

«Сейфуллин окулары-14: Жастар, ғылым, инновациялар: цифрландыру – жаңа даму кезеңі» атты Республикалық ғылыми-теориялық = **Материалы** Республиканской научно-теоретической конференции «Сейфуллинские чтения-14: Молодежь, наука, инновации: цифровизация – новый этап развития». - 2018.- Т.1, Ч.2. - С.141-142.

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ПИОМЕТРЫ У КОШЕК И СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДА ИХ ЛЕЧЕНИЯ

Айтжан М.Т, магистрант 2 курса

Пиометра у кошек, является одной из форм гнойного эндометрита. Данные заболевания очень опасно для жизни животного, а, следовательно, требует незамедлительного вмешательства. В 90-х годах прошлого века считалось, что данным заболеванием чаще страдают нерожавшие возрастные кошки, однако изучение последних лет опровергают это мнение. Болеют животные всех возрастов не зависимо от их репродуктивного статуса [1]. В условиях домашнего содержания кошек их хозяева не редко для подавления половых рефлексов применяют гормональные контрацептивы. В состав которых входят гестагены пролонгированного действия. Гестагены тормозят выработку лютеинизирующего гормона, способствуют освобождению из гипофиза фолликулостимулирующего гормона, влияют на пролиферацию слизистой оболочки матки, вызывают обратное развитие железисто-кистозной гиперплазии эндометрия, которая требует лечения, но чаще всего оперативное вмешательство[2].

В связи с этим целью нашей работы было изучение распространенности болезней половых органов у кошек, совершенствование метода лечения пиометры на основе предоперационной подготовки и наложения швов на операционную рану.

Результаты исследования и обсуждения. Распространенность пиометры среди кошек по г. Астана, составляет от общего числа (n=6810) 1,04 -3,05%, в большинстве случаев заболевали кошки старших возрастов 10 и более лет (39,4%), но в 2017-2018 гг возраст кошек не оказывал существенного влияния на заболеваемость пиометрой, так как заболевали кошки в возрасте 2-4, 5-7 лет (26,6-24,4%). Для борьбы с пиометрой используется овариогистеректомия. При этом врачи стараются сразу же проводить операцию. В нашем случае мы предложили проводить предоперационную подготовку с использованием: аглепристона-ализина, антибиотикцефтриаксон, внутривенно раствор Рингера-Локка, кальция глюконат 10%, метаклопромид, что позволило улучшить исход операции в сравнении с контролем. При проведении операции использованы 3 способа наложения швов на брюшину и кожу. В I группе (n=10) по методике А.А. Паршина, В.А. Соболева. На брюшину накладывали однорядный непрерывный шов, затем кожу сшивали прерывистым узловатым швом. Во II группе (n=10) животных на брюшину накладывали непрерывный двухэтажный шов, кожу сшивали непрерывным внутрикожным швом

Холстеда. В III группе (n=10) закрытие операционной раны проводили путем наложения на брюшину непрерывного скорняжного шва, второй этаж накладывали шов Ламбера, кожу сшивали непрерывным внутрикожным швом Холстеда.

Использование однорядного непрерывного скорняжного шва на брюшину, прерывистого узловатого шва на кожу в сравнении с применением на брюшину непрерывного двухэтажного шва, непрерывного внутрикожного шва Холстеда с 14 до 9 дней. Применение непрерывного скорняжного шва, шва Ламбера на брюшину и на кожу шва Холстеда, улучшает сроки регенераций тканей от 14 до 7 дней, без образования рубцовой ткани, складок.

Список литературы:

1. Смит Ф. Ветеринария болезни кошек и собак// -М.:Гэотар-Мед, 2001-784с.
2. Nelson L.W., Beagles Kelly W.A. Progesterone-related gross and microscopic changes in female Vet. Pathol., 2001, №13, pp. 143–56.

*Научный руководитель:
доктор ветеринарных наук, профессор Джакупов И.Т.*