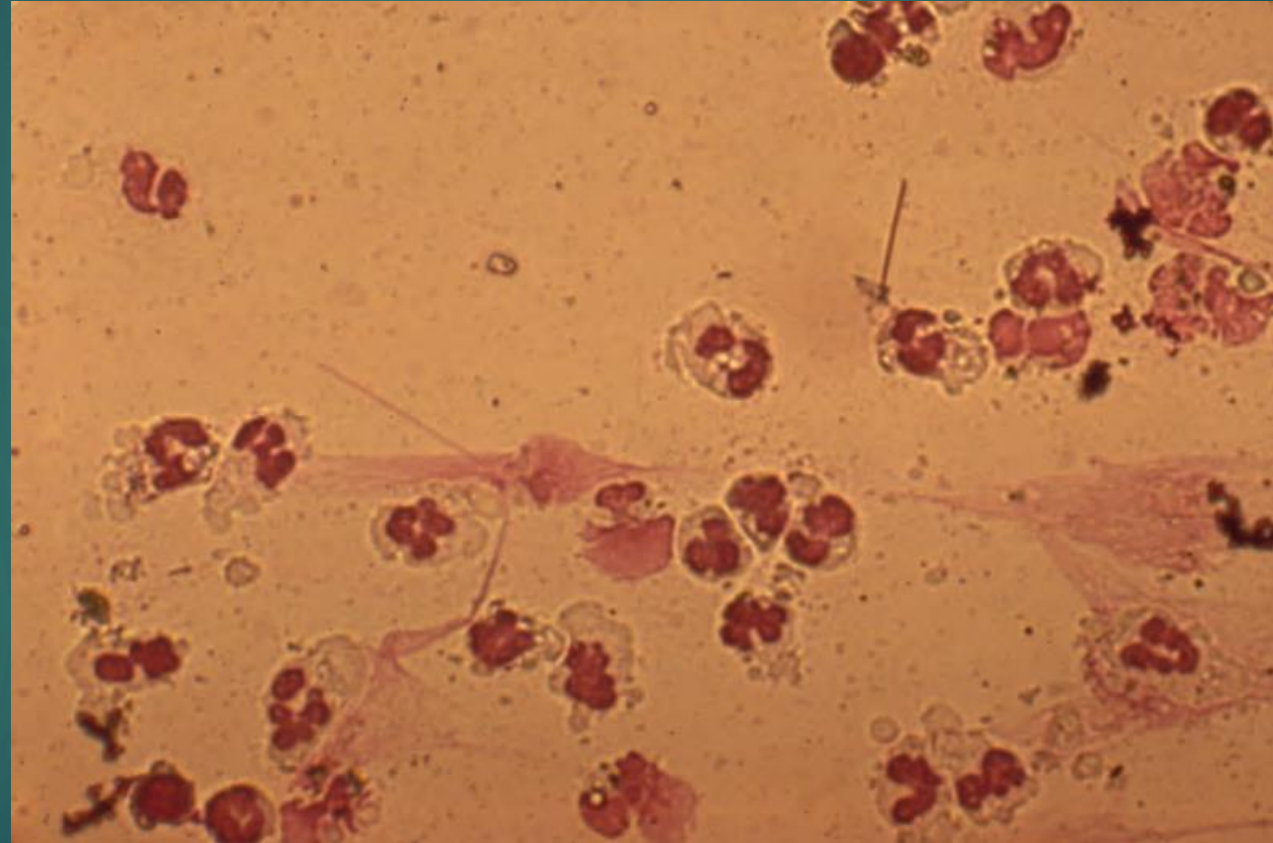
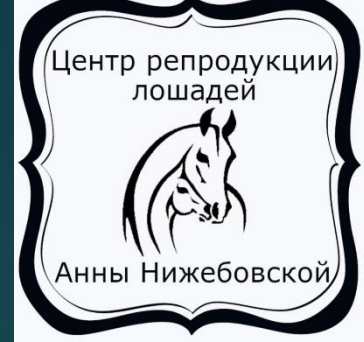


# ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ КОБЫЛ ПЕРЕД СЛУЧКОЙ ИЛИ ИО.



Ветеринарный врач-репродуктолог Нижегородская Анна Викторовна

# Общий осмотр и сбор анамнеза КОБЫЛЫ

- ▶ Общий осмотр, упитанность, хромота, нарушения со стороны сердечнососудистой, дыхательной, пищеварительной, мочевыделительной систем?
- ▶ Осмотр молочных желез.
- ▶ Возраст ?
- ▶ Проводили ли ранее осеменение или живую случку. Была ли жеребость, сколько жеребят было?
- ▶ Как давно она в последний раз жеребилась?
- ▶ Рожает ли она каждый год?
- ▶ Были ли потери жеребости на ранних сроках?
- ▶ Были ли у нее аборт или слабо рождённые жеребята? Если так, на каком сроке жеребости?
- ▶ Есть ли выделения из половых путей? Лечилась ли ранее кобыла от генитальной инфекции?

# Возраст кобылы

- ВОЗРАСТ КОБЫЛЫ МАТКИ ВАЖЕН, ТАК КАК ПО ПОСЛЕДНИМ ДАННЫМ, ПОСЛЕ ДОСТИЖЕНИЯ КОБЫЛОЙ 10 -ЛЕТНЕГО ВОЗРАСТА, ЕЕ ВОСПРОИЗВОДИТЕЛЬНАЯ ПРОДУКТИВНОСТЬ СНИЖАЕТСЯ НА 6% С КАЖДЫМ ГОДОМ.

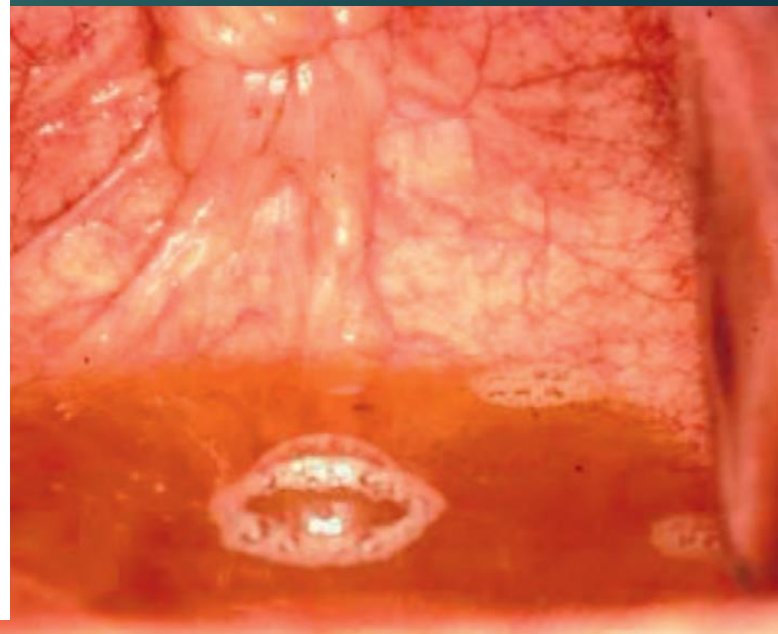
Effects of Mare Age (Odds Ratios for Different Age Groups) on Pregnancy Outcome

	<b>Odds Ratio</b>	<b>Lower CL</b>	<b>Upper CL</b>	<b><i>P</i> &lt; 0.05</b>
Mare age: 6-10 yr	0.89	0.63	1.20	NS
Mare age: 11-15 yr	0.66	0.45	0.92	S
Mare age: 16-20 yr	0.46	0.29	0.73	S
Mare age: >20 yr	0.33	0.13	0.66	S

# Гинекологический осмотр

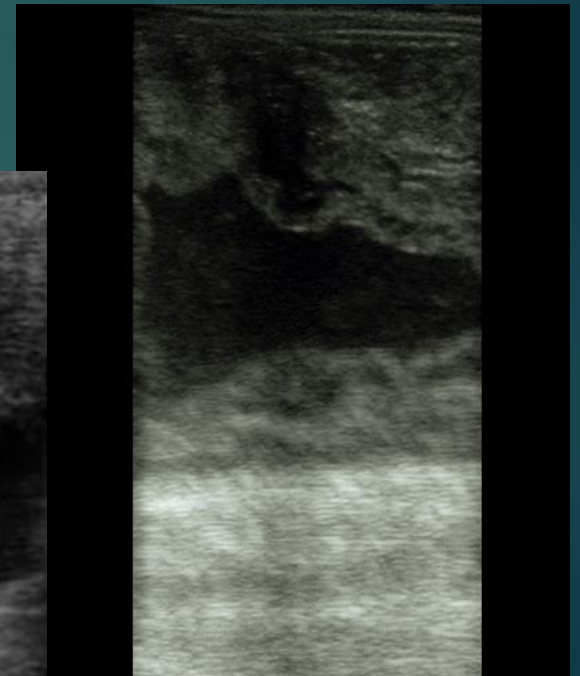
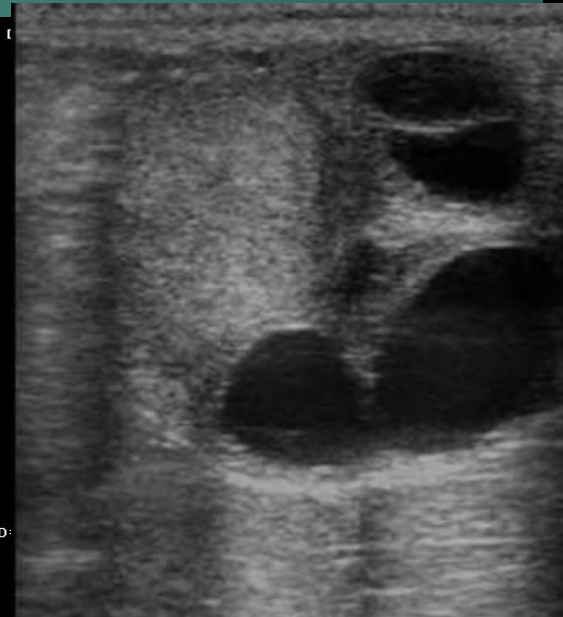
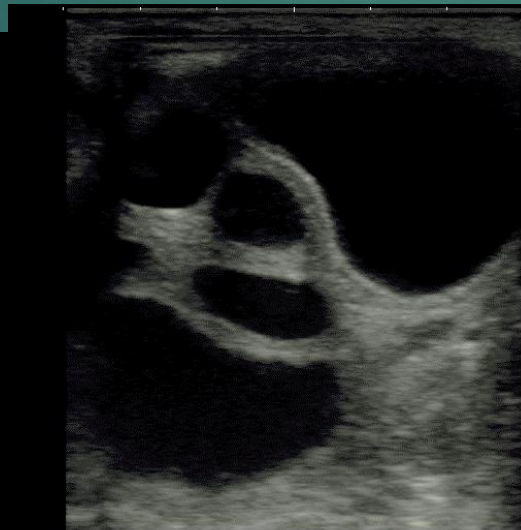
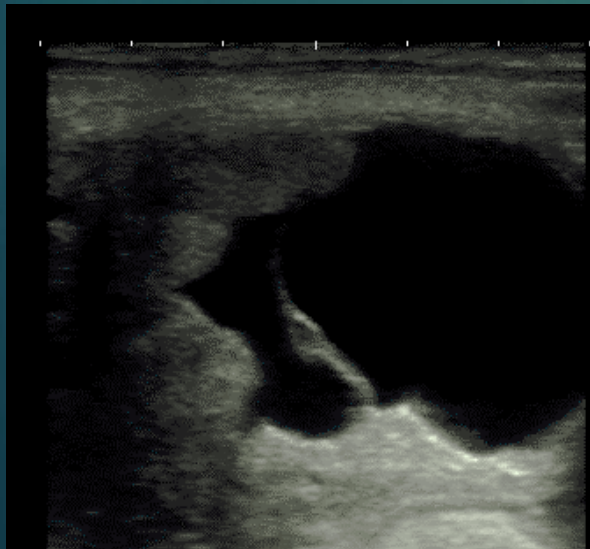
- ОСМОТР НАРУЖНЫХ ПОЛОВЫХ ПУТЕЙ
- РЕКТАЛЬНАЯ ПАЛЬПАЦИЯ ( ОЦЕНИВАЕТСЯ ШЕЙКА, ТОНУС МАТКИ, ЕСТЬ ЛИ ЖЕРЕБОСТЬ, ПАЛЬПИРУЮТСЯ ЯИЧНИКИ НА ПРЕДМЕТ Фолликулов и степени их созревания, ПРОЩУПЫВАЕТСЯ Овуляционная ямка, ЕСТЬ ЛИ НОВООБРАЗОВАНИЯ).
- ВАГИНАЛЬНЫЙ ОСМОТР ЧЕРЕЗ ВЛАГАЛИЩНОЕ ЗЕРКАЛО ИЛИ ОДНОРАЗОВЫЙ СПЕКУЛУМ. ОСМАТРИВАЮТ СВОД ВЛАГАЛИЩА, ШЕЙКУ МАТКИ, ВЕСТИБУЛОВАГИНАЛЬНУЮ ПЕРЕГОРОДКУ, ВЫХОД УРЕТРЫ.

# Вагинальный осмотр



# Ультразвуковое исследование

- ОПРЕДЕЛЯЕМ ПРИМЕРНУЮ СТАДИЮ ЭСТРАЛЬНОГО ЦИКЛА
- ЭНДОМЕТРИАЛЬНЫЕ КИСТЫ НА МАТКЕ ИЛИ ПАРАОВАРИАЛЬНЫЕ КИСТЫ НА ЯИЧНИКЕ.
- НОВООБРАЗОВАНИЯ НА МАТКЕ ИЛИ ЯИЧНИКАХ.
- ЖЕРЕБОСТЬ
- ЭНДОМЕТРИТ, ПИОМЕТРА.



# Ультразвуковое исследование

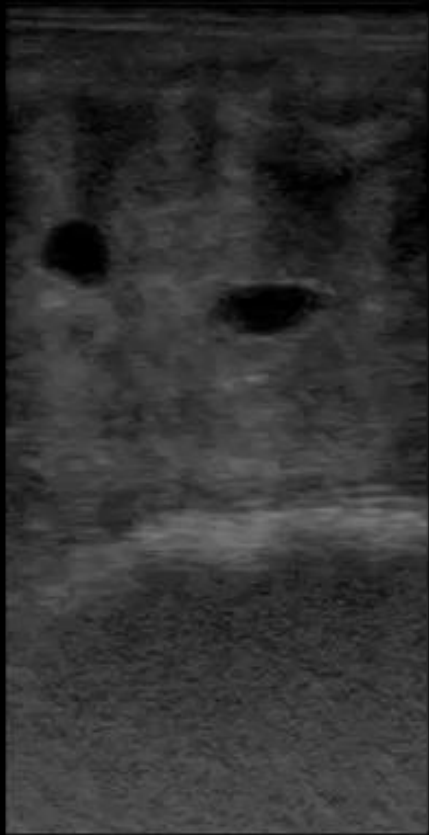
Доминирующий преовуляторный фолликул



Желтое тело

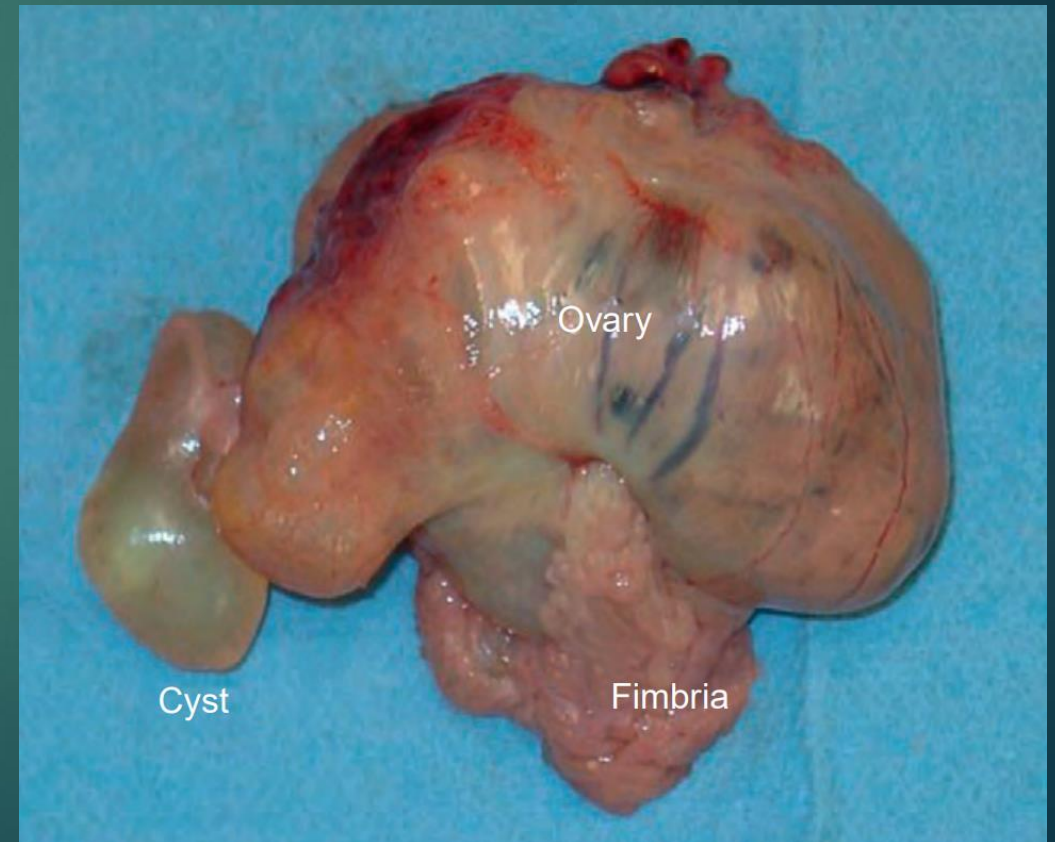
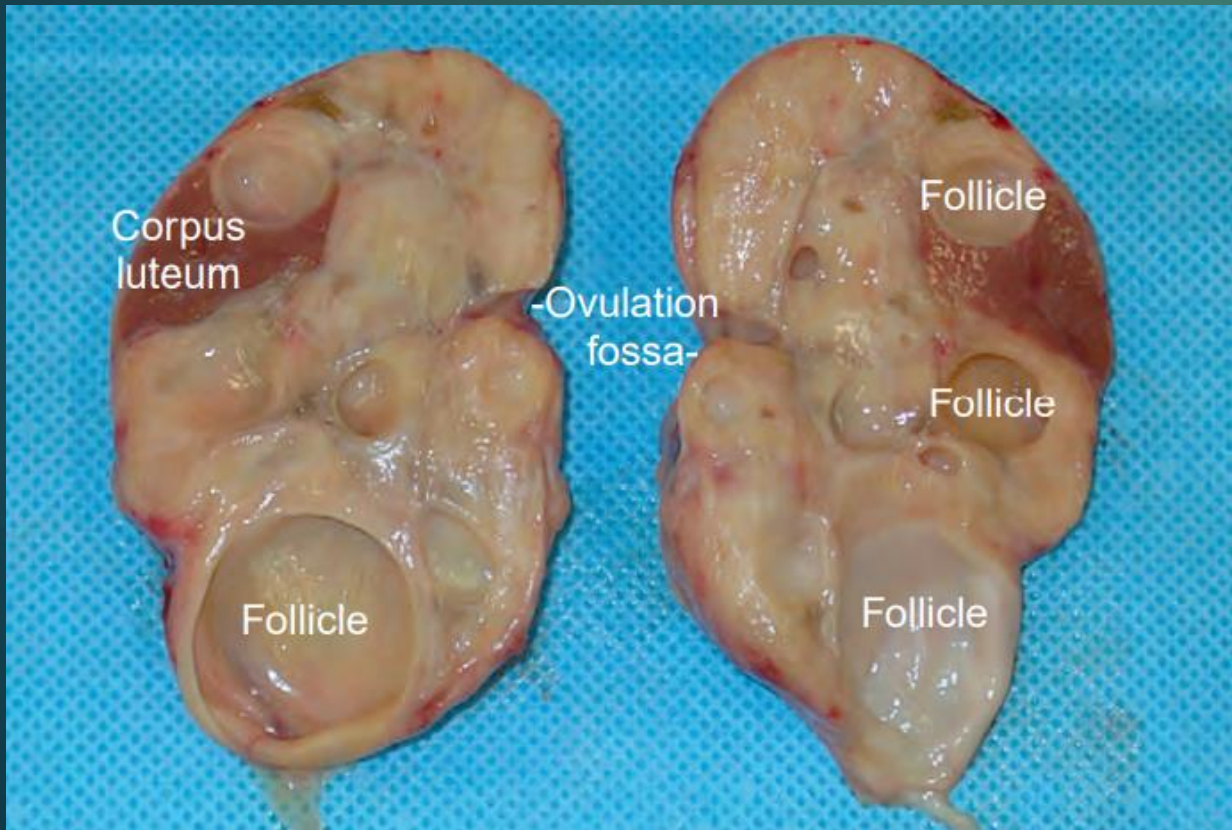


# Эндометриальные кисты

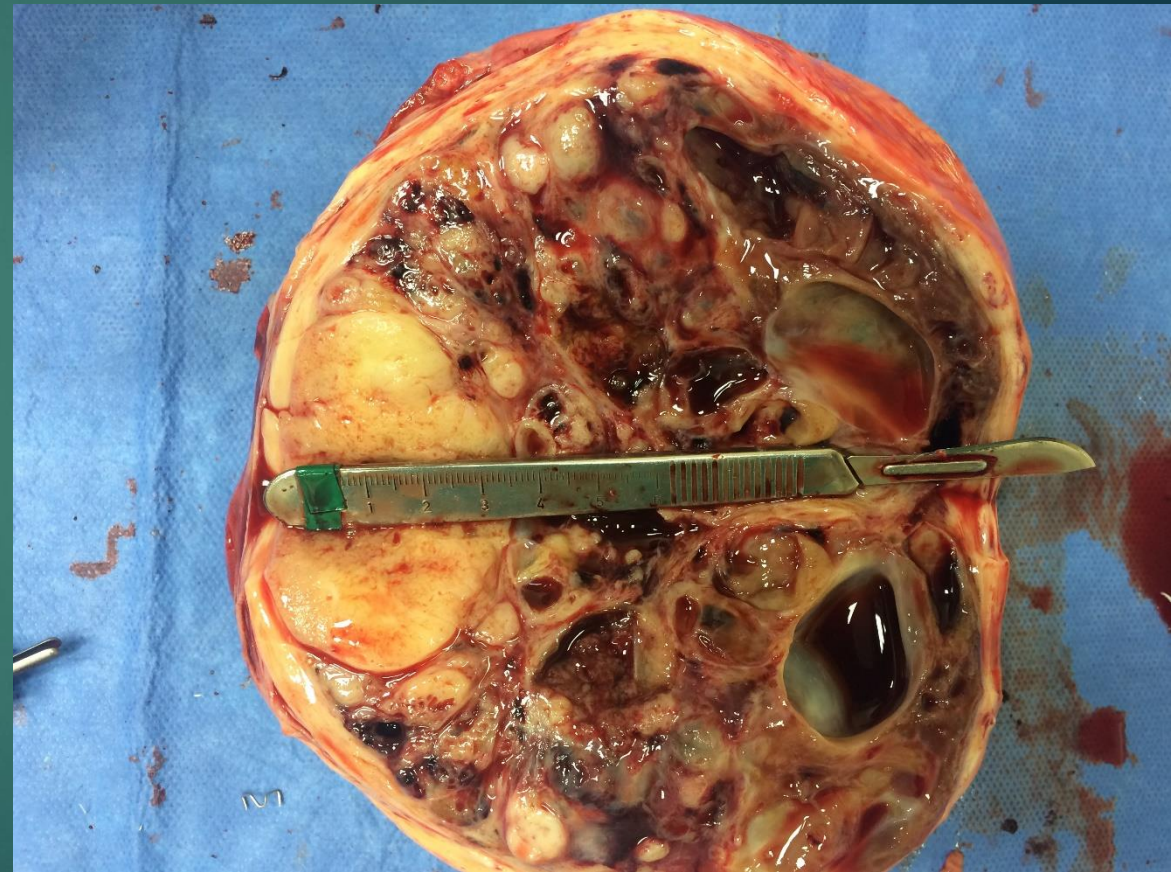
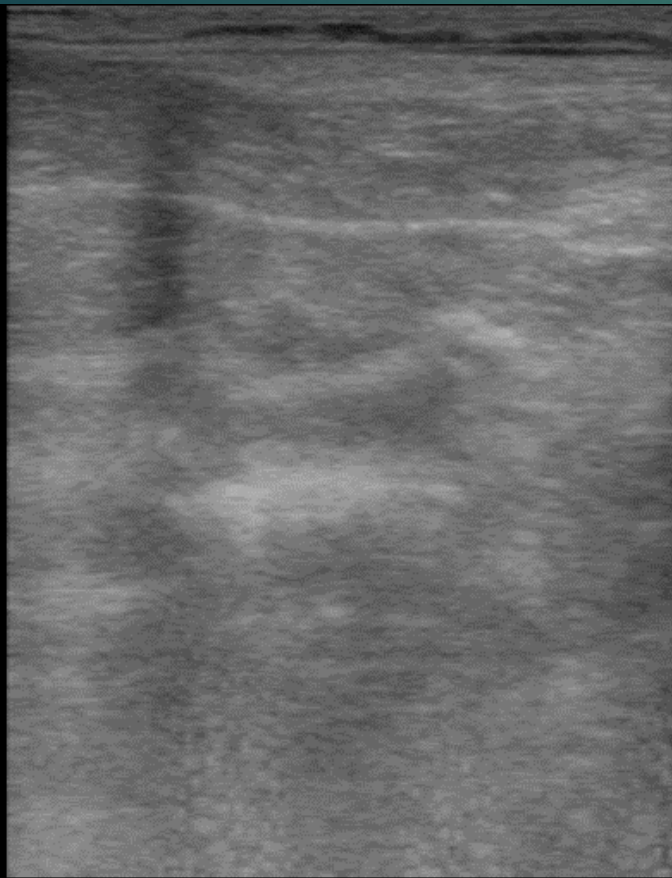




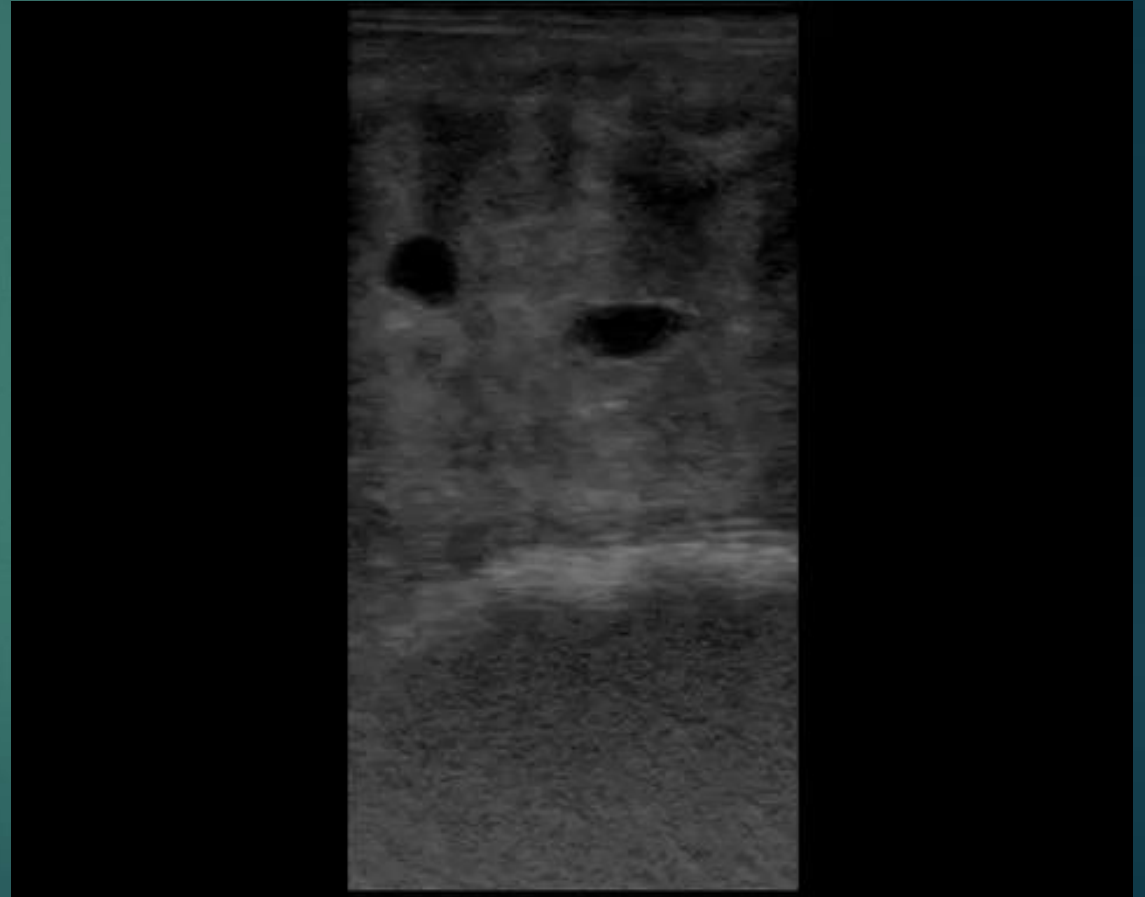
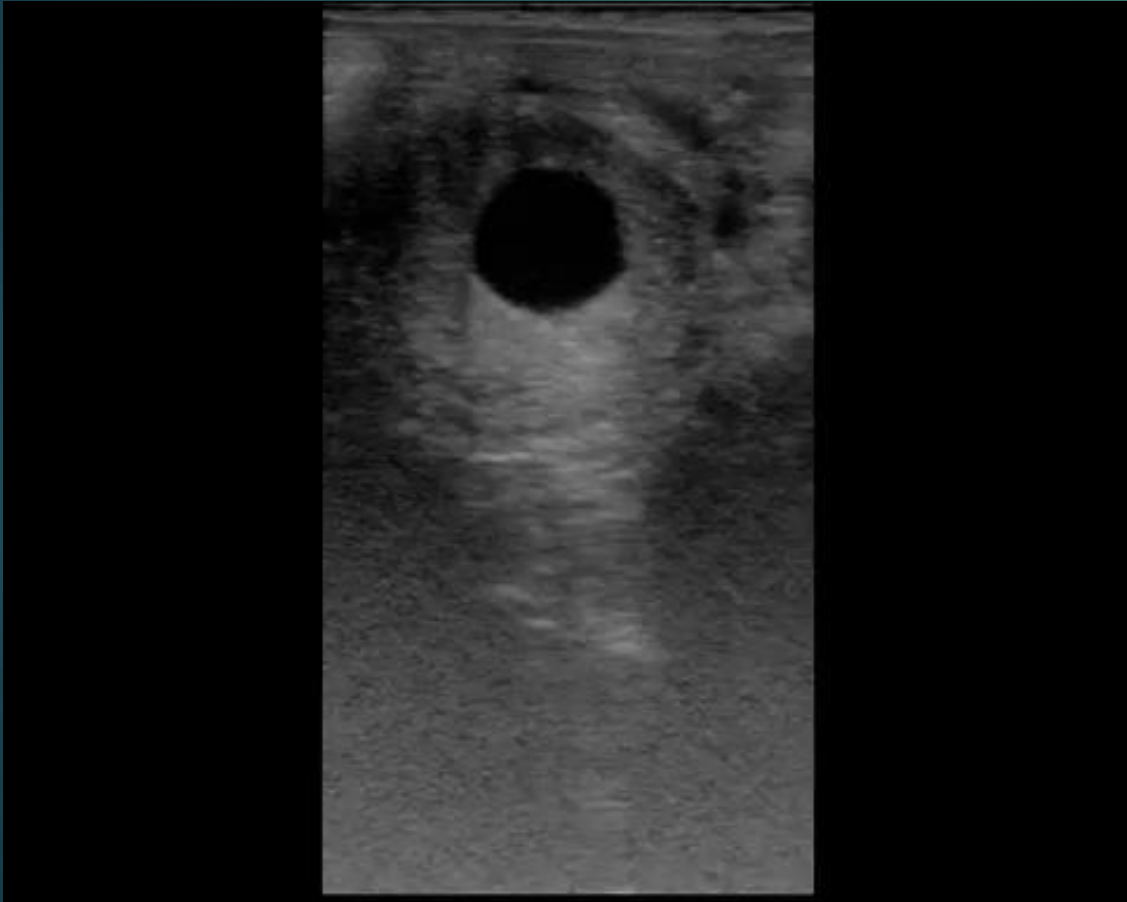
# Параовариальные кисты



# Новообразования

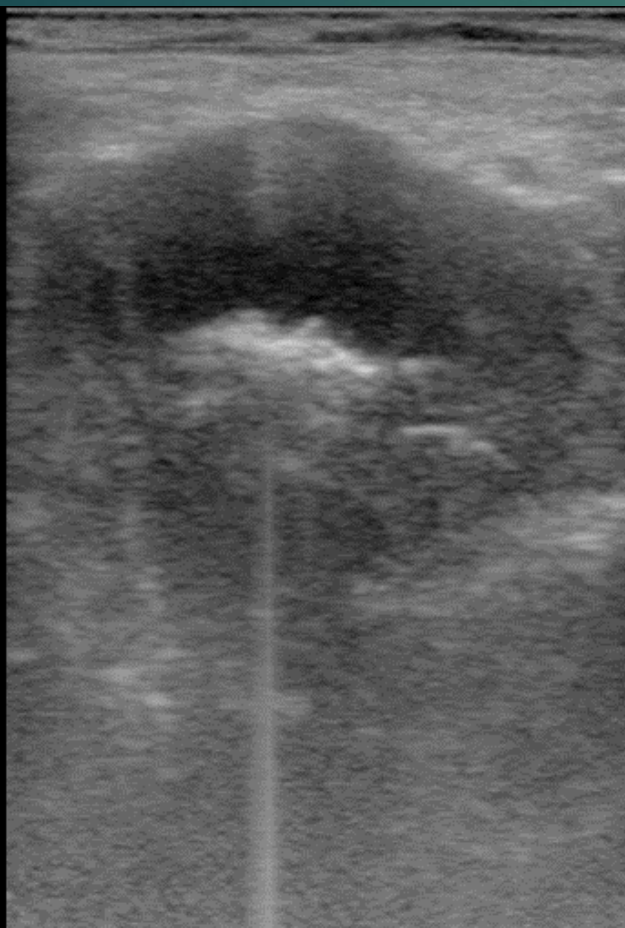


# Жеребость

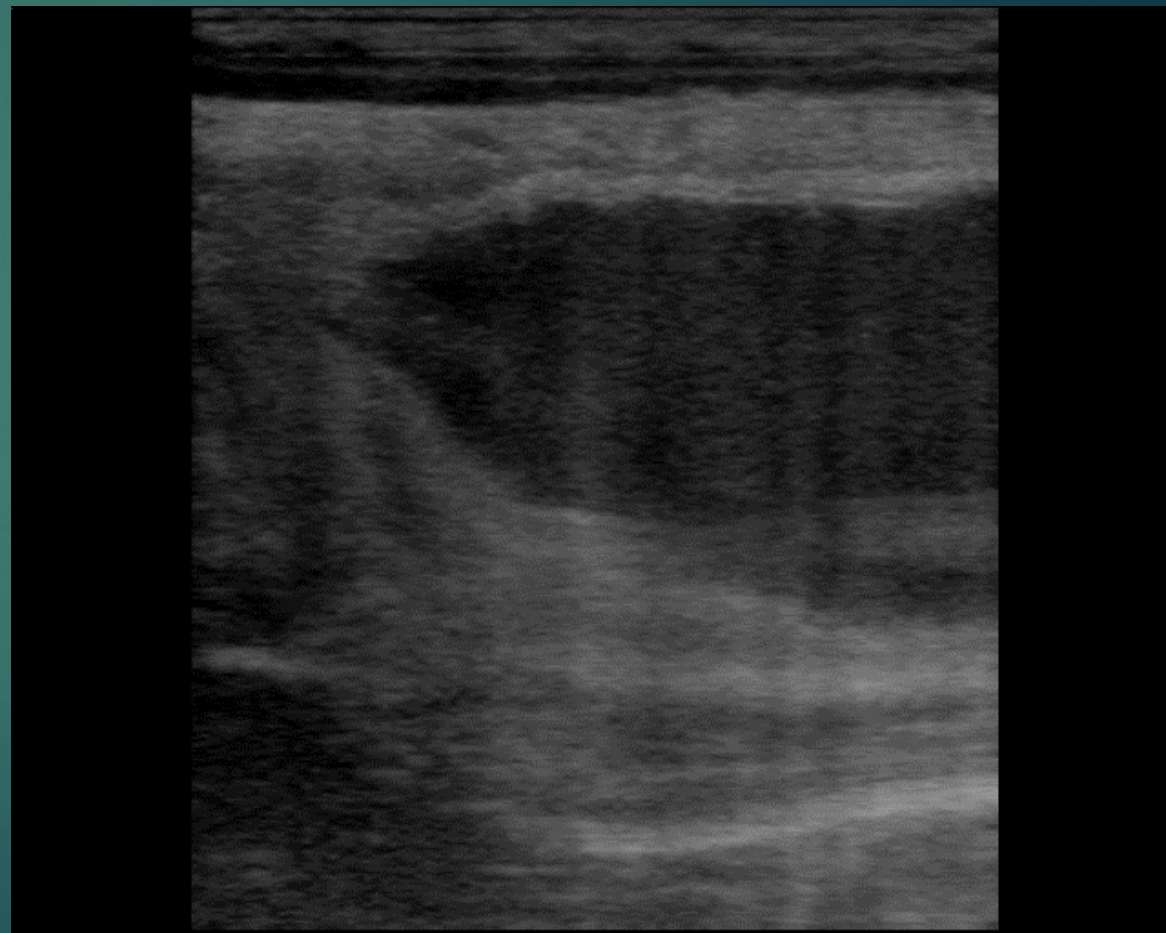


# Эндометрит

Воздух в матке



Пиометра



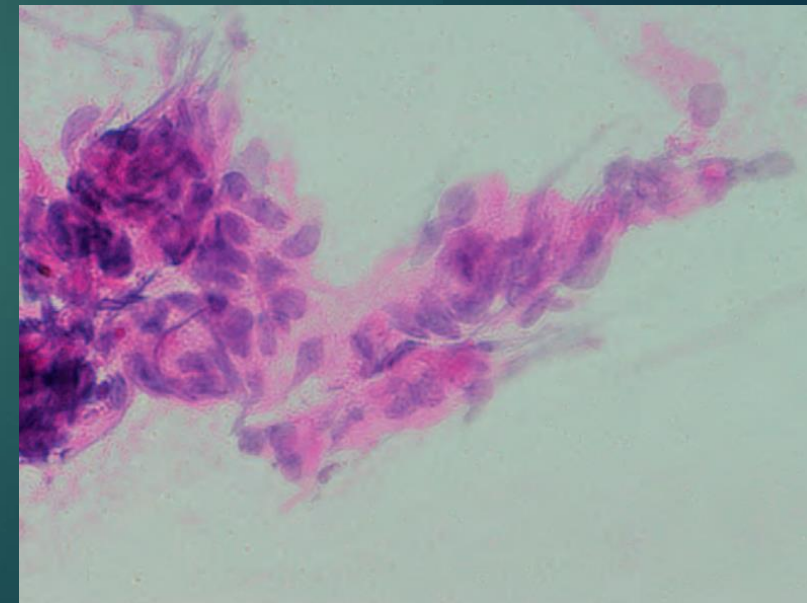
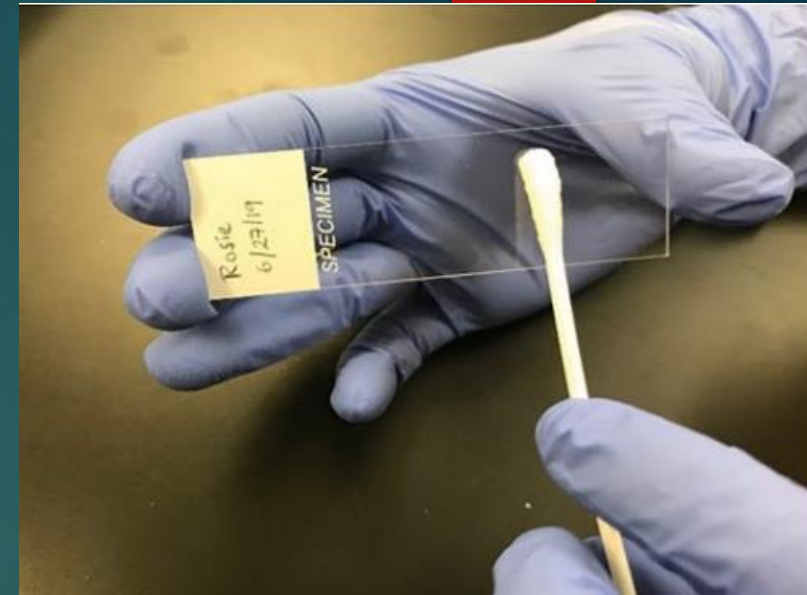
# Дополнительные методы диагностики

- ЦИТОЛОГИЯ
- ПОСЕВ НА МИКРОФЛОРУ
- БИОПСИЯ
- ЭНДОСКОПИЯ



# ЦИТОЛОГИЯ

- ▶ Мазки из шейки и матки желательно брать только во время эструса, когда слизистая наиболее иммунореактивна, следовательно большая вероятность обнаружить воспалительные клеточные агенты (нейтрофилы) или бактерии .
- ▶ При заборе цитологии обязательно проводить туалет наружных половых органов.
- ▶ Несколько техник забора цитологии ( непосредственно мазок с внутренней поверхности шейки или матки, цитология осадка промывной жидкости).
- ▶ Отобранный материал переносится на предметное стекло и фиксируется. Окрашивание препарата Diff-Quik.

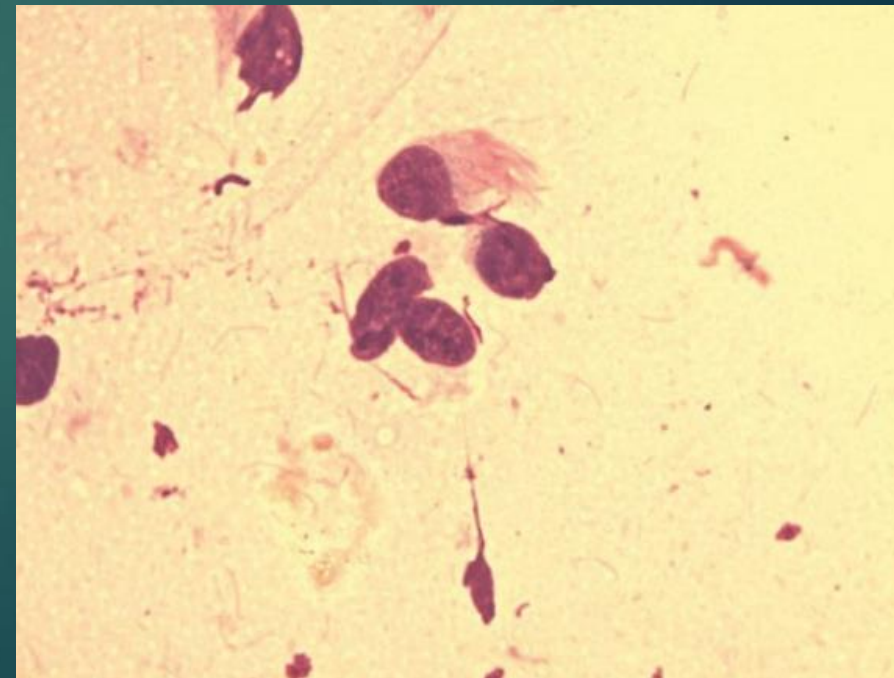
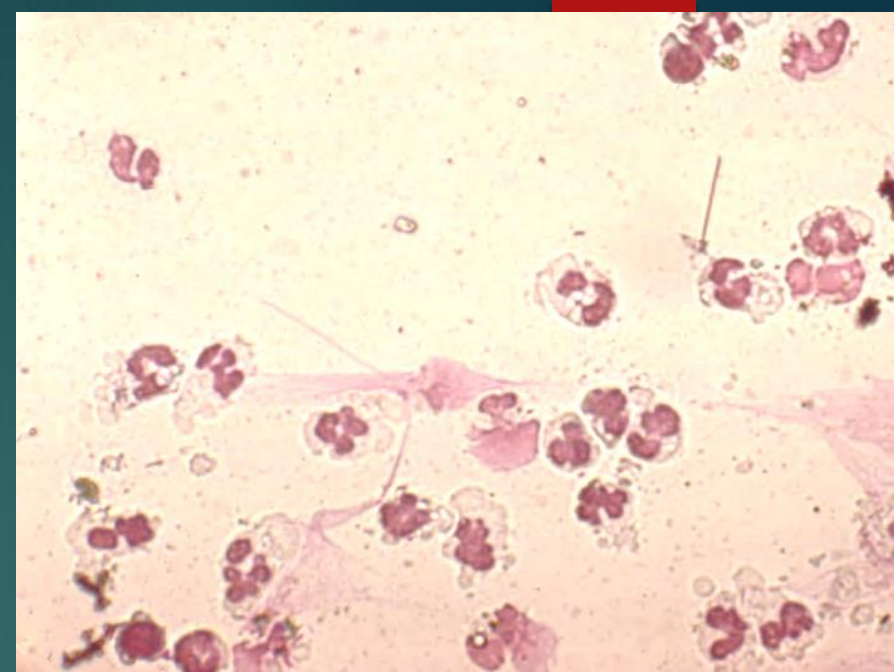


# Интерпретация

- ▶ Мазки смотрятся на увеличении 400X (40X окуляр, 10X объектив)
- ▶ Определяют количество эндометриальных клеток , наличие воспалительных клеток (нейтрофилы) , бактерии, дрожжи, грибы.
- ▶ Нормы у каждой лаборатории немного варьируют.

В среднем:

- Нет воспаления или легкое, если при увеличении 400x в поле зрения встречаются 0-2 нейтрофила.
- Среднее – в поле зрения 3-5 нейтрофилов
- Сильное воспаление – более 5 нейтрофилов в поле.



# Посев на микрофлору

- ▶ Обычно проводится совместно с цитологическим исследованием, для исключения ложноположительных и ложноотрицательных результатов.
- ▶ Мазок с внутренней поверхности шейки и матки помещается в специальную пробирку с транспортной средой.
- ▶ В лаборатории материал переносится в чашку Петри с питательной средой и культивируется.
- ▶ Наиболее часто выделяются:

<i>Streptococcus zooepidemicus</i>	40-50 %
<i>Escherichia coli</i>	20 %
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	10 %
<i>Klebsiella pneumonia</i>	10 %
Miscellaneous organisms	10-20 %





# Биопсия

- ▶ Выщип кусочка матки специальным инструментом.
- ▶ Позволяет спрогнозировать и определить подходит ли кобыла как матка для вынашивания плода.
- ▶ По результатам биопсии выделяют 3 категории строения эндометрия:

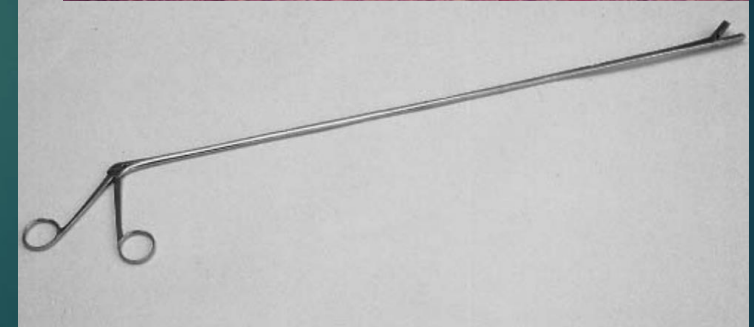
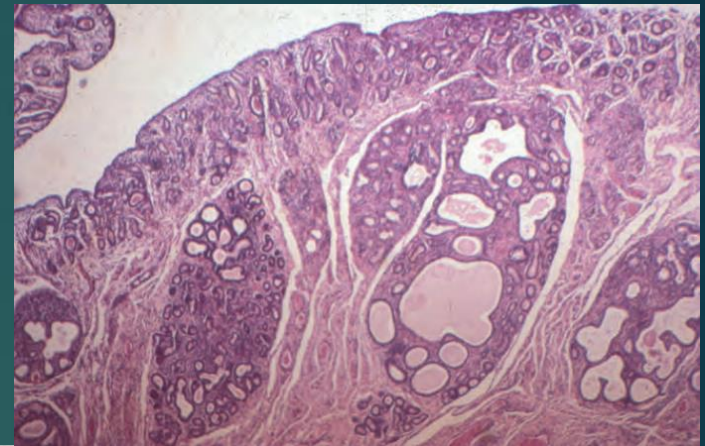
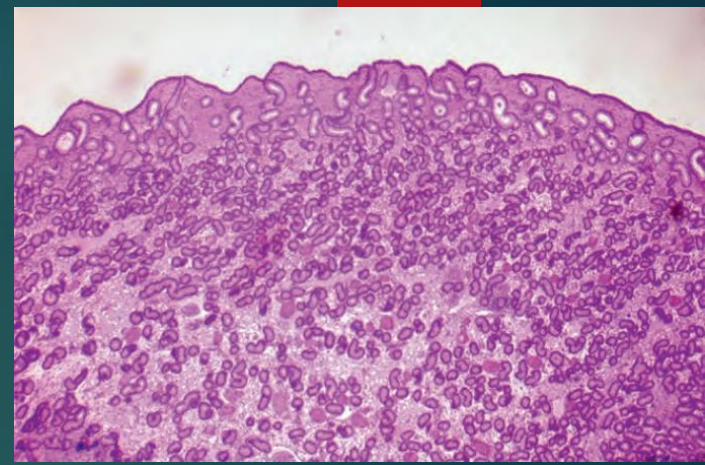
I категория – 80-100% выносить и родить здорового жеребенка.

II A категория – 50-80%

III B категория – 10-50%

IV категория – менее 10%

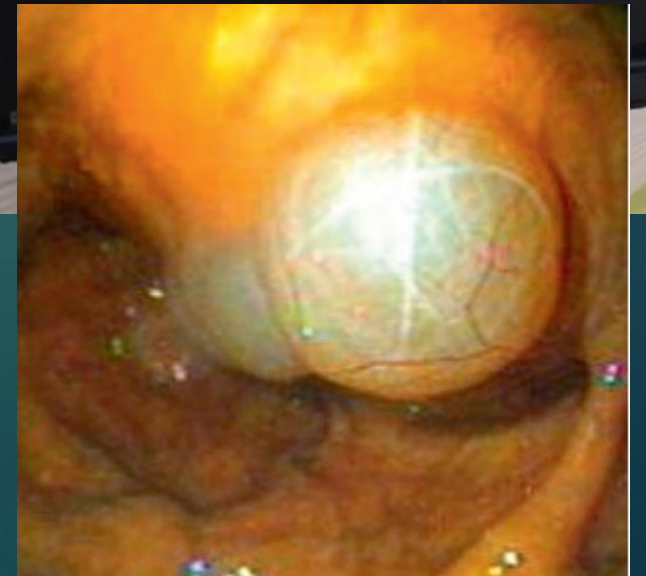
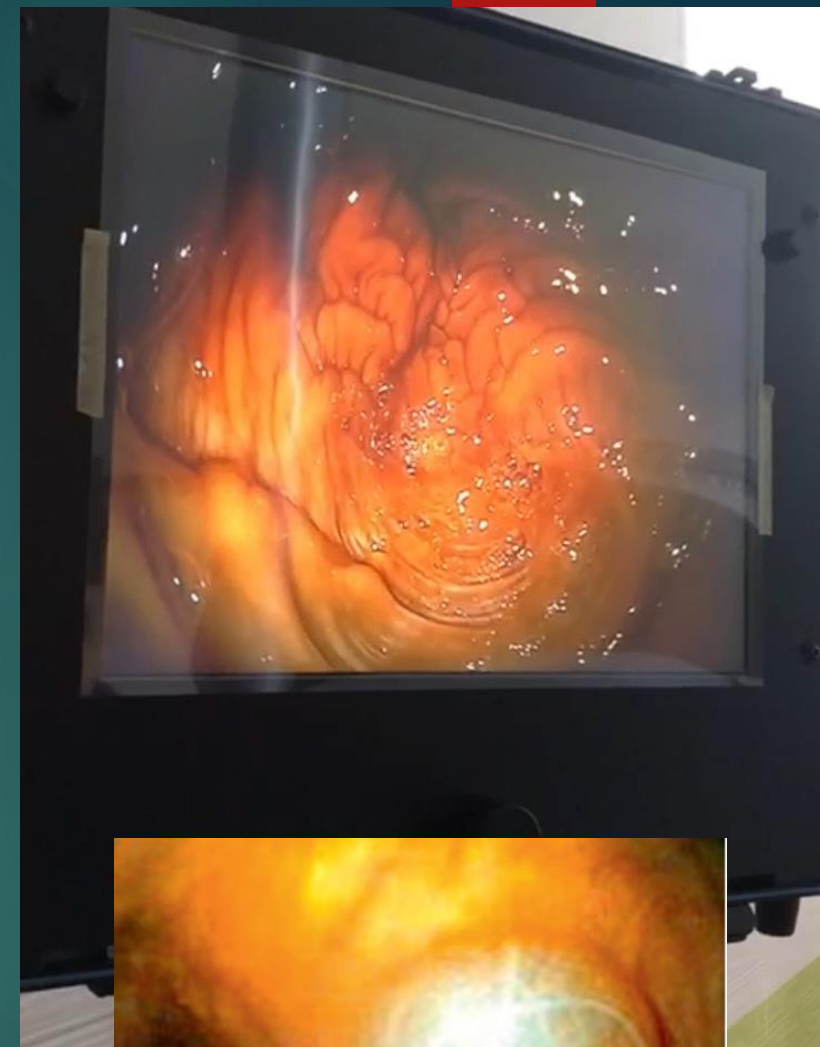
Забор биопсии желательно проводить у основания рога, в том месте, где должен прикрепляться будущий плод.



Оценка биопсии также является отличным способом диагностики, отвечает ли кобыла на терапию при лечении инфекций матки

# ЭНДОСКОПИЯ

- ПОЗВОЛЯЕТ НЕПОСРЕДСТВЕННО ВИЗУАЛИЗИРОВАТЬ ПОЛОСТЬ МАТКИ ОТ ШЕЙКИ ДО ВЕРШИНЫ РОГА.
- ПОЗВОЛЯЕТ ВИЗУАЛИЗИРОВАТЬ ЭНДОМЕТРИАЛЬНЫЕ КИСТЫ, ИНОРОДНЫЕ ТЕЛА ( МАТОЧНЫЕ ШАРИКИ, ВАТНЫЕ ТАМПОНЫ ДЛЯ БАКПОСЕВА, ХАРАКТЕР ЖИДКОГО СОДЕРЖИМОГО, СПАЙКИ В ПОЛОСТИ МАТКИ, НОВООБРАЗОВАНИЯ.



# Резюме:

- ▶ Невозможно только по одному исследованию сказать, подходит ли кобыла в матки.
- ▶ Узи матки не равно все хорошо!
- ▶ Положительный баканализ не значит, что кобыла не зажеребует.
- ▶ Диагноз ставиться комплексно!

