

Патологии репродуктивной системы сук

ПАТОЛОГИИ НЕБЕРЕМЕННЫХ СУК

- Скрытая течка
- Расщепленная течка
- Укороченный проэструс
- Отсутствие овуляции
- Ювенильный затяжной проэструс
- Кисты яичников
- Синдром сохранившейся ткани яичников
- Опухоли яичников
- Ложная беременность

Патологии влагалища и наружных половых органов

- Вагинит
- Стриктура на границе преддверия влагалища и влагалища
- Констрикция вульвы
- Интерсексуальность
- Приобретенные патологии влагалища
- Гиперплазия слизистой оболочки влагалища
- фиброз репродуктивного тракта

ПАТОЛОГИИ МАТКИ

- Кистозная гиперплазия эндометрия
- Неоплазия матки

Скрытая течка

- Скрытая течка сопровождается отсутствием либо некоторых, либо всех симптомов эструса, таких, как набухание вульвы, серозно-кровянистые выделения, привлекательность для самцов.
- Суки с подобными нарушениями демонстрируют признаки, характерные для анэструса, или весьма слабые признаки эструса.
- У некоторых сук в течение нескольких первых циклов наблюдаются обычные для проэструса выделения, а затем все видимые симптомы исчезают, хотя вагинальная цитология и рост концентрации прогестерона указывают на нормальное функционирование яичников и овуляцию.
- Патология может иметь наследственный характер.

Скрытая течка

- Если отсутствуют признаки, указывающие на активность яичников, измеряют уровень прогестерона в плазме в течение месяца.
- Концентрация прогестерона служит индикатором овуляции и позволяет определить дату ее наступления.
- Незадолго до ожидаемой даты начала проэструса в течение недели проводят вагинальные цитологические исследования.
- Исследования с помощью вагинальной цитологии и измерения концентрации прогестерона продолжают и после того, как наступление проэструса подтверждается цитологически;
- Полученные данные послужат для установления даты овуляции.

Расщепленная течка

- Правильнее было бы называть данную патологию расщеплением проэструса.
- В некоторых случаях серозно-кровянистые выделения, характерные для стадии проэструса, прекращаются спустя 7-10 дней, после чего возобновляются через несколько недель и обычно продолжаются до овуляции.
- Патология не отражается на фертильности.
- С точки зрения владельца у суки происходят подряд две течки, что приводит к ошибкам в оценке стадии цикла.
- Расщепленная течка легко поддается мониторингу с помощью вагинальной цитологии и измерения концентрации прогестерона.
- Когда кровянистые выделения появляются в первый раз, результаты вагинальной цитологии указывают на наличие фолликулярной активности.
- Когда выделения прекращаются, эстрогеновая секреция в связи с отсутствием активности фолликулов снижается
- После возобновления проэструса результаты цитологии дают типичную для эструса картину. Сука демонстрирует нормальный эструс, дату овуляции определяют с помощью вагинальной цитологии и концентрации прогестерона в сыворотке крови

Укороченный проэструс

- При необычно коротком проэструсе (менее одной недели) наблюдаются симптомы как при расщепленной течке.
- Из-за укороченного проэструса характерные кровянистые выделения прекращаются раньше, тем не менее вагинальная цитология и пробы прогестерона указывают на приближение овуляции.
- Концентрация прогестерона возрастает в связи с лютеинизацией.
- Цикл развивается по обычной схеме, однако в ускоренном темпе по сравнению с нормой.

Отсутствие овуляции

- В начале проэструса цикл развивается нормально, и цитологическое исследование обнаруживает изменения, характерные для пика ЛГ, однако овуляция не происходит.
- Тесты на прогестерон выявляют характерное повышение его концентрации, после чего уровень этого гормона снижается до базального.
- При отсутствии лечения либо в течение одной недели после начального пика ЛГ происходит овуляция, либо фолликулы атрофируются, и развивается анэструс.
- В связи с отсутствием лютеиновой фазы интервал между эструсами у таких животных сокращен по сравнению с нормальным.

Ювенильный затяжной проэструс

- У половозрелых сук продолжительность проэструса и эструса более 25 дней считают патологическим отклонением.
- Тогда как у сук в препубертатном возрасте фаза проэструса, сопровождаемая серозно-кровянистыми выделениями, в норме может длиться 40–50 дней
- Лечение не требуется, поскольку через 6–7 недель указанные явления проходят самостоятельно, после чего наступает или овуляция, или регресс фолликулов, приводящий (минуя лютеиновую фазу) сразу к анэструсу.
- Как правило, данное нарушение не рецидивирует во время последующих течек и не влияет на фертильность.

Кисты яичников

- Фолликулярные кисты.
- Эти новообразования представляют собой наиболее распространенный тип кистозного поражения яичников.
- Как правило, наблюдаются у старых сук, у которых прежде не было нарушений цикла.
- Проэструс протекает без особенностей, хотя и затягивается дольше обычного.
- Через 3–4 недели от начала проэструса серозно-кровянистые выделения приобретают более густую, дегтеобразную консистенцию.
- На ранней стадии развития фолликулярные кисты вырабатывают эстрогены, концентрация которых снижается по мере развития кист.

Кисты яичников

- Лютеиновые кисты.
- Среди новообразований, продуцирующих прогестерон, лютеиновые кисты встречаются реже всего.
- Секреция прогестерона, в норме прекращающаяся через 2–3 месяца после овуляции, затягивается при такой патологии на более продолжительный период, что приводит к удлинению анэструса.
- Это единственная патология, характеризующаяся затянувшейся лютеиновой фазой и повышенной концентрацией прогестерона.
- Принято считать, что образование фолликулярных кист объясняется недостаточностью секреции ЛГ, тем не менее суки с лютеиновыми кистами продуцируют достаточно ЛГ, чтобы обеспечить лютеинизацию, но не овуляцию.

Овариореминантный синдром

- О присутствии активной ткани яичников у кастрированной самки свидетельствует наличие реакции самцов, которая проявляется в периоды, совпадающие с потенциальным эструсом, или если кастрацию произвели недавно, в то время, когда должна была бы проходить следующая течка.
- Диагностику можно проводить на двух фазах цикла: проэструса и эструса, выявляя при этом признаки эстрогеновой активности у сук.
- Предпочтение отдают вагинальной цитологии и УЗИ

Опухоли яичников

- Чаще всего наблюдаются гранулезоклеточные опухоли, причем у старых животных.
- При наличии гормонально-активных опухолей симптомы связаны с характером вырабатываемого гормона.
- Наиболее распространенными являются эстроген-продуцирующие опухоли, сопровождающиеся затяжным проэструсом или эструсом.
- Некоторые гранулезноклеточные опухоли вырабатывают прогестерон, провоцирующий развитие кистозной гиперплазии эндометрия и пиометры.
- Другие опухоли яичников - цистаденома, фиброма и аденокарцинома яичников.
- Как правило, перечисленные опухоли не вызывают репродуктивных проблем и обнаруживаются в связи с появлением вторичных симптомов.

Ложная беременность

- В норме естественное повышение концентрации пролактина наблюдается после 35 дня диэструса.
- Гормон оказывает непосредственное воздействие на молочные железы, подготавливая их к лактации, и наряду с другими лютеотрофическими гормонами поддерживает жизнеспособность желтых тел.
- Фаза ложной беременности является нормой для всех сук, но лишь у некоторых из них наблюдаются явные симптомы.

Ложная беременность

- Данный феномен связан с тем, что в дикой природе самки имеют тенденцию к синхронизации циклов;
- Таким образом, наличие фазы ложной беременности обеспечивает лактацию у нескольких самок, поэтому они способны вскармливать щенков наряду с матерью.
- Это дает стае определенные преимущества и позволяет доминирующей самке, являющейся матерью помета, выходить на охоту, тогда как ее щенков кормят и оберегают другие суки.

Вагинит

- Заболевание характеризуется наличием гнойных выделений из влагалища у клинически здоровых сук.
- Цитология выделений выявляет нормальную клеточность.
- Животное часто вылизывает область гениталий.
- В некоторых случаях выделения привлекают самцов.

Вагинит

- С точки зрения этиологии заболевание целесообразно дифференцировать в соответствии с возрастом животного.
1. Ювенильный вагинит — довольно распространенное заболевание, наблюдающееся у сук препубертатного возраста (начиная с 2–3-месячного возраста).
- Симптомом являются гнойные вагинальные выделения при отсутствии признаков системного заболевания.
 - Причина патологии заключается в повышенной активности вагинальных желез и контаминации выделений комменсальными бактериями.
 - После первого эструса патология спонтанно исчезает в связи с повышением концентрации эстрогенов и орошением влагалища обильными выделениями в период проэструса

Вагинит

2. Вагинит у взрослых животных — хроническое заболевание, обусловленное рядом причин, включая как врожденные, так и приобретенные дефекты полового тракта.

- Характерные симптомы — слизистые или гнойные выделения из влагалища, часто геморрагические или с примесью крови.
- Болеют суки любого возраста, имевшие хотя бы одну течку.
- Основанием для диагноза является наличие вагинальных выделений или струпьев на наружных половых органах, сука настойчиво вылизывает область вульвы, становится привлекательной для самцов.
- Осмотр преддверия влагалища позволяет обнаружить некоторое количество секрета, в остальном собака клинически здорова, угнетенного состояния или снижения аппетита не наблюдается.

Стриктурa на границе преддверия влагалища и влагалища

- Чаще всего стриктуры репродуктивного тракта наблюдаются именно на этом участке.
- Стриктурa на вестибуло-вагинальной границе легко диагностируется с помощью пальпации.
- У сук крупных пород граница между преддверием и влагалищем ощущается на расстоянии длины пальца, поэтому в большинстве случаев, если стриктурa не обнаружена при мануальном исследовании, считается, что она отсутствует.
- Во время осмотра перед первой вязкой необходимо убедиться в отсутствии данного дефекта.
- Как правило, эта патология не сопровождается вагинальными выделениями.

Стриктурa на границе преддверия влагалища и влагалища

- Стриктурa может иметь кольцевидную форму, отличающуюся от нормального входа во влагалище, и при пальпации определяется как плотный и непроходимый участок.
- Девственная плева (гимен) или ее фрагменты, присутствующие на участке входа во влагалище до первой вязки, напоминают стриктуру, однако легко разрываются при надавливании пальцем.
- Иногда при пальпации входа во влагалище обнаруживается одиночная полоска ткани, расположенная в дорсо-вентральном направлении. Как правило, это мезонефральный проток.
- Коррекция кольцевидной стриктуры входа во влагалище довольно затруднительна. Попытки растянуть плотный фиброзный участок, как правило, безуспешны.
- Хирургическое иссечение

Констрикция вульвы

- У некоторых сук наблюдается врожденный фиброз тканей вульвы, приводящий к ее сужению.
- Растяжение вульвы не происходит даже после повышения концентрации эстрогена в первую течку.
- Вульва, суженная в результате врожденного фиброза, не поддается растяжению.
- Хирургическая коррекция.

Интерсексуальность

- Нарушение представлено различными фенотипами, поскольку гонады могут содержать различные комбинации овариального и тестикулярного материала, функционального или неактивного.
- Наиболее очевидным признаком интерсексуальности является гипертрофия клитора, а также недоразвитие пениса или препуция.
- Половой бугорок — чувствительная к андрогену общая для обоих полов эмбриональная структура — могут развиваться либо в клитор, либо в пенис.
- В отсутствие мужских гормонов клитор остается в рудиментарном состоянии, однако присутствие ткани семенников способно вызывать его гипертрофию.
- В результате более сильной стимуляции может недоразвиться пенис.
- Диагностику проводят на основании хромосомного анализа.

Интерсексуальность

Интерсексуальные животные, фенотипически являющиеся самками.

- Наиболее распространенным отклонением является гипертрофия клитора у животных, по внешним признакам относящихся к самкам.
- Клитор небольших размеров выступает между половыми губами или в месте их разделения.
- При его пальпации обнаруживается кость клитора.
- Как правило, дефект становится заметным в 3–4 месяца.
- При сохранении гормональной активности тестикулярной ткани размеры клитора могут увеличиваться, что обычно наблюдается в период полового созревания.
- У старых животных первичным признаком служат выделения из влагалища.
- Как правило, у таких самок не бывает течки, хотя при наличии функционирующей ткани яичников эструс может иметь место.

Интерсексуальность

Интерсексуальные животные, фенотипически являющиеся самцами.

- У самцов отклонение проявляется в недоразвитии препуция и пениса.
- В качестве дополнительных симптомов наблюдаются гематурия и проявление интереса со стороны других самцов, поскольку выделения у этих животных такие же, как у самок на стадии проэструса.
- Данное обстоятельство обуславливается наличием тканей яичников и матки.
- Если половой бугорок в процессе развития становится слишком большим, уретра проходит через недоразвитый пенис, и если последний не покрыт препуцием, то происходит подтекание мочи.

Приобретенные патологии влагалища

1. Изъязвление влагалища.

- Характерные симптомы — кровянистые выделения, зачастую инфицированные и гнойные.
- Вероятно, заболевание развивается вследствие травмы, полученной во время вязки.
- Насильственное разъединение замка во время вязки травмирует влагалище, на месте травм могут образовываться язвы.
- В ходе обследования необходимо убедиться в наличии травмы или другой патологии, ставшей причиной кровотечения, например опухоли.

Приобретенные патологии влагалища

2. Опухоли влагалища.

- Как правило, доброкачественны; чаще всего наблюдаются фибролейомиомы, фибромы и липомы.
- Характерные симптомы — кровотечения или вагинальные выделения.
- Диагноз устанавливают на основании данных вагиноскопии.
- Поскольку опухоль может оказаться гормонозависимой, рекомендуется овариогистерэктомия.
- Удаление новообразования, как правило, приводит к полному выздоровлению.

Приобретенные патологии влагалища

3. Трансмиссивная венерическая саркома.

- Заражение происходит во время коитуса путем передачи клеток опухоли.
- Хромосомный набор клеток новообразования сходен у всех обследованных животных.
- Опухоль имеет рыхлую поверхность, напоминающую головку цветной капусты.
- Заболеванию сопровождается кровянистыми выделениями, в некоторых случаях опухоль выступает за пределы вульвы.
- Лечение хирургическое и химиотерапия

Приобретенные патологии влагалища

4. Инородное тело.

- С помощью вагиноскопии обнаруживают источник инфекции, например ость злаковых растений.
- Как правило, местное лечение, заключающееся в орошении водным раствором антибиотиков или дезинфектантов, способствует удалению инородного тела.
- Если нет - то мануальное извлечение

Гиперплазия слизистой оболочки влагалища

- Заболевание развивается в фазах проэструса и эструса на фоне повышенной концентрации эстрогена.
- В результате набухания и последующей расслабления вульвы стенки влагалища растягиваются и выступают из вульвы.
- Основанием для диагноза являются клинические признаки и анамнез.
- После окончания течки и снижения концентрации эстрогена симптомы исчезают, однако с возобновляются во время очередного эструса.
- Выделяют степени, от степени зависит оперативное вмешательство

Приобретенный фиброз репродуктивного тракта

- Повреждения влагалища в результате патологических родов могут приводить к слипанию его стенок.
- Если врожденные дефекты почти неизменно обнаруживаются каудальнее собственно вагины, приобретенные повреждения встречаются в любом участке родовых путей.
- Симптомом нарушения следует считать болезненные ощущения во время вязки, невозможность полной интромиссии или замка, а также кровянистые выделения после вязки.
- Если повреждение получено во время вязки, дальнейшее участие животного в племенной работе невозможно, поскольку хирургические методы лечения, как правило, неэффективны.

Кистозная гиперплазия эндометрия

- Предпосылками к развитию КГЭ у сук являются регулярно повторяющееся воздействие прогестерона на эндометрий (серия эстральных циклов , обычно не сопровождающихся беременностью)
- Как правило данная патология встречается у самок среднего и старшего возраста.
- Так же может возникать у молодых животных, но реже.
- Применение контрацептивов увеличивает риск возникновения пиометры до 12%

Кистозная гиперплазия эндометрия

- 1 стадия: происходит увеличение количества желез эндометрия
- 2 стадия: КГЭ с инфильтрацией плазматических клеток. При гистологическом исследовании – тканевая диструкция не наблюдается.
- 3 стадия: КГЭ с острым эндометритом. Воспаление миометрия в 40 % случаев.
- 4 стадия: КГЭ с хроническим эндометритом. Эндометрий атрофирован инфильтрация плазматическими клетками и лимфоцитами.
- Лечение тяжелых стадий - хирургическое

Пиометра

- Наиболее серьезная патология репродуктивной системы у сук.
- Наблюдается как следствие развития кистозной гиперплазии после серии эстральных циклов, обычно не сопровождающихся беременностью.
- В течение эструса матка инфицируется и под влиянием прогестерона, вырабатываемого желтым телом, превращается в полость, наполненную гноем и выделяющую токсины в кровеносную систему.
- Отмечаются осложнения общего и специфического характера, например поражение почек.

Пиометра

- Симптомы проявляются после течки, в ходе которой происходило нормальное повышение концентрации прогестерона.
- В некоторых случаях признаки пиометры наблюдаются уже через неделю после окончания эструса.
- У самок с ОРС, у которых после овариогистерэктомии осталась еще и часть матки, может развиваться пиометра культи матки.
- Терапия с назначением эстрогенов для предотвращения нежелательной беременности или (особенно у взрослых животных) назначение прогестерона для контроля над эструсом повышает риск развития пиометры.

Пиометра

- Заболевание сопровождается угнетением и вялостью, отсутствием аппетита, рвотой в результате общей интоксикации организма; полидипсия и полиурия являются следствием развивающегося гломерулонефрита.
- В начале болезни ректальная температура может повышаться, но затем снижается до нормальной и субнормальной.
- У некоторых сук наряду с другими симптомами появляются боли в суставах и острый увеит.
- Наличие гнойных или кровянистых выделений из вульвы — характерный, хотя и необязательный признак пиометры.
- По факту присутствия или отсутствия выделений заболевание классифицируют как пиометру закрытого (шейка матки закрыта) или открытого (шейка матки открыта) типа.

Пиометра

- Причиной заболевания принято считать кистозную гиперплазию эндометрия и инфицирование влагалища через открытую шейку матки в период эструса.
- Активное размножение бактерий объясняется повышенной концентрацией прогестерона, а не заражением во время вязки, поскольку в большинстве случаев пиометра наблюдается у сук, не участвовавших в племенном разведении.
- Наиболее распространенным видом бактерий является *Escherichia coli*, однако в выделениях могут присутствовать и другие неспецифические микроорганизмы.

Пиометра

- Овариогистерэктомия
- Медикаментозная терапия - аглепристон (блокирует рецепторы), простагландины, антибиотикотерапия.
- Есть противопоказания!!!!

Неоплазия матки

- Опухоли матки наблюдаются редко, хотя фибролейомиомы являются довольно распространенной патологией.
- Хотя в большинстве случаев заболевание не имеет клинических проявлений, иногда происходят кровотечения с последующими вагинальными выделениями.
- В такой ситуации набухания вульвы не происходит, и признаки эстрогенной активности при анализе не обнаруживаются.
- Для подтверждения диагноза назначают УЗИ.
- Лечение заключается в овариогистерэктомии.