

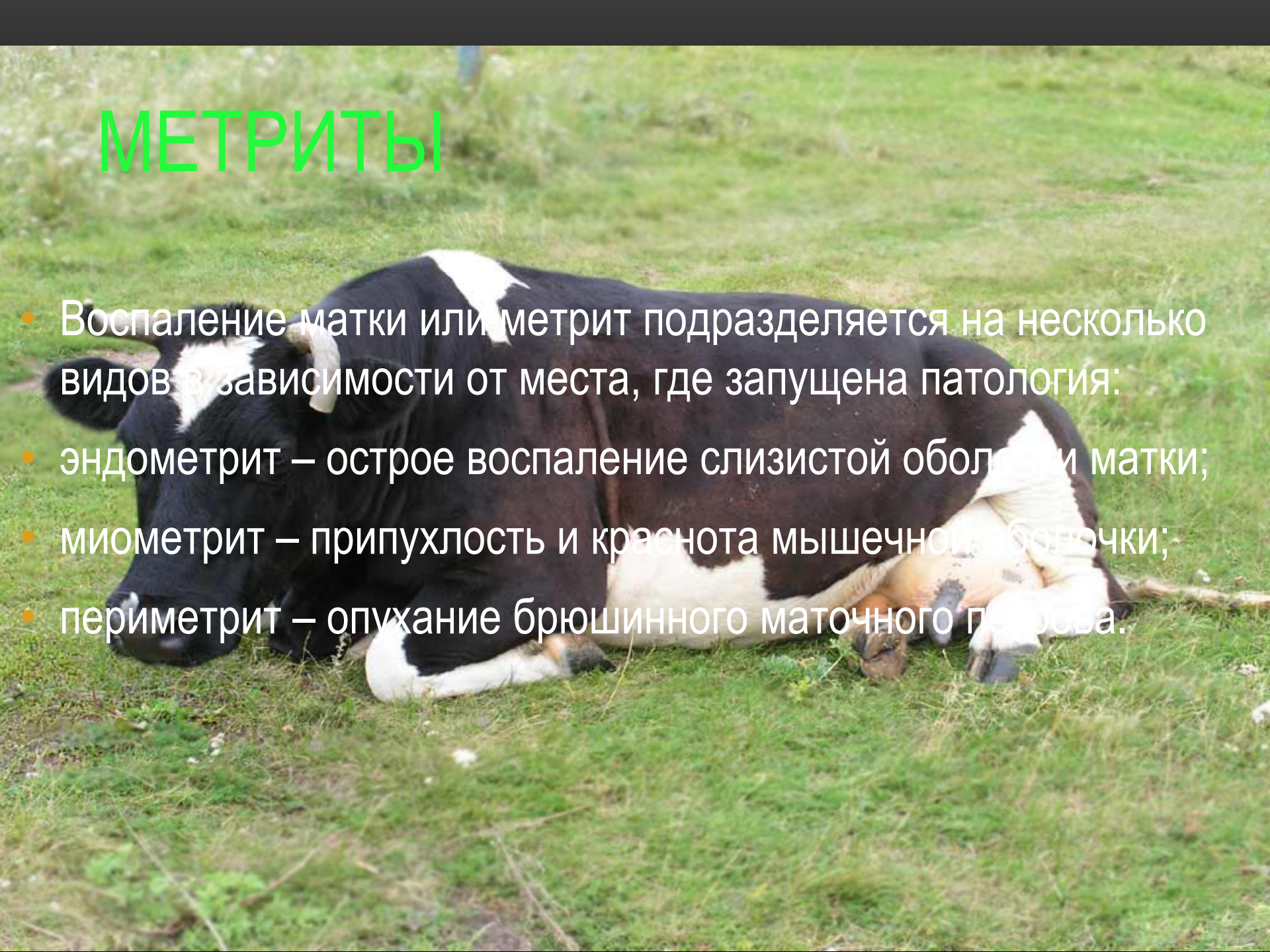
ПРЕЗЕНТАЦИЯ НА ТЕМУ : МЕТОДЫ И СРЕДСТВА ЛЕЧЕНИЯ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Студент 4 курса 8 группы

Косенков В. И.

МЕТРИТЫ

- Воспаление матки или метрит подразделяется на несколько видов в зависимости от места, где запущена патология:
- эндометрит – острое воспаление слизистой оболочки матки;
- миометрит – припухлость и краснота мышечной оболочки;
- периметрит – опухание брюшинного маточного покрова.



ЭНДОМЕТРИТ

Эндометрит

Характер родов непосредственно влияет на возникновение болезней матки у коров. Существуют нормальные роды, осложненные и патологические. В первом случае животноводы не участвуют в процессе, буренка рождает сама. Послед отходит вовремя, максимум через восемь часов. При осложненных родах схватки слабые, телят вытаскивают люди, также наблюдаются несильные разрывы мягких тканей и послед может выходить до двенадцати часов.

Более продолжительные и тяжелые роды соответствуют третьей группе. В извлечении телят может участвовать до восьми человек. Присутствуют сильные разрывы, матка может выпасть, а детеныш даже погибнуть. В таком случае послед разделяется оперативным путем. В итоге после первого исхода эндометрит возникает лишь у пятнадцати процентов коров, при осложненных цифра доходит до тридцати. А все патологические роды практически на сто процентов завершаются данным заболеванием.

Признаки эндометрита следующие:

- угнетенное состояние;

- малое количество молока;

- отсутствие аппетита;

- слизистые или гнойные выделения из матки;

- нередко кровоизлияние во влагалище;

- рога матки становятся больше и свисают в брюшную полость;

- в целом матка сокращается плохо.

При указанных показателях и симптомах в первую очередь больную корову нужно поместить отдельно от остальных. Далее специалист назначает ряд лекарственных средств, сначала антимикробных. Через некоторое время можно назначить внутриматочные жидкие препараты. Они должны быть теплыми, как и вводимые антибиотики всеобъемлющего действия.

МИОМЕТРИТ

- Тяжелое развитие эндометрита превращается в миометрит. Нередко в мышечную оболочку матки проникает возбудитель инфекции. Соединяющая мышцы ткань увеличивается. На отдельных участках матки образуются соли извести, возникают нарывы и гнойники. Моторная функция матки значительно снижена или вовсе не отмечается.
- Ректальное исследование показывает, что матка кажется толще обычного, выделяются твердые бугорки. Как и в случае с признаками эндометрита тело и рога матки нависают в брюшную полость.
- К сожалению, хронический миометрит лечится с огромным трудом, результат чаще остается отрицательным. Если нет положительной тенденции, животное выбраковывают. Это связано с бесплодием или постоянными абортами от расстройства кровообращения в данной области и плохого растяжения матки.

ПЕРИМЕТРИТ

- Осложнение эндометрита и метрита называют периметритом. Оно следует из-за ранений матки, ее шейки и нередко влагалища, когда инфекция добирается до серозной оболочки и на ткани.
- В период развития данного гинекологического заболевания коров отмечаются следующие признаки:
- очень тяжелое общее состояние;
- матка болезненна и чувствительна;
- лимфатические узлы в области таза увеличены;
- ткани вокруг матки неровные, твердые;
- при ректальном осмотре кажется разрывание спаек матки;
- распространение воспаления на брюшину.
- При лечении первых форм метритов применяют массаж, лазеры, электролечение. Но при острых видах массажировать область нельзя. К сожалению, итог в случае наступления периметрита один: бесплодие, брак. Корова не выздоравливает, необходимо уберечь ее от наступления перитонита и сепсиса.

СУБИНВОЛЮЦИЯ МАТКИ

- Если матка не возвращается в исходное состояние после рождения теленка, то происходит субинволюция. В ней набираются лохии, которые постепенно с распространением отвратительного запаха разлагаются. Также они могут всасываться в организм, усугубляя процесс размножения все большего числа вредных микробов. Последние стремятся в полость матки и за считанные дни образуют гнойно-катаральный эндометрит.
- Субинволюция протекает в трех формах, исходя из развития событий:
 - тяжелая;
 - средняя;
 - легкая.
- Первый случай выражается в том, что за пять дней лохии становятся темными и водянистыми. Отмечается запах разложения, заметны серые и коричневые хлопья. В канале шейки матки нет слизистой пробки, свойственной нормальному течению родов. Корова старается поднять повыше хвост, тужится, не хочет есть. Температура тела иногда поднимается.
- Матка повисает в брюшную полость. У нее около двух недель вибрирует средняя артерия. На второй день после появления детеныша матка помещается в брюшную полость в случае средней формы. Стенка матки очень тонкая, но лохий нет. Уже через пару дней стенки становятся толще, выделения могут так и не появиться, у некоторых коров появляются лохии. К десятому дню субинволюция часто осложняется резким наступлением эндометрита. Через двадцать дней матка больше чем наполовину опущена в брюшную полость. Канал шейки закрывается.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ СУБИНВОЛЮЦИИ МАТКИ

- Специалисты предлагают специальные тесты для определения наличие субинволюции матки и ее степени. В дальнейшем сделанные выводы служат для выбора конкретной методики. Детальное исследование подскажет, стоит ли продолжать лечение или оно будет скорее всего бессмысленным.
- В частности, назначают:
- антимикробные препараты для борьбы с патогенной средой;
- аскорбиновую кислоту колют для сокращения матки;
- новокаин в органы таза.
- Для недопущения субинволюции за месяц или чуть больше до предполагаемых родов корове дают селен. Он содержится в различных препаратах в нужных дозировках, которые определит ветеринар.

ВОСПАЛЕНИЕ ЯЙЦЕВОДОВ

- Спутником эндометрита считают воспаление яйцеводов. Это тоненькие, почти ровные две трубки до тридцати пяти сантиметров длиной. Они размещены в складке брюшины между яичником и маткой, это отмечается на каждой стороне.
- Слизистая, мышечная и серозная оболочки образуют стенку яйцепровода. Первая не подразумевает наличие желез, имеет звездчатую форму. Мышечная оболочка состоит из волокон гладкой мускулатуры. Визуально они напоминают кольца и расположенные по длине полосы.
- Яйцепроводы подвижны и играют важные роли. Здесь осуществляется соединение яйцеклетки со спермиями, прошедшей овуляцию. Потом идет ее дальнейшее оплодотворение и образование зиготы. Через три дня она попадет в матку. Непроходимость яйцепроводов ведет к бесплодию. Эти процессы бывают разными.

ВОСПАЛЕНИЕ ФАЛЛОПИЕВОЙ ТРУБЫ

- Фаллопиева труба (яйцепровод) при воспалении способна образовывать закрытые полости. Такой результат связан с набуханием слизистой оболочки и соединением складок. В полостях появляется жидкость, губящая спермию, яйцо и зиготу. Даже малые поражения труб приводят к бесплодию коровы, хотя все остальные составляющие половых органов и всего организма будут бесперебойно работать.
- К сожалению, некоторые гинекологические болезни коров, среди которых и воспаление яйцепровода, предоставляют мало методик для исследования. К примеру, невозможно выявить поражение каждого слоя трубы. Только через ректальное обследование определяет происходящие изменения, но не детально.

УХОД

- Больше всего беременные коровы или готовящиеся к оплодотворению нуждаются в должной заботе. Нельзя помещать самок на полу с уклоном, давать тяжелые корма. Необходимо устраивать ежедневный выпас на проверенные пастбища. Стараться не травмировать животное, не содержать в скученных загонах. Во время появления теленка на свет нужно принимать участие в процессе, внимательно следить за отделением последа и другими показателями здоровых нормальных родов.
- Гинекологические заболевания коров в большинстве случаев можно предупредить и сохранить производительную функцию буренок.

ХЛАМИДИОЗ

- Хламидиоз (chlamydiosis of cattle) – инфекционная болезнь, характеризующаяся абортами, эндометритами, вагинитами, рождением мертвых и нежизнеспособных телят, энцефаломиелитами, полиартритами, конъюнктивитами, пневмониями, энтеритами, маститами, орхитами, уретритами, баланопоститами и латентным течением.
- Болезнь может протекать как с разнообразными клиническими признаками у одного вида животных, так и с одинаковыми клиническими признаками у разных видов животных.

Этиология. Возбудители хламидиоза крупного рогатого скота относятся к отделу Gracillicutes, порядку Chlamydiales, семейству Chlamydiaceae, роду Chlamydophila, видам: Chlamydophila psittaci, Chlamydophila pecorum, а также некоторые авторы выделяют вид Chlamydophila abortus. Процент гомологии ДНК вида Chlamydophila psittaci с ДНК вида Chlamydophila pecorum составляет от 1 до 20 %. Вид Chlamydophila pecorum не вызывает болезнь у птиц, открыт в 1992 году. Хламидии существуют в 3 формах: элементарных телец (инфекционная форма, размер 200-400 нанометров), ретикулярных телец (обитают только в клетке, малоинфекционны, размножающаяся форма, размер 800-1200 нанометров) и переходных телец. Хламидии размножаются бинарным делением, весь цикл развития составляет 24-48 часов. Морфологически все хламидии одинаковые и имеют округлую или овальную форму. Для хламидий характерно наличие тонкой клеточной стенки, плазматическая мембрана 1-3-х слойная. Внутри элементарных телец имеются рибосомы, нуклеоид представлен кольцевой молекулой ДНК, кроме того, имеется РНК. Хламидии размножаются только в клетках с высоким обменом веществ, так как не способны продуцировать собственную АТФ и зависят от энергии клетки.

ЭПИЗООТОЛОГИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ

- К хламидиозу восприимчив крупный рогатый скот не зависимо от возраста, пола и породы. Кроме крупного рогатого скота восприимчивы многие виды животных: овцы, козы, свиньи, лошади, кошки, собаки, мыши, голуби, воробьи и другие виды, а также человек. Источник возбудителя инфекции: клинически больные животные, бессимптомные носители и реконвалесценты – носители. Хламидионосительство может длиться до 2-3 лет. Часто, кроме крупного рогатого скота, источником возбудителя являются птицы (голуби, воробьи), кошки, мыши, полевки и крысы. Нельзя исключать обслуживающий персонал, как источник возбудителя инфекции. Для болезни характерна природная очаговость, резервуаром являются около 39 видов диких птиц. Кроме того, резервуаром возбудителя инфекции могут быть различные мышевидные грызуны и дикие хищники. Так же есть сведения, что хламидии обнаружены в растениях. Хламидии выделяются из организма различными путями: с молоком, мочой, калом, околоплодными водами, спермой, мокротой, а также с экссудатом из свищей пораженных суставов. Заражение происходит трансплацентарным, алиментарным, аэрогенным, конъюнктивальным, генитальным, лактогенным (разновидность алиментарного), трансмиссивным и контактным (при проникновении возбудителя через поврежденную или мацерированную кожу) путями. В трансмиссивном пути передачи играют роль кровососущие насекомые и паразитиформные клещи, в том числе клещи видов *Ixodes ricinus* и *Dermacentor marginatus*. Для болезни характерна стационарность. При возникновении болезни в благополучных хозяйствах отмечают эпизоотии, а в стационарно неблагополучных хозяйствах болезнь проявляется обычно в виде энзоотических вспышек и спорадических случаев (болеет преимущественно молодняк). Сезонность при хламидиозе обычно не выражена, болезнь регистрируют круглый год. Но в некоторых хозяйствах отмечают зимне-весеннюю, весенне-летнюю или летне-осеннюю сезонность. Сезонность связана с планированием массовых отелов в определенное время года.

ТЕЧЕНИЕ И СИМПТОМЫ

- Хламидиозную бронхопневмонию регистрируют обычно у животных до 6-ти месячного возраста, однако чаще болеют 15-20-ти дневные телята. Заражение чаще происходит алиментарным путем, реже аэрогенным и другими путями. Бронхопневмония может регистрироваться и у взрослых животных.

Хламидиозный энцефаломиелит чаще регистрируют у животных до 6-ти месяцев, но он может возникать и у взрослых животных. Энцефаломиелиты возникают как спорадические случаи, чаще в летне-осенний период.

Хламидиозный энтерит обычно регистрируют у животных до 6-ти месяцев, но чаще в 3-10-ти дневном возрасте. Как исключение встречается у взрослых животных. Хламидиозный энтерит – наиболее распространенная форма хламидиоза у телят.

Хламидиозный полиартрит, как правило, регистрируют в 3-20-ти дневном возрасте. Эта форма хламидиоза широко распространена в Западной Сибири (до 90 %), сезонность обычно летне-осенняя.

Хламидиозный конъюнктивит регистрируют с рождения или в 10-20-ти дневном возрасте.

При хламидиозе наблюдают острую, хроническую, латентную и abortивную формы течения болезни. Хроническая характерна для взрослых животных и молодняка старше 6-ти месяцев. Для молодняка до 6-ти месяцев характерна острая форма течения. Латентная форма широко распространена как среди взрослых животных, так и среди молодняка. Abortивная форма течения наблюдается редко среди всех возрастных групп.

ДИАГНОЗ

- Для постановки диагноза на хламидиоз надо учитывать эпизоотологические данные, клинические признаки, патологоанатомические изменения, данные серологического исследования, результаты ” вирусологического исследования”, микроскопии и биопробы.
- Основание для постановки диагноза – выделение культуры хламидий. Из патматериала изготавливают мазки-отпечатки, которые окрашивают одним из нескольких методов: по Стемпу, Маккиавелло, Хименесу, Кастаньеда, Романовскому-Гимзе или окрашивают акридиновым оранжевым. У телят при жизни производят риноцитоскопию – ватным тампоном берут мазок из вентральных носовых ходов и готовят мазки-отпечатки. Возможно заражение культур клеток: Мак-Кой, Vero, почки ягненка, легких мышат. Одним из методов диагностики является серологическое исследование. В лаборатории чаще проводят реакцию длительного связывания комплемента и реакцию связывания комплемента, реже используют реакцию иммунофлуоресценции, непрямой гемагглютинации, реакцию торможения непрямой гемагглютинации и реакцию микроагглютинации. Для установления видовой принадлежности возбудителя применяют реакцию нейтрализации. В настоящее время разработан более эффективный и специфичный метод серологической диагностики хламидиоза – иммуноферментный анализ. Метод основан на выделении антител к группоспецифическому антигену. Специфичность иммуноферментного анализа достигает 98,7 %. Полимеразная цепная реакция позволяет по нескольким молекулам ДНК возбудителя поставить диагноз, однако возможно наличие ложноположительных результатов.

ЛЕЧЕНИЕ

- Препаратами первого выбора являются антибиотики-тетрациклины. Лечение этими препаратами не всегда очень эффективно, при их использовании следует рассчитывать на 2 курса лечения с интервалом 3-4 дня. Хламидии могут приобрести резистентность к тетрациклинам.

Антибиотики-макролиды могут быть препаратами как первого, так и второго выбора. Беременных коров, больных хламидиозом, следует лечить эритромицина фосфатом. Так же для лечения больных можно применять тилозин. Некоторые врачи рекомендуют применять антибиотики-макролиды в двойной разовой дозе. Резервным антибиотиком при хламидиозе является рифампицин. К рифампицину быстро развивается резистентность. Рифампицин активнее тетрациклинов и макролидов, оказывает бактерицидное действие. Рифампицин можно применять при хламидиозном менингите и энцефалите. Другими резервными препаратами являются химиотерапевтические средства группы фторхинолонов. Однако есть сведения о низкой чувствительности хламидий к монофторхинолонам. Фторхинолоны можно применять при хламидиозном менингите и энцефалите, они оказывают бактерицидное действие. Резистентность к фторхинолонам развивается очень редко.

Целесообразно вместе с химиотерапевтическими средствами при лечении хламидиоза применять иммуноактивные средства: циклоферон, нуклеинат натрия, метилурацил, препараты эхинацеи, тималин, тимоген, тактивин, тимоптин, альвеозан, апистимулин-А и др.

Вакцина против хламидиоза животных Хламидовак



Стойкая эмульсия белого цвета с розовым оттенком вязкой консистенции.

Показания к применению Вакцину применяют с профилактической целью в неблагополучных и угрожаемых по хламидиозу крупного рогатого скота, овец, коз, свиней хозяйствах.

Иммунитет создаётся на 20-25 день после вакцинации и сохраняется в течение 12 месяцев.

Форма выпуска

В стеклянных флаконах по 100 - 200 см³.

Хранение

В сухом тёмном помещении при температуре от +4 до +10 °С.

Срок годности

12 месяцев со дня изготовления.



Вид животных	Возраст	Доза, см ³	Место введения
Крупный рогатый скот	от 1 до 12 мес.	1,5	область подгрудка
	старше 12 мес.	3,0	
Овцы и козы	от 1 до 6 мес.	0,5	область верхней трети шеи
	старше 6 мес.	1,0	
Свины	от 1 до 12 мес.	1,0	2-3 область шеи (за ухом)
	старше 12 мес.	2,0	

ПРОФИЛАКТИКА И МЕРЫ БОРЬБЫ

Комплектование госплемпредприятий, станций и пунктов по искусственному осеменению, скотоводческих хозяйств производят здоровыми животными из благополучных по хламидиозу хозяйств. Необходимо соблюдать принцип "все свободно – все занято". Завезенных из других хозяйств животных надо карантинировать в течение 30 дней и исследовать в течение этого периода. Устанавливают строгий учет случаев абортос, мертворождений, бесплодия, маститов, орхитов, уретритов, пневмоний, полиартритов. Плаценты и абортированные плоды подвергают технической утилизации. В родильных отделениях и профилакториях желателъно ежедневно проводить дезинфекцию. Между помещениями и перед входом в профилакторий надо размещать дезковрики, дезбарьер должен быть всегда заправлен. При установлении диагноза на хламидиоз хозяйство объявляют неблагополучным и накладывают ограничения. Больных животных изолируют в течение 30 дней и подвергают лечению. В неблагополучных хозяйствах всех животных вакцинируют. Благополучным считается хозяйство, в котором: клинические признаки болезни отсутствуют в течение 3 лет, в сыворотке крови животных не содержатся специфические антитела, животных вакцинируют в течение 2 лет подряд.

В настоящее время применяют 3 противохламидиозные вакцины: 1) вакцина культуральная инактивированная против хламидиоза крупного рогатого скота СКЗНИВИ, 2) эмульсин-вакцина против хламидиоза животных культуральная инактивированная ВИЭВ (из штамма К-8-К), 3) вакцина против хламидиоза крупного рогатого скота инактивированная эмульсионная (из штамма 250).

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

