Уральская государственная академия ветеринарной медицины

Кафедра хирургии

# Курсовая работа

по предмету: «Оперативная хирургия»

на тему: «Пиометра у кошки»

#### Работу выполнила:

Студентка гр. 41 «З»

заочного отделения

факультета ветеринарии

Локшина С.Е.

#### Шифр № 07036

Руководитель:

Оценка:

Троицк, 2008

**Часть I. История болезни.**

**1. Регистрация.**

## Регистрационный № - 116

Вид, пол животного - кошка

Порода – беспородная

Возраст - 9 лет

Кличка - Шишка

Масть и приметы - черная

Владелец животного –

Первоначальный диагноз – пиометра

Сопутствующие заболевания – острый перитонит

Осложнения – интоксикация организма

Дата начала курации – 3.02.2008

Вид курации – полная

Дата окончания курации – 12.02.2008

Длительность курации – 10 дней

Дата выписки больного – 12.02.2008

Исход пребывания в клинике - выздоровление

## Результаты курации - по результатам клинических исследований можно сделать вывод, что животное клинически здорово

**2. Анамнез**

**а) сведения об условиях содержания, кормления и эксплуатации:**

Животное содержится в домашних условиях.

Кормление животного осуществляется специальным сухим кормом «Katinka» в количестве 50-60 г в день, включающим мясную муку, куриные субпродукты, злаки, животные жиры, растительные масла, минеральные вещества и витамины. Энергетическая ценность: 310 Ккал/100 г.

Кошка рожала 2 раза в год в течение 5 лет.

б) сведения о перенесенных заболеваниях, времени, обстоятельствах возникновения и признаках данного заболевания: кем, когда и какие были осуществлены лечебно-профилактические меры:

Кошка заболела спустя 2 года после последних родов. В начале заболевания отмечалось общее угнетение, в дальнейшем животное стало отказываться от приема корма, в конечной стадии заболевания наблюдалась рвота, болезненность при пальпации брюшной стенки, истечения из наружных половых органов. В последний год для предупреждения беременности использовался препарат «Контрасекс».

**3. Состояние животного при поступлении**

Температура тела- 37,3 0С.

Пульс 133 уд/мин

Дыхание 31 движений в мин.

### Габитус

## Телосложение – среднее

Упитанность – средняя

Конституция – плотная

Темперамент – сильный уравновешенный

Положение тела в пространстве - естественное

**4.Состояние отдельных систем**

|  |  |
| --- | --- |
| при поступлении 3.02.2008 | при выписке 14.02.2008 |
| 1. Слизистые оболочки | |
| Цвет бледный, температура не изменена, кровоизлияния и болезненность отсутствуют. Слизистые сухие целостность не нарушена. Припухания, наложения отсутствуют. | |
| 2. Кожа | |
| Цвет бледно-розовый. Кожа – эластичная, целостная. Подкожная эмфизема, отеки, кровоизлияния отсутствуют. Шерсть приглаженная, тусклая, сухая. | |
| 3. Лимфатическая система | |
| Подчелюстные, паховые, поверхностные шейные лимфоузлы не увеличены, пальпируются плохо, плотные, подвижные относительно кожи и подлежаших тканей, безболезненные, местная температура не повышена. | |
| 4. Органы кровообращения | |
| Сердечный толчок умеренной силы, ритмичный. Болезненность в области сердечного толчка отсутствует. Сердечные тоны не усилены. Раздвоение тонов и шумы сердца отсутствуют. Частота пульса составляет 133 удара в минуту. Пульс по степени наполнения артерий – умеренный, по силе пульсовой волны – средний. Степень наполнения вен – умеренно наполнены. | |
| 5. Органы дыхания | |
| Носовые истечения отсутствуют. Положение головы – естественное. Акты вдоха и выдоха не затруднены. Гортань и трахея не увеличены, безболезненны, температура не повышена. Целостность трахеальных колец не нарушена. Ларингеальное и трахеальное дыхание не изменено. Хрипы отсутствуют. Кашель отсутствует. Тип дыхания – грудобрюшной (смешанный), дыхание – ритмичное, по силе – умеренное. Частота дыхания составляет 31 дыхательное движение в минуту. Одышка отсутствует. Температура грудной стенки не повышена. Грудная клетка безболезненна, целостность ее не нарушена, деформация ребер отсутствует. | |
| 6. Органы пищеварения | |
| Аппетит плохой. От корма отказывается. Процесс жевания и глотания – естественный. Наблюдается полидипсия (усиленная жажда). После приема корма наблюдается рвота. Рот закрыт, губы плотно прилегают одна к другой, слюнотечение, запах изо рта отсутствуют, язык не увеличен, зубы целостны. Положение головы – естественное. Припухания в области глотки, пищевода отсутствуют. Температура не изменена, плотные образования и инородные тела отсутствуют, увеличения не наблюдается. Болезненность отсутствует. Живот увеличен, правая и левая брюшная стенки симметричны, изменена нижняя стенка живота. При аускультации слышны звуки журчания и плеска. При пальпации наблюдается болезненность. Напряжение брюшных стенок умеренное. Степень наполнения желудка умеренная. Перкуссионный звук – тупой. Поза во время дефекации – естественная. Акт дефекации безболезненный. Частота 1 раз в двое суток. Диарея отсутствует. Количество кала составляет в среднем 0,100-0,150 кг в сутки. Консистенция уплотненная, запах зловонный. | Животное охотно поедает предлагаемый корм и пьет воду. Процесс жевания и глотания – естественный. Рвоты и диареи нет. Рот закрыт, губы плотно прилегают одна к другой, слюнотечение, запах изо рта отсутствуют, язык не увеличен, зубы целостны. Положение головы – естественное. Воспаления швов не наблюдается. Пальпация брюшной безболезненна. Поза во время дефекации – естественная. Акт дефекации безболезненный, 2 раза в день, кал нормальной консистенции. |
| 7. Мочеполовые органы | |
| Отеки отсутствуют. Мочеиспускание затруднено наблюдается напряжение мышц брюшного пресса. Частота 3-5 раза в сутки. Количество мочи в среднем 150-200 мл. Моча оранжево-желтого цвета, со специфическим запахом, прозрачная, без осадка, водянистой консистенции. Почки не увеличены, безболезненны. Мочевой пузырь умеренно наполнен, безболезненный. Мочевые камни, новообразования не выявляются. Наружные половые органы отечны, наблюдается гиперемия и гнойно-гемморрагические истечения с неприятным запахом из вульвы. После проведения лапаротомии было установлено: шейка матки тестоватой консистенции значительно увеличена, рога матки диаметром 5-6 см, серо-зеленого цвета. Содержимое рогов матки (гнойно- гемморрагический экссудат) через разрывы стенки в незначительном количестве проникло в брюшную полость. Стенка матки утолщена наблюдается гиперемия. Маточная связка утолщена артерии и вены кровенаполнены, имеются спайки с яичниками. Яичники гипотрофированы, тестоватой консистенции. | Отеки отсутствуют. Мочеиспускание безболезненное, поза во время мочеиспускания – естественная. Моча оранжево-желтого цвета, без специфического запаха, прозрачная, без осадка. Почки не увеличены, безболезненны. Мочевой пузырь умеренно наполнен, безболезненный.  Наружные половые органы неотечны, истечения отсутствуют, неприятного запаха из вульвы нет. |
| 8. Нервная система | |
| Животное угнетено. Выявляется незначительное возбуждение при контакте. Форма черепа не изменена. Объем не увеличен. Болезненности в области черепа не наблюдается. Болевая, тактильная, температурная чувствительность не изменены. Кожные рефлексы – брюшной, хвостовой, анальный, холки, – не изменены. Рефлексы со слизистых оболочек – корнеальный, кашлевой, чихательный – не изменены. Глубокие рефлексы – коленный и ахиллов рефлекс не изменены. | Кошка активно передвигается, животное не угнетено, отмечается незначительное возбуждение. Животное поддерживает естественное положение тела в пространстве, координация движений не нарушена, вынужденных движений не отмечено.  Форма черепа не изменена. Объем не увеличен. Болезненности в области черепа не наблюдается. Болевая, тактильная, температурная чувствительность не изменены. Кожные рефлексы, рефлексы со слизистых оболочек и глубокие рефлексы не изменены. |
| 9. Органы движения | |
| Мышечный тонус не изменен, атаксия, параличи, парезы, судороги, гиперкинезы отсутствуют. Искривление позвоночника отсутствует. Болевая чувствительность не выявляется. Переломы, смещения позвонков отсутствуют. | Мышечный тонус не изменен, атаксия, параличи, парезы, судороги, гиперкинезы отсутствуют. Кошка активно передвигается. Искривление позвоночника отсутствует. Болевая чувствительность не выявляется. |

5. Сведения о дополнительных диагностических исследованиях и их результатах

Результаты УЗИ. Визуализированы тело и рога матки, они растянуты и наполнены жидкостью.

Лабораторную пробу (берем 1-2 мл слизи и 5-6 мл 1%-ного раствора уксусной кислоты и затем встряхиваем пробирку). Сгусток не образовался и осадочная жидкость стала мутной.

**6.Диагноз первоначальный, заключение о состоянии животного и прогноз**

Предварительный диагноз пиометра, осложненная острым перитонитом.

Прогноз – осторожный.

В качестве лечения выбрано оперативное вмешательство и овариогистерэктомия с последующей антибиотикотерапией и поддерживающей терапией.

Исход заболевания – сомнительный.

**7. Протокол операции**

3.02.2008

##### Предоперационное состояние животного:

Температура тела- 37,2 0С.

Пульс 130 уд/мин

Дыхание 32 движения в мин.

### **Подготовка к операции**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Объекты | Перечисление, количество, дозы, способы подготовки |
| 1 | Инструменты | Скальпель – 1 шт.  Пинцет хирургический – 2 шт.  Гемостатический зажим – 2 шт.  Иглодержатель – 1 шт.  Игла – 2 шт.  Шприц одноразовый – 2 шт.  Тупоконечные ножницы – 1 шт. |
| 2 | Шовный материал | Шелк №4 Хромированный кетгут № 4 |
| 3 | Перевязочные средства | Ватно-марлевый тампон – 10 шт.  Бинт – 1 шт. |
| 4 | Простыни, салфетки | Марлевые салфетки – 4 шт.  Простынь – 1 шт. |
| 5 | Анестетики | Новокаин 0,5% - 2мл |
| 6 | Миорелаксанты | Атропин 0,1% - 0,3 мл |
| 7 | Нейролептики | Рометар 2% – 0,3 мл |
| 8 | Животное | Животное выдерживают 8 ч на голодной диете. |
| 9 | Операционное поле | Способ Филончикова – опер.поле обрабатывают 5% р-ром йода после механической очистки и непосредственно перед разрезом тканей |
| 10 | Руки | Способ Спасокукоцкого-Кочергина – моют руки 0,5% р-ром аммиака, обрабатывают 70% спиртом, подногтевое пространство обрабатывают 5% р-ром йода |

**Ход операции**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Этапы | Описание методов |
| 1 | Премедикация | Rp.: Sol. Atropini sulfatis 0,1% - 0,3 ml  D.t.d.N.1  S. Под кожу 0,3 мл. Для премедикации. |
| 2 | Фиксация | Животное располагается на операционном столе лежа на спине, конечности фиксируются веревкой |
| 3 | Местное обезболивание | Вводим новокаин по линии разреза, т.е. по белой линии живота |
| 4 | Наркоз | R Rp.: Sol. Rometari 2% - 0,3 ml  M.D.S. Внутривенно кошке |
| 5 | Оперативный доступ | Разрез по белой линии живота. Разрез кожи у кошки около 3 см. Найдя полусухожильную (и потому бескровную) белую линию, скальпелем, а затем и тупоконечными ножницами разрезаем её. |
| 6 | Оперативный прием | Матку извлекли из брюшной полости, изолировали салфетками. Лигировали хромированным кетгутом №4 подвешивающие связки и артерию сначала с одной стороны. Наложили зажимы на верхушку рога матки и прилежащие сосуды. Пересекли подвешивающую связку и яичниковые артерии. Лигировали и пересекли прямую и широкую маточные связки. Продольно разорвали широкую маточную связку вдоль маточных сосудов до шейки матки. Аналогичные манипуляции выполнили с противоположной стороны. Лигировали маточные артерии шелком № 4 на 2 см каудальнее шейки матки. Наложили зажимы под шейкой матки на влагалище и над шейкой - на тело матки. Удалили матку вместе с шейкой, закрыли культю влагалища. |
| 7 | Заключительный этап | Наложили швы на брюшную стенку и кожный шов. |

**Результаты операции** – была проведена овариогистерэктомия

**Прогноз** – осторожный

Терапевтические назначения –

1. Физиологический раствор 30мл в/в 2 раза в день - для снятия интоксикации организма и для предотвращения обезвоживания организма.

2. Глюкоза 40% р-р 20мл в\в 2 раза в день - для питания организма животного и поддержания его основных физиологических функций.

3. Цефотаксим 20% р-р 1 мл в/м 2 раза в день: антибиотик широкого спектра действия относится к цефалоспоринам 3-го поколения наиболее эффективен при инфекциях мягких тканей и для лечения перитонита.

4. Преднизалон 0.25% 0.5мл однократно: иммунномодулятор - как противовоспалительное и противоаллергическое средство.

**Режим содержания, кормления и ухода** – животному необходимо предоставить покой, следить, чтобы кошка не разлизывала послеоперационные швы, периодически менять повязку, а так же наблюдать чтобы рана не мокла и не гноилась.

**8. Дневник курации**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата и время | Состояние больного животного и патологического очага | Лечение, режим содержания и диета |
| 3.02.2008-4.02.2008 | Закончилось действие наркоза.  Животное угнетено, от приема пищи и воды отказывается.  Пальпация брюшной стенки болезненна, наблюдается рвота.  Наблюдаются обильные истечения из вульвы. | Rp.: Solutionis Ringeri-Locci 50,0 pro injectionibus  Da.Signa. Внутривенное. На 1 инъекцию. Два раза в день  Rp.: Sol. Glucosi 5% - 20 ml  Sterilisetur!  D.S. для внутривенного введения.  Rp.: Сefotocsim 20%-1  Da. Signa. 1 мл в/м 2 раза в день.  Rp.: Solutionis Iodi spirituosae 5% - 5,0  Da. Signa. Наружное. |
| 5.02.2008 | Общее состояние средней тяжести. Анорексия, однократная рвота после приема воды. Мочеиспускание в норме, дефекация отсутствует. Отмечаются незначительные выделения из вульвы. | Воду для питья предлагали маленькими порциями, через каждые 1,5 - 2 ч. Кошке давали корм - мясной фарш, маленькими порциями, через 2 - 3 ч. Лечебные процедуры те же, что и 4.02 |
| 6.02.2008-7.02.2008 | Животное охотно поедает предлагаемый корм и пьет воду. Воспаления швов не наблюдается. Рвоты и диареи нет. Истечений нет | Лечебные процедуры те же. |
| 8.02.2008 | Животное охотно поедает предлагаемый корм и пьет воду. Воспаления швов не наблюдается. Рвоты и диареи нет. Истечений нет. Кошка активно передвигается, пальпация брюшной стенки менее болезненна. | Rp.: Sol. Glucosi 5% - 20ml  Sterilisetur!  D.S. для внутривенного введения.  Rp.: Solutionis Iodi spirituosae 5% - 5,0  Da. Signa. Наружное. |
| 9.02.2008-10.02.2008 | Животное охотно поедает предлагаемый корм и пьет воду. Воспаления швов не наблюдается. Рвоты и диареи нет. Истечений нет. Кошка активно передвигается, пальпация брюшной менее болезненна. | Rp.: Solutionis Iodi spirituosae 5% - 5,0  Da. Signa. Наружное. |
| 11.02.2008 | Общее состояние удовлетворительное. Аппетит, потребление воды, мочеиспускание, дефекация в норме, пальпация брюшной безболезненна. | Rp.: Solutionis Iodi spirituosae 5% - 5,0  Da. Signa. Наружное. |
| 12.02.2008 | Общее состояние удовлетворительное. Аппетит, потребление воды, мочеиспускание, дефекация в норме. Наблюдается заживление  шва по первичному натяжению. | Шов удален. Животное выздоровело. |

График температуры, пульса и дыхания

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | | | 3.02 | | 4.02 | | 5.02 | | 6.02 | | 7.02 | | 8.02 | | 9.02 | | 10.02 | | 11.02 | | 12.02 | | |
| Т | П | Д | У | В | У | В | У | В | У | В | У | В | У | В | У | В | У | В | У | В | | У | В | |
| 41 | 140 | 58 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |
| 40 | 120 | 48 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |
|  | П |  |  |  | П |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |
| П |  | П |  | П |  |  |  |  |  |  |  | П | П |  |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | П |  |  |  | П |  |  |  | П |  |  | П |  |  |  | | П |  | |
| 39 | 100 | 38 |  |  |  |  |  |  | П |  | П | П | П |  |  |  |  |  | П | П | |  | П | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | П |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Т | Т | Т |  |  |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Т | Т |  |  |  | Т | Т | Т |  |  | | Т |  | |
| 38 | 80 | 28 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Т | Т | |  | Т | |
|  | Д |  |  |  |  | Т | Т |  |  |  |  | Д | Д | Д |  |  | Д | |  |  | |
| Д |  | Т | Т | Т | Т |  |  |  |  | Д | Д |  |  |  | Д | Д |  | |  |  | |
|  |  | Д |  |  |  |  | Д | Д | Д |  |  |  |  |  |  |  |  | | Д | Д | |
| 37 | 60 | 18 |  | Т |  | Д |  | Д | Д |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | Д |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |
| Т |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |
| 36 | 40 | 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |

**9. Заключительный диагноз**

По результатам сбора анамнеза животное испытывало болезненность при пальпации брюшной стенки, были истечения из наружных половых органов, в ходе клинического исследования обнаружены гиперемия и припухания слизистых петли, интенсивные слизисто-гнойные выделения. В ходе УЗИ визуализированы увеличенные и заполненные жидкостью рога и шейка матки. На основании полученных данных поставлен диагноз пиометра.

**Часть II. Анализ истории болезни.**

1. **Этиология**

Пиометра - гнойное воспаление слизистой оболочки матки с накоплением экссудата в ее полости. Характеризуется скоплением гнойного содержимого в полости матки при закрытом канале ее шейки. Заболевание возникает в стадии метэструса, у кошек при ложной беременности, но инфицирование матки происходит, по-видимому, раньше — в стадии эструса, когда цервикальный канал еще не закрыт. Некоторые авторы ставят под сомнение роль гормональных нарушений в этиологии типичной пиометры в отличие от хронического эндометрита. При этом ссылаются на экспериментальные данные: когда половозрелым, нормально циклирующим животным, находящимся в стадии метэструса, вводили в полость матки культуру кишечной палочки, во всех случаях развивалась типичная пиометра. Однако в естественных условиях спонтанно возникающая типичная пиометра наблюдается в основном у старых животных, что может быть связано с пониженной функцией яичников. Кроме того, достоверно установлено, что самки, которым вводили прогестогены для подавления пустовки, предрасположены к заболеванию пиометрой, правда, типичные симптомы проявляются через 5 месяцев и больше после гормональной обработки. Бактериологическое исследование содержимого матки, взятого у кошек с пиометрой, в 10—20% случаев дает отрицательные результаты — гной бывает стерильным. В остальных случаях выделяют неспецифическую микрофлору — кишечную палочку, стрептококки, стафилококки, пастереллу.

**2. Обоснование диагноза**

При распознавании пиометры необходимо исключить беременность, асцит, паралич мочевого пузыря, вагинит и ряд заболеваний, сопровождающихся нарушением общего состояния животного. Для пиометры характерен лейкоцитоз (20—50 тыс. клеток в 1 мкл и выше), сдвиг лейкоцитарной формулы влево, увеличение содержания мочевины в крови (до 40— 280 мг%).

Для постановки диагноза берется проба содержимого матки. Для установления диагноза на пиометру и миксометру мы предложили лабораторную пробу. Для этого в лабораторную пробирку берем 1-2 мл слизи и 5-6 мл 1%-ного раствора уксусной кислоты и затем встряхиваем пробирку. Если при этом образуется прочный сгусток муцинов и осадочная жидкость прозрачная, это подтверждает диагноз на миксометру, а если сгусток не образуется и осадочная жидкость становится мутной - на пиометру.

По результатам УЗИ визуализированы тело и рога матки, они растянуты и наполнены жидкостью.

3. Определение сущности болезни.

В патогенезе пиометры можно выделит следующие моменты. В стадии метэструса возрастающая секреция прогестерона снижает резистентность слизистой оболочки матки к возбудителям инфекции, микробы размножаются и их токсины вызывают в эндометрии усиленную секрецию и экссудацию. Воспалительная реакция, продукты распада бактерий и нейтрофильных лейкоцитов усиливают раздражение эндометрия, происходит расширение маточных желез, возрастает наполнение матки секретом и гнойным экссудатом. Нередко содержимое матки представляет собой жидкую или густую слизь (миксометра). Стенка матки либо истончена, часто с гнойными изъязвлениями эндометрия, либо сильно утолщена, с шероховатой ворсинчатой поверхностью эндометрия.

В полости матки собаки может скапливаться до 3—5 л гнойного содержимого. Оно не выходит наружу (закрытая форма пиометры). С наступлением регрессии желтого тела раскрывается цервикальный канал и содержимое из матки выделяется (открытая форма пиометры).

**4. Прогноз**

После экстирпации матки и проведения последующего курса лечения прогноз благоприятный.

**5. Оценка правильности лечения**

Существующие способы лечения:

Консервативное лечение применяется в основном при открытой форме пиометры, но в большинстве случаев приводит лишь к временному улучшению состояния животного. В комплекс консервативных лечебных мер обычно включают эстрогенные препараты, окситоцин, антибиотики, бисеп-тол, внутривенно глюкозу, раствор Рингера, капельно гемодез и другие средства, способствующие дезинтоксикации организма и поддерживающие функцию печени, почек, сердца. У молодых животных в основном при открытой форме пиометры и ненарушенном общем состоянии организма удовлетворительные результаты иногда дает применение простагландина, например энзапроста-Ф в дозе 0,25 мг/кг — 2—5 инъекций с интервалом 24 ч. При завышении дозы препарата до 0,5 мг/кг у кошек появляются побочные явления: слюнотечение, рвота, частые мочеиспускания и дефекация.

Единственно надежным способом спасения жизни животного при пиометре и исключения ее рецидивов является оперативное удаление матки вместе с яичниками (овариогистерэктомия). Исход операции, как правило, благоприятен, если отсутствует резко выраженная функциональная недостаточность почек или перитонит. Послеоперационное лечение симптоматическое.

Обоснование примененного способа лечения.

В качестве лечения была выбрана овариогистерэктомия с последующим курсом антибиотикотерапии, поддерживающей терапии и симптомотическим лечением. В ходе лечения применялись следующие препараты:

Физиологический раствор 30мл в/в 2 раза в день для снятия интоксикации организма и для предотвращения обезвоживания организма.

Глюкоза 40% р-р 20мл в\в 2 раза в день использовалось для питания организма животного и поддержания его основных физиологических функций.

Цефотаксим 20% р-р 1 мл в/м 2 раза в день: антибиотик широкого спектра действия относится к цефалоспоринам 3-го поколения наиболее эффективен при инфекциях мягких тканей и для лечения перитонита.

Преднизалон 0.25% 0.5мл однократно: иммунномодулятор, использовался как противовоспалительное и противоаллергическое средство.

**6. Рекомендации по профилактике**

Не допускать применения препаратов «контрасекс», «секс барьер» и др.

**7. Выводы**

На основании данных анамнеза, результатов клинического осмотра, УЗИ и лабораторных исследований кошке был поставлен диагноз пиометра.

С учетом состояния животного на момент обращения в клинику, прогнозов оперативного и консервативного лечения, а также нежелания владельцев в будущем получить от кошки потомство, было рекомендовано оперативное лечение - овариогистерэктомия.

Проведенное лечение было целесообразным и эффективным и позволило сохранить жизнь и здоровье кошки. После удаления швов восстановились все функции организма животного**,** за исключением способности к размножению. Однако, поскольку получение потомства от данной кошки не планировалось, приобретенное бесплодие в описанном случае не является негативным явлением.

**8. Список использованной литературы**

1. Гончаров В.П., Карпов В.А. Справочник по акушерству и гинекологии животных.- М.: Россельхозиздат, 1985.
2. Карпов В.А. Акушерство мелк. животных, 1990.
3. Студенцов А.П. Ветеринарное акушерство и гинекология.- М.: Колос, 1970.
4. Барр.Ф. Ультразвуковая диагностика заболеваний собак и кошек, 1999.