

**КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ «РЕМИНАНТНОГО ЯИЧНИКА» У КОШКИ**

**Введение.** В ветеринарной практике часто встречаются случаи, когда владельцы кошек и сук, которым была проведена овариогистерэктомия, обращаются с жалобами на то, что у них сохраняется поведение, характерное для некастрированных животных. У таких животных могут сохраняться признаки эструса: они снова «гуляют», подпускают контактных самцов, выгибают спину, кричат, метят и т.д. Причиной такого поведения является овариореминантный синдром. Синдром реминантного яичника – сохранение в организме самки тканей половой железы после овариоэктомии или овариогистерэктомии. Остатки ткани яичника начинают функционировать и выделяемые ими гормоны вызывают половую охоту [2]. Данному синдрому подвержены животные всех видов, пород и возрастов. Существуют несколько причин развития овариореминантного синдрома у животных: неполное иссечение половых желез (яичников) при кастрации; эктопическая репродуктивная ткань половой железы – клетки яичника изначально располагаются за его пределами [1,3]; интраоперационное попадание в брюшную полость тканей яичника и их последующая реваскуляризация (прорастание сосудами) на новом месте.

Оставшиеся в организме клетки могут начать размножаться и продуцировать гормоны в значительных количествах. Опасность в таком случае возрастает и из-за возможного перерождения тканей – повышается вероятность развития злокачественных новообразований [2].

Предварительный диагноз ставят на основании внешних проявлений – признаки эструса у кастрированной самки. В случае, если появились признаки ложной беременности (гиперплазия молочных желез, лактация), нет сомнений в том, что яичники есть, и они функционируют. Для исключения возможных ошибок при постановке диагноза можно провести лабораторные исследования, например, вагинальный мазок или определение уровня эстрадиола в крови.

**Материалы и методы исследований.** Работу выполняли на базе одной из ведущих ветеринарных клиник г. Санкт-Петербурга. За период практики в клинику поступило животное (кошка), которой ранее была проведена овариоэктомия. При выяснении анамнеза определили, что у животного имелись все признаки овариореминантного синдрома.

Так как самый эффективный метод лечения – повторная операция, то было принято решение прибегнуть к вмешательству. Существует два способа оперативного вмешательства: лапаротомия (или «открытая», полостная операция) и лапароскопия (осмотр брюшной полости с помощью эндоскопической камеры, введённой через специальные троакары). Для диагностики патологии было принято решение о проведении лапароскопии.

**Результаты исследований.** За период летней практики в частную клинику на севере Санкт-Петербурга обратились владельцы ранее кастрированной кошки с жалобами на признаки течки у животного. В результате обследования был поставлен первоначальный диагноз «реминантный» яичник. Также у животного была взята кровь для проведения биохимического исследования. В результате исследования крови определили, что концентрация - 9,2 пмоль/л, что также указывало на возможное наличие тканей яичника, который продуцирует гормон. Далее была проведена лапароскопия, в камере лапароскопа визуализировали оставшуюся после овариогистерэктомии ткань яичника. Так как неудаленная часть яичника плотно срастается с окружающими его тканями, врачами клиники было принято решение о проведении классической полостной операции, чтобы максимально удалить весь оставшийся яичник, что и было сделано в данном случае.

В результате проведенной операции были иссечены ткани ранее не удаленного при кастрации кошки яичника. При повторном приеме через месяц владельцы не отмечали призна-

ков течки у животного, что позволяет сделать вывод о том, что вышеуказанная процедура прошла успешно, ткани яичника были полностью удалены.

**Заключение.** В результате приведенного клинического случая можно сделать следующие выводы: овариореминантный синдром является нередкой патологией, возникающей после кастрации, это можно увидеть при анализе литературных данных, в которых освещена данная проблема; основными клиническими признаками является незначительная гипертермия и признаки эструса у ранее кастрированных самок; первоначальный диагноз на наличие овариореминантного синдрома устанавливают по результатам анамнеза, окончательный – после лапароскопии или при диагностической лапаротомии. В заключение можно отметить, что высокая организация работы хирургического персонала в ветеринарной клинике позволит сократить случаи возникновения данного посткастрационного осложнения.

**Литература.** 1. Лосев, Н. А. Антиамнестический эффект Галантамина в комбинации с эстрадиолом у овариэктомированных крыс-самок среднего возраста // Н. А. Лосев, Ю. О. Федотова, Н. С. Сапронов / Бюллетень экспериментальной биологии и медицины. 2006. Т. 141. № 4. С. 411-413. 2. Лологаева, М. С. Сравнительная морфологическая оценка удаленной ткани яичника после лапароскопической кистэктомии доброкачественных образований яичника малой величины / М. С. Лологаева, А. О. Иванецкий, В. А. Стрыгина, Э. Д. Месропян // Вестник Российского государственного медицинского университета. 2015. № 2. С. 38. 3. Ситникова, В. О. Morphological changes in ovarian tissue at the apex of ovary with the middle and large volume of the intra abdominal bleeding / В. О. Ситникова, З. Гладчук, Т. О. Лицунювська, О. Я. Назаренко // Вестник проблем биологии и медицины. 2009. № 4. С. 147-150.

УДК 619:618.19

**СУШКО К.И., ХУДИН В.Г.**, учащиеся

Научный руководитель **КОВАЛЬЧУК С.Н.**, канд. вет. наук, преподаватель

УО «Волковысский государственный аграрный колледж»,

г. Волковыск, Республика Беларусь

## **РАСПОСТРАНЕНИЕ, ЭТИОЛОГИЯ И ЛЕЧЕНИЕ ПОСЛЕРОДОВОГО ГНОЙНО – КАТАРАЛЬНОГО ЭНДОМЕТРИТА У КОРОВ**

**Введение.** Одной из ведущих отраслей сельского хозяйства Республики Беларусь является животноводство, получение продукции которого зависит от состояния воспроизводства стада крупного рогатого скота. В хозяйствах республики с каждым годом отмечается высокий уровень бесплодия и на отдельных МТФ и комплексах достигает до 40 и более процентов маточного поголовья. Причинами бесплодия коров являются различные акушерско-гинекологические заболевания, которые развиваются на фоне нарушений в кормлении, содержании и использовании животных, а также погрешностей в организации и проведении искусственного осеменения.

Значительное место в возникновении временного или постоянного бесплодия коров занимают послеродовые эндометриты. Эта патология наблюдается у 17 - 60% отелившихся животных.

**Материалы и методы исследований.** Причинами возникновения послеродовых эндометритов считается инфицирование матки различной микрофлорой, снижение резистентности организма, нарушение целостности эндометрия, нарушение сократительной функции матки и функции эндокринной системы. Наиболее часто послеродовым эндометритам предшествуют задержание последа и субинволюция матки.

Важное значение в возникновении послеродовых эндометритов имеют алиментарные, технологические, родовые и другие стрессы. Установлено, что под их воздействием в организме животных наблюдаются различные изменения, которые способствуют развитию воспалительного процесса в матке коров.