

УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА СОСТОЯНИЯ ЯИЧНИКОВ У КОРОВ

КУЗЬМИЧ Р.Г., РЫБАКОВ Ю.А., ПИЛЕЙКО В.В.,
ЯЦЫНА В.В., БАЛАБАНЮК Л.С.

Витебская государственная академия ветеринарной медицины

Современное научное представление о развитии гипофункции яичников у коров предполагает необходимость рассматривать данный процесс в нескольких вариантах, а именно: неполноценные половые циклы (алибидный, анэстральный, ареактивный, ановуляторный); недостаточность функции желтого тела, анафразией, персистенцией доминирующего (преовуляторного фолликула). Каждая из форм гипофункции яичников имеет свои определенные клинические симптомы и требует специфического лечения, в том числе и с применением гормональных препаратов. Поэтому дифференциальная диагностика различных форм гипофункции яичников у коров представляется весьма актуальной задачей.

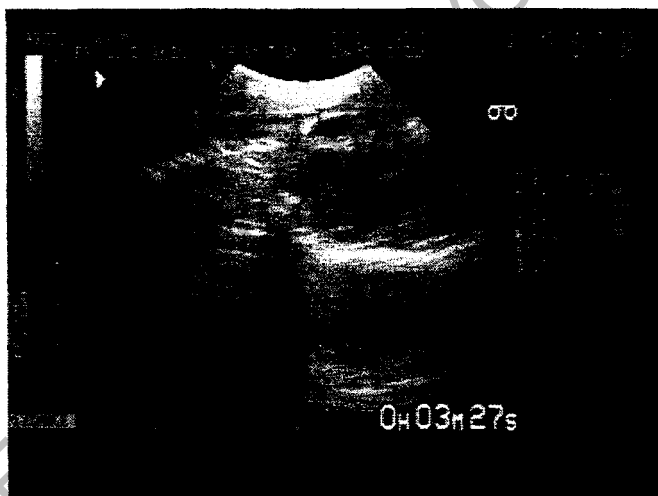


Рис. 1. Трансвагинальная эхограмма правого яичника коровы.

В широкой клинической практике при оценке функционального состояния яичников у коров, как правило, учитывают такие факторы как: анамнез, результаты общего исследования и ректальной диагностики. Однако зачастую при ректальном исследовании половых органов, в особенности яичников, не выявляется характерных отклонений от распространенных представлений о строении данного органа, так как даже опытные врачи гинекологи при исследовании могут учитывать отдель-

ные признаки: форму, размер, консистенцию, наличие полостных образований и желтого тела.

Как показывает опыт нашей практической работы в хозяйствах республики, диагностические ошибки при ректальном исследовании внутренних половых органов имеют место, что в конечном итоге приводит к необоснованному назначению лечения с помощью гормональных препаратов, либо к ошибочной выбраковке продуктивных животных.

Одним из доступных в последнее время методов гинекологического исследования, который обеспечивает визуализацию контуров, соотношения целых, неповрежденных структур органов, является ультразвуковое исследование (УЗИ). Перспектива использования УЗИ в ветеринарной гинекологии определяется высокими разрешающими возможностями данного метода и постоянным совершенствованием оборудования.

В настоящее время сотрудники кафедры акушерства получили возможность проводить акушерско-гинекологическое исследование животных с использованием ультразвуковой системы SA 600 V, оснащенной линейным и конвексионным датчиками. Компактный, экономичный автономный прибор позволяет проводить с высокой точностью абдоминальные, акушерские, гинекологические, урологические и кардиологические исследования, осуществлять цифровую обработку и протоколировать эхоизображение. В практике работы акушерской клиники мы используем УЗИ внутренних половых органов для более точной диагностики функционального состояния половой системы.

Исследования коровы проводятся при помощи интравагинального датчика VE 5-8\20R с частотой 6,5 МГц под низкой сакральной эпидуральной анестезией. Яичники лоцируются как мягкотканые образования с низкой эхоплотностью, с неоднородной структурой паренхимы за счет наличия мелких (2-5 мм) либо крупных полостных образований. На рисунке 1 представлена эхограмма правого яичника коровы, которая прошла курс лечения от хронического катарально-гнойного эндометрита (65 день после отела). Форма яичника овально-уплощенная, поверхность ровная, за исключением физиологической деформации контура желтым телом (размером 12мм в диаметре). Капсула яичника не уплотнена, паравариальных спаек не наблюдается. В кортикальном слое выявлены три антральных фолликула. Термин «антральный фолликул» в отличие от «вторичного фолликула» наиболее точно раскрывает морфологическую характеристику данного образования, так как указывает на наличие заполненной жидкостью полости (антрум), видимую при эхолокации.

При исследовании левого яичника (Рис. 2) выявлено существенное уменьшение размеров данного органа (20×14 мм), три антральных образования диаметром 5, 7, и 3 мм, что можно в целом расценивать как состояние физиологического покоя, характерное для викарных органов. Следует признать, что при предварительном ректальном исследовании животного не было установлено наличие фолликулов в яичниках, а

лишь пальпировалось желтое тело. Данное состояние половых желез соответствует фазе диэструс полового цикла (10 – 15 дней). Однако клинических симптомов половой цикличности у данного животного в течение 30 дней клинического наблюдения выявлено не было, так как поглощались, маскировались симптомами хронического эндометрита.

Таким образом, по результатам ректального исследования и анамнестических данных клинический диагноз – гипофункция яичников (анафрадия), по результатам УЗИ диагноз – нормальное состояние эхоструктуры яичников (окончание фазы диэструс, протекающее на фоне хронического катарально-гнойного эндометрита).

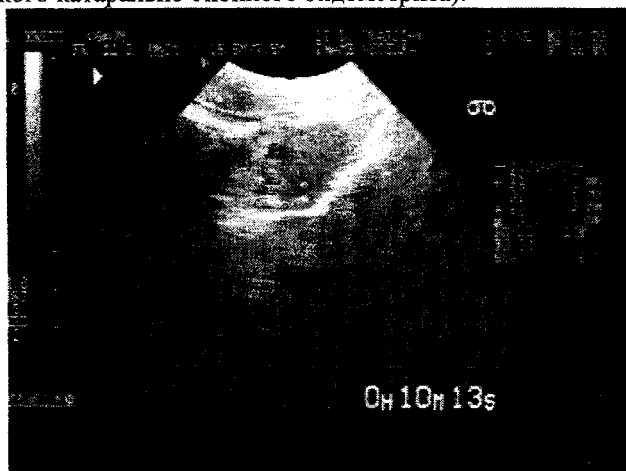


Рис. 2. Трансвагинальная эхограмма левого яичника коровы.

Представленная клиническая картина исключает применение препаратов, содержащих фолликулостимулирующий гормон (СЖК, сергон, фолликотропин) или способствующие его высвобождению из гипофиза (сурфагон), которые рекомендуются при состоянии, именуемом общим термином «гипофункция яичников».

Таким образом, применение ультразвукового исследования в ветеринарной гинекологии обеспечивает точную диагностику состояния половых желез, а следовательно, правильный выбор терапевтических мероприятий.