болезненность матки обычно не отмечается, сократимость ее выражена слабо или отсутствует (атония матки). Стенки матки местами утолщены и уплотнены или дряблые. Общее состояние животных обычно в приделах физиологической нормы. Половые циклы при хроническом эндометрите чаще всего аритмичны или выпадают вовсе.
Главным признаком хронических эндометритов является временное или постоянное бесплодие самок и связанная с ним полная потеря молочной продуктивности животных. Это наблюдается в тех случаях, когда хронический эндометрит обусловливает патологические изменения в яичниках (отсутствие роста или неполное развитие фолликулов, атрезия их, образование в яичниках персистентных желтых тел и кист, склеротические изменения в яичниках и др.). В других случаях причиной бесплодия является гибель спермиев в половых путях самки вследствие изменения среды в матке из-за наличия в ней экссудата. При отсутствии экссудата в матке гибель спермиев может быть вызвана образующимися в ней спермотоксинами, спермолизинами, бактериолизинами и фагами. Гибель спермиев отмечается также при сохранении различных функциональных и морфологических изменений эндометрия. Кроме того, причиной бесплодия иногда является изменение эндометрия, который нередко разрушается вследствие болезненных длительных процессов в матке. При таких изменениях возможность оплодотворения обычно исключается, хотя половая охота и овуляция  возникают. Причинами бесплодия при хронических эндометритах могут быть также отсутствие овуляции, очень запоздалое ее возникновение, наличие осложнения в форме сальпингита, исключающего часто возможность встречи спермиев с яйцеклеткой даже при овуляции и некоторые другие моменты.

Следует учитывать, что при хронических эндометритах в отдельных случаях оплодотворение наступает, но происшедшие изменения в эндометрии часто обусловливают или невозможность имплантации зиготы, или гибель зародыша в ранней стадии его развития, или аборт в более поздние сроки беременности. Абортом хронический эндометрит сопровождается в тех случаях, когда возникшие изменения в слизистой оболочке матки (перерождения, рубцовые изменения и др.) становятся причиной нарушения связей между материнской и детской плацентами.

Хронические эндометриты продолжаются месяцами и годами. При этом они нередко переходят из одной формы в другую и обостряются. При изменении формы эндометрита катаральные выделения временами приобретают гнойный характер, а гнойные переходят в слизисто-гнойные и слизистые.

Одновременно с изменением характера экссудата изменяется и количество его. Иногда хронический эндометрит переходит в скрытый. В этом случае выделение экссудата из матки прекращаются.

Лечение. Учитывая то, что при хроническом катаральном эндометрите поражаются эндометрий и яичники, основная задача лечения должна состоять в восстановлении их функции. С этой целью рекомендуется применять как местное, так и общее лечение.

Местное лечение при хроническом катаральном эндометрите сводится к периодическому освобождению матки от содержимого и к ослаблению или приостановлению деятельности микрофлоры, а общее — к повышению тонуса организма, сократимости мышц матки и к стимулированию функции  яичников. Для повышения тонуса организма назначают полноценный кормовой рацион, регулярные прогулки, 10%-ный раствор кальция хлорида (внутривенно) и витаминные препараты. При наличии персистентного желтого тела в яичнике производят массаж яичников или энуклеацию желтого тела. Для восстановления функции эндометрия и миометрия рекомендуют подкожное введение гормональных препаратов.

Гидрометра и пиометра – это разновидность хронического эндометрита протекающего в форме катарального или гнойнокатарального эндометрита.

При этом происходит скоплением экссудата в полости матки при закрытой шейки.

У крупных животных возможно скопление до 15 – 20 л, у коз овец до 5 – 6 л, свиней и собак до несколько литров.

 Этиология и патогенез чаще заболевание регистрируется у собак в возрасте 6 лет, реже у других животных. Обычно причиной данного заболевания считают эндокринные расстройства, вызывающие дли тельное течения охоты и при применение прогестеронов для подавления пустовки. При этом действие гормонов приводит железисто - кистозной гиперплазии. И если при этом происходит овуляция с формированием желтых тел, то поступление в кровь прогестерона провоцирует переход пролиферации к фазе экскреции. При попадание в полость матки микробов возникает лейкоцитарная реакция с формированием гноя. При этом шейка матки находится с начало в закрытом состояние, что приводит к скоплению экссудата в матки. Это вызывает общую интоксикацию организма. Далее шейка матки раскрывается и происходит обильное выделение секрета наружу.

Симптомы проявляются через несколько недель или месяцев после эструса.

В связи с общей интоксикацией у животных отмечают: общую слабость, рвоту, плохой аппетит, полиурию, жажду, быстрое исхудание. Живот увеличен, имеет бочковидную форму. При пальпации матка увеличена в размере, смещена в брюшную полость вместе с яичниками, но плоды отсутствуют, возможна слабая вибрация среднематочных артерий одинаково двухсторонне. При влагалищном исследование отмечают гиперемию и отек влагалища с изъязвлением слизистой, возможны рубцы и сращения стенки.

 Данные клинического обследования позволяют легко поставить диагноз, но при этом необходимо гидрометру и пиометру от дифференцировать от беременности.

Прогноз: плохой так как плодовитость не восстанавливается.

Лечение разработано только для мелких животных. Считается, что самым радикальным методом является эстерпация матки с яичниками, так как медикаментозное лечение дает слабый эффект с последующими рецидивами.

Медикаментозно назначают антибиотикотерапию. Про водят мероприятии по снятию общей интоксикации: эвакуация экссудата из полости матки и внутривенно 40% глюкозу. Внутримышечно инъецируют клапрапростина или энзопроста в дозе для собак о, 25 мг/кг + окситоцина 2- 5 ед для изменения эстроген – прогестероного соотношения и восстановления тонуса и сокращения матки. Эффективность в основном составляет до 90 %.

Решите ситуационные задачи и ответьте на вопрос, чем отличается хронический клинический эндометрит от скрытого.

Задача 1

При искусственном осеменении 35% коров на молочно-товарной ферме ООО «Голштин» в течковой слизи обнаруживаются серовато-белые нитевидные прожилки гноя.

В чем причина данного явления? Разработайте комплекс лечебно-профилактических мероприятий для хозяйства.

Задача 2

У 25 % коров в хозяйстве диагностированы хронические эндометриты.

О чем говорит такой показатель хронического эндометрита по хозяйству. Разработайте комплекс лечебно-профилактических мероприятий для хозяйства.

Задача 3

В клинику поступила собака породы черный терьер. Со слов хозяйки, с момента последней течки прошло больше месяца. Собака повязана не была. Обнаружили слизистые буровато-коричневые выделения цвета выделения из половой щели собаки. Общее состояние животного удовлетворительное: температура 37,5°С, пульс - 85 ударов в мин., дыхание – 17 в мин. У животного снижен аппетит, отмечена жажда и полиурия. При клиническом обследовании установлено, что половая петля отечна, рога матки при пальпации через брюшные стенки равномерно утолщены.

Какой предполагаемый диагноз Вы поставите? Дайте рекомендации по дальнейшему ведению собаки.

Задача 4

В хозяйстве более чем у 50% коров причиной бесплодия являются хронические эндометриты. Ветеринарный специалист назначает животным общий курс антибиотикотерапии и блокады по Исаеву.

Обоснованно ли такое лечение? Дайте рекомендации по лечебно-профилактическим мероприятиям в хозяйстве.

Задача 5

У коров с многократным осеменением скрытый эндометрит.

Какого характера будет экссудат, и как будет проявляться клиника заболевания? Дайте рекомендации по лечебно-профилактическим мероприятиям в хозяйстве.