

ВЕТЕРИНАРНАЯ МЕДИЦИНА

УДК 619:618.- 002

В.В.Пилейко**В.В.Яцына****Р.Г.Кузьмич,**

профессор, доктор ветеринарных наук

И.А.Анисим,кандидат ветеринарных наук
Витебская ордена "Знак Почета" государственная академия ветеринарной медицины
(г. Витебск, Беларусь)

Для более полного изучения течения заболеваний матки у коров мы решили визуально исследовать матку *in situ* и получить ее фрагменты, содержащие все слои данного органа, так как традиционный метод получения материала для гистоисследований с использованием биотомов различной конструкции позволяет судить только об эндометрии. С этой целью у ряда животных с нормальным и осложненным субинволюцией матки послеродовым периодом, а также у животных с субклиническим эндометритом оценивали состояние матки через разрез в брюшной стенке. Через этот же операционный доступ мы иссекали фрагмент матки для проведения гистоисследования.

Вскрытие брюшной стенки у коров осуществляли по аналогии с проведением операции по вскрытию рубца. Животное фиксировали в стоячем положении в станке. Готовили операционное поле. Для обезболивания брюшной стенки и матки выполняли паравертебральную анестезию по И.И.Магда. Разрез длиной 10-12 см осуществляли в вертикальном направлении, отступив на 6-8 см от последнего ребра и поперечно-реберных отростков поясничных позвонков. Руку, обработанную 5%-й эмульсией синтомицина, вводили в брюшную полость и

АНАТОМО-ГИСТОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В МАТКЕ У КОРОВ ПРИ СУБИНВОЛЮЦИИ И СУБКЛИНИЧЕСКОМ ЭНДОМЕТРИТЕ

Проведенные исследования свидетельствуют о наличии серозного воспаления эндометрия, субинволюции матки и очагового катарального воспаления при субклиническом эндометрите, что требует применения в практических условиях соответствующих лечебных мероприятий.

отыскивали рога матки, которая в зависимости от состояния находилась краниальнее или каудальнее маклока во фронтальной плоскости, проходящей через лонное сращение. Производили замер матки, подтягивали поочередно рога матки к разрезу и визуально оценивали их состояние. Затем по большой кривизне из стенки рога иссекали лоскут длиной около 3 см веретенообразной формы для проведения гистоисследований. Рану на матке закрывали скорняжным швом в два этажа. Для этого использовали кетгуттовую нить № 3. Место шва для предотвращения образования спаек обрабатывали 5%-й эмульсией синтомицина. На брюшную стенку накладывали двухэтажный шов. Первый шов — непрерывный скорняжный (кетгут № 6) с захватом брюшины и части мышц. Второй — узловатый,

прерывистый (шелковая нить № 8) на кожу с оставшейся частью мышц. Место разреза закрывали марлевым валиком, пропитанным 5%-й эмульсией синтомицина, зафиксировав его имеющимися концами лигатур. Полученный биоптат фиксировали в жидкости Корнуа. Гистопрепараты окрашивали гематокслилин-эозином.

При визуальном исследовании матки при ее субинволюции обнаруживаются водянистые лохии. Стенка матки лишена складок, истончена. Эндометрий набухший, бледно-розового цвета, с точечными кровоизлияниями. На разрезе слизистая оболочка студневидная.

Микроскопически эпителий эндометрия и маточных желез подвергается зернистой дистрофии, некрозу и десквамации. В некоторых железах сохранен однослойный плоский эпителий. Ма-

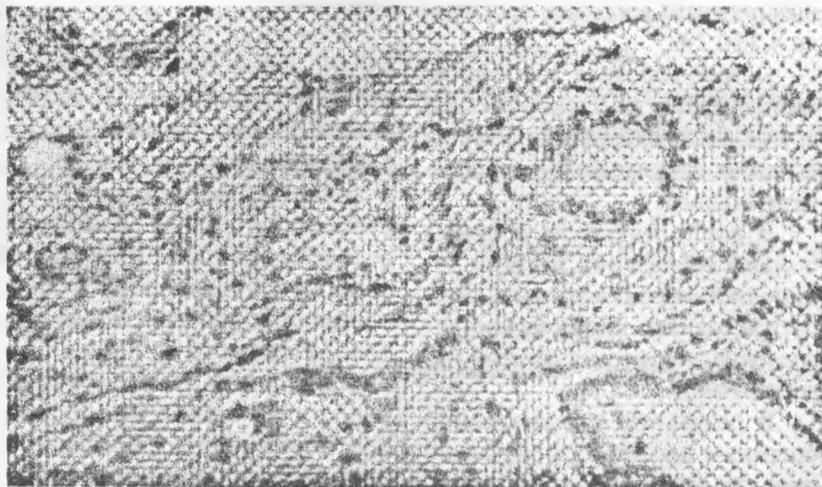


Рис.1. Маточные железы, заполненные серозным экссудатом

точные железы имеют вид вытянутых мешковидных образований, заполненных продуктами распада эпителия или серозным экссудатом (рис.1).

Рыхлая соединительная ткань представляет собой сеть, образованную набухшими разволокненными коллагеновыми пучками или волокнами. Большая часть экссудата выделяется в просвет матки, часть же его инфильтрирует основу слизистой и особенно подслизистый слой. Между пучками и волокнами рыхлой соединительной ткани отмечаются полости и щели, образованные выделенным экссудатом. Кровеносные сосуды слизистой и подслизистого слоя расширены. Отмечается некоторое размножение моноцитарных клеток. В миометрии отмечается скопление между пучками мускулатуры серозно-клеточного экссудата, набухание и зернистая дистрофия мышечных волокон (рис.2).

Полученные из матки лохий водянистые, мутные, имеют гнилостный запах. В результате серозного отека в полости матки может скапливаться до 10-15 л лохий. Такое количество жидкости способствует перерастяжению стенки матки и дистрофии миометрия.

При центрифугировании полученных лохий со скоростью 9000 об./мин образовывался осадок и прозрачная надосадочная жидкость. Содержание белка в надосадочной жидкости составляло $4,2 \pm 0,2\%$.

Острое серозное воспаление часто является начальной стадией других видов экссудативного воспаления: катарального и гнойно-катарального.

В последние годы вопросы острого воспаления матки в достаточной мере освещены в литературе, однако хроническое воспаление эндометрия изучено недостаточно.

В результате предложенной операции нам удалось визуально оценить состояние матки и яичников у коров со скрытым эндо-

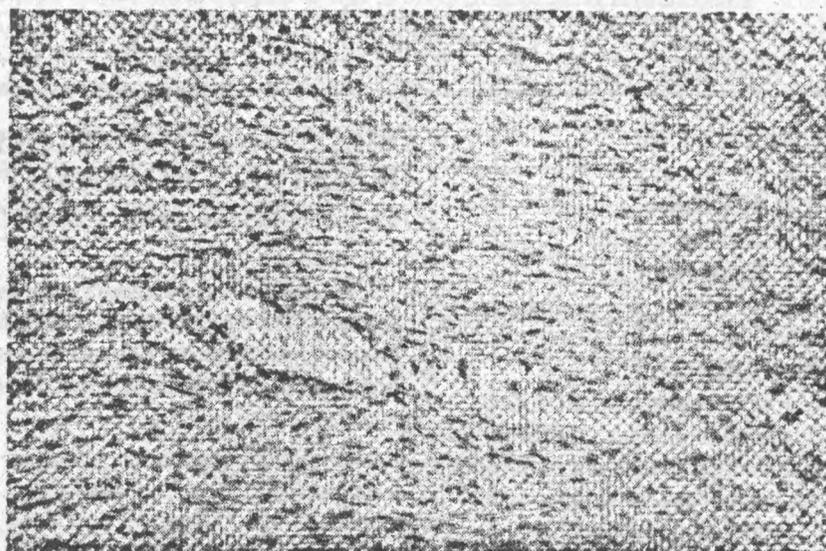


Рис.2. Инфильтрация миометрия серозным экссудатом

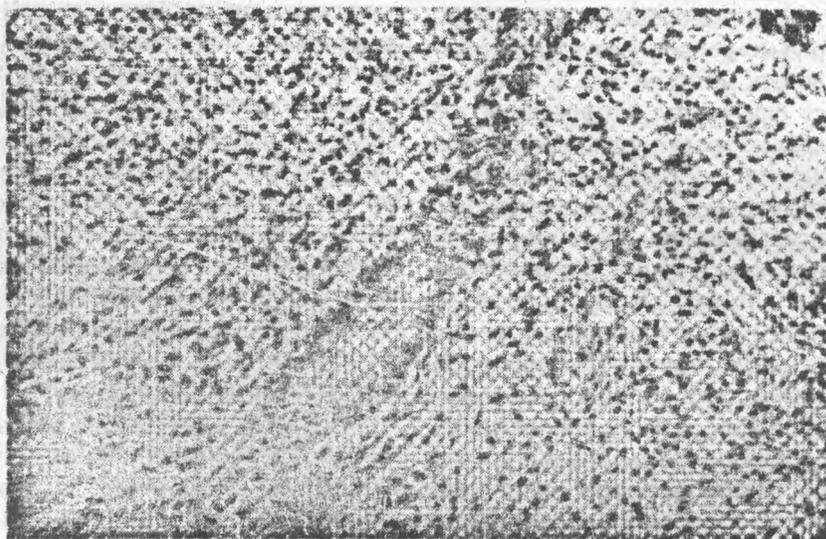


Рис.3. Клеточная инфильтрация субэпителиального слоя и образование кисты маточной железы

метритом.

Серозная оболочка матки бледно-розового цвета. В подавляющем большинстве случаев ближе к верхушке рогов матки наблюдаются ограниченные до 3 см в диаметре гиперемированные участки. Рога матки сплюснутой формы, у некоторых животных на рогах матки имеются неглубокие поперечные перетяжки. Как правило, в одном из яичников имеется желтое тело грибовидной формы, которое высоко возвышается над поверхностью яичников и неглубоко погружено в его паренхиму.

При исследовании гистопрепаратов, отобранных на границе гиперемированных участков, обнаружена клеточная инфильтрация подслизистого слоя, преимущественно лимфоцитами. Просветы маточных желез выстланы псевдомногослойным эпителием, их устья сужены. Во многих случаях выводные протоки закупорены крупноклеточным инфильтратом. В результате этого образуются кисты маточных желез. Эпителий слизистой оболочки в некоторых местах подвергается слущиванию, на месте которой образуются дефекты (рис.3).

Кровеносные сосуды эндометрия расширены, вокруг них отмечено скопление инфильтрата. Местами наблюдается тромбоз сосудов с признаками организации, утолщения и гиалиноза стенок (рис.4).

При наличии кист отмечали задержку выделения секрета вследствие закупорки экссудатом выводных протоков маточных желез. В результате этого возникали разрушение границ между железами и слияние маточных желез в крупные. Наблюдала серозный отек маточной стромы в сочетании с кровоизлияниями.

Естественно, что дистрофические, атрофические и некробиотические изменения покровного и железистого эпителия с частичным разрушением маточных желез препятствуют нормальной имплантации зародыша, что в конечном итоге объясняет много-

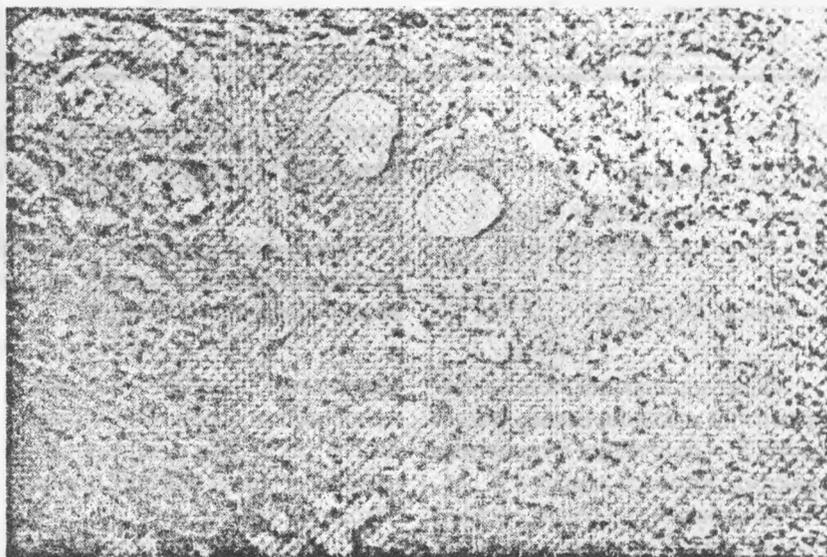


Рис.4. Тромбоз кровеносных сосудов, слияние несекретирующих маточных желез

кратные безрезультатные осеменения коров с субклиническим эндометритом.

Предлагаемый способ лапа-

ротомии расширяет возможности диагностики субклинического эндометрита и субинволюции матки у коров.

 Информационное сообщение

АНТИОКСИДАНТНЫЙ ПРЕПАРАТ СЕЛЕМАГ

ОАО "МосАгроГен" выпущен новый препарат селемаг, являющийся водным раствором токоферола ацетата (витамин Е) и натрия селенита в оптимальном соотношении. Селемаг применяют для профилактики и лечения заболеваний, развивающихся на фоне дефицита витамина Е и селена; при нарушениях репродукции и развития плода; для лечения мышечной дистрофии молодняка домашних животных, миопатии и кардиопатии телят и свиней, а также токсической дистрофии печени животных; при задержке роста и недостаточных привесах; при энцефаломалиции и экссудативном диатезе у птиц.

В результате клинических испытаний препарата получены высокие результаты в профилактике и лечении токсической дистрофии печени и беломышечной болезни животных, в профилактике родовых и послеродовых заболеваний, в комплексном лечении эндометритов, в повышении воспроизводительной функции животных и увеличении привесов на откорме.

Препарат выпускают расфасованным во флаконы по 20 и 100 мл для инъекций и по 0,5 и 1 л для орального применения.

· Источник. Сафонов В. Новый препарат антиоксидантной защиты // Животноводство России. — 2001. — № 9. — С.25.

Материал подготовила Т.З.Рыжкович