

两例犬子宫蓄脓的诊断与治疗

陈鹏云, 朱远孝

(西昌学院动物科学学院, 四川 西昌 615013)

摘要:犬子宫蓄脓是犬临床上常见的生殖道疾病,通过临床血常规检查、B超诊断,两病例分别确诊为开放型子宫蓄脓和闭锁型子宫蓄脓,A犬开放型子宫蓄脓通过手术治疗后成功治愈,B犬闭锁型子宫蓄脓经过保守治疗后基本治愈。

关键词:子宫蓄脓;保守治疗;手术治疗

中图分类号:S858.292 **文献标志码:**A **文章编号:**1673-1891(2018)02-0006-03

The Diagnosis and Treatment of Canine Pyometra

CHEN Peng-yun, ZHU Yuan-xiao

(School of Animal Science, Xichang University, Xichang, Sichuan 6150013, China)

Abstract: Canine pyometra is clinically common genital tract disease. This experiment employs clinical blood routine ultrasound diagnosis, and analyzes two cases which were diagnosed with open pyometra and latching pyometra. It shows that A dog open pyometra treated by surgical treatment was cured effectively, while B dog treated by latching pyometra also cured basically.

Keywords: pyometra; conservative treatment; surgical treatment

0 引言

DOW于1957年首次提出了子宫蓄脓这一概念,从未生育过的母犬或经产而屡配不孕的中老年母犬发病率较高,临床上关于子宫蓄脓的分类是根据病犬子宫颈的开放程度将其分为开放型子宫蓄脓和闭锁型子宫蓄脓两类^[1]。年老母犬在发情后期时,因为孕酮水平升高,雌激素水平降低,机体的免疫系统受到孕酮的抑制,在发情时开张的子宫颈很容易引起细菌进入子宫感染^[2-5],导致犬子宫内膜炎、子宫内膜增生,病情进一步恶化导致子宫蓄脓的产生^[6]。

雌激素能促进上皮细胞生长增殖,孕酮作有促进子宫的发育的作用。在雌激素和孕酮的连续作用下,很容易导致子宫内膜发炎^[7-8]。加之不同种类的分泌物在子宫腔内积聚,细菌在积液中大量的增殖分化,引起子宫内膜炎,最终造成子宫蓄脓。子宫蓄脓临床表现为食欲减退、饮水增加、多尿、从阴道口流出白絮状脓液或血性分泌物,腹部膨大,临床按压腹部有波动感,触诊时感觉子宫角增大^[9]。子宫蓄脓后期还有可能导致脓毒血症的发生,且易引起急性肝炎、肾衰等并发症。若不及时到医院治疗会危害犬的生命安全。

本试验通过病犬的临床症状、血常规和B超检查,最终筛选出2例子宫蓄脓病犬,其中A病例最终诊断为开放型子宫蓄脓,B病例诊断为闭锁型子宫蓄脓。根据病情和主人意愿,对A犬进行手术治疗,对B犬进行药物治疗,均治愈。

1 试验材料

1.1 试验时间及地点

A病例:2016年3月10号,成都谐和动物医院;

B病例:2016年3月20号,成都谐和动物医院。

1.2 试验动物

A犬:阿拉斯加犬,5岁,体重25 kg;

B犬:博美犬,15岁,体重5.3 kg。

1.3 试验药品及器材

器材:呼吸麻醉机、B超机、血常规分析仪;刀柄1把,手术刀片1个,剪刀4把,持针器1把,组织钳2把,止血钳8把。巾钳4把;手术创巾1条,大小圆针、三棱针数个,可吸收缝线1包,4号线一包,手术手套3副,手术衣2套,灭菌大纱布;一次性注射器、酒精棉球、剃毛剪、输液管、留置针等。

药品:复方氯化钠(中国大冢制药有限公司,500 ml,国药准字H20066144)、葡萄糖(秦皇岛骊骅

淀粉股份有限公司,5 kg,国药准字H20057251)、地塞米松(广东华南药业集团有限公司,2 mL,国药准字H44024469)、头孢曲松(辽宁美亚制药有限公司,1 mg,H20046074)、氯霉素(安徽金太阳生化药业有限公司,0.25 g×100片/瓶,国药准字H34021734)、Vc(海南伊顺药业有限公司,1 g/L,国药准字H20057415)、前列腺素(广东香山堂制药有限公司,0.25g:1mg/瓶,国药准字H20000721)、乙烯雌酚(合肥久联制药有限公司,2 mg,国药准字H34021221)、缩宫素(JubilantHollisterStierGeneralPartnership,1 ml:100 μg×1支/盒,H20140673)、促孕灌注液、止血敏(上海第一生化药业公司,2 mL,)、肌苷(山东方明药业集团股份有限公司,2 mL:0.1 g×10支/盒,国药准字H37022830)等。

2 试验方法

2.1 临床症状诊断

观察病犬体温、呼吸、食欲、精神等临床症状对疾病做出初步诊断。

2.2 实验室诊断

2.2.1 血常规检查

通过血常规检查,判断白细胞、中性粒细胞、红细胞、血小板计数等是否异常。

2.2.2 B超检查情况

通过B超检查观察子宫是否异常。

2.3 治疗方案

2.3.1 A犬手术治疗

根据病情,征求畜主意见,对病犬采取下列手术治疗方案:

(1)术前准备:犬仰卧保定在手术台上;然后采用全自动麻醉仪全身麻醉;麻醉后在术部大范围常规剃毛消毒。

(2)手术:

①在脐孔与耻骨前缘的腹部中心线上开7-9cm长切口,一刀切开皮肤,进一步选用组织钳分离皮下组织和肌肉,然后用反挑式挑开腹膜。

②在腹腔中探查子宫角后,用右手中指慢慢将其子宫角引到开口处。牵拉固定在手术开口上部,用大纱布隔离切口。

③用4号手术线结扎患犬子宫周围出血血管,结扎子宫两端肠系膜,结扎子宫体壁两侧的子宫动静脉,用手术剪将子宫和卵巢全部切除。

④对子宫切口断端消毒后,先进行连续缝合再内翻缝合。连续缝合腹壁肌肉和腹膜皮下组织、结节,缝合皮肤。注意术后犬体质较弱,且考虑到继

发感染易导致肾衰,应注意犬的肝肾功能。

2.3.2 B犬药物治疗

根据病情,征求畜主意见,对病犬采取下列药物治疗方案:

(1)打开子宫颈,用前列腺素0.5 mg/次注射阴户下方2 cm处,每天一次,连用4 d。

(2)敏化子宫,子宫开始排脓后采用乙烯雌酚5.0 mg肌注,4 h后再用缩宫素5 U/次肌注,每天下午一次,连用3次。

(3)清洗子宫,用促孕灌注液25 mL配生理盐水25 mL子宫灌注,每3 d灌入子宫一次,直到B犬的子宫分泌物成澄清透明。

(4)抗菌消炎,待蓄脓物基本排尽时再全身用药调解。

3 结果

3.1 临床诊断结果

3.1.1 A犬临床检查结果

A患犬症状是近期多饮多尿,腹围增大,阴部有脓性分泌物,有恶臭味。3 d前呕吐,食欲不振。外阴肿胀,阴道周围、臀部可见被脓液污染的被毛。触诊子宫时子宫角增大不明显,子宫壁增厚,有一定的疼痛反应,波动感不明显。由该症状初步诊断A犬疑似患有开放型子宫蓄脓。

3.1.2 B犬临床检查结果

B患犬最近精神、食欲变差,腹部膨隆明显。时有呕吐,喜卧,排尿时有弓腰。阴部时有暗红色蓄脓流出。触诊时可感知病犬的子宫角、子宫体均明显增厚,波动感较为明显,并伴有敏感、疼痛症状。该犬疑似患有闭锁型子宫蓄脓。

3.2 实验室诊断结果

3.2.1 血常规检查结果

A犬血常规检查结果显示白细胞计数偏高,中性粒细胞计数偏高,血小板计数偏低(表1)。

表1 A犬血常规检查结果

项目	检查结果	参考
白细胞计数	50.78	6~17 (10 ⁹ /L)
中性粒细胞计数	30.51	3~11.5 (10 ⁹ /L)
红细胞计数	7.67	5.5~8.5 (10 ¹² /L)
血小板	85	150~500 (10 ⁹ /L)

B犬血常规检查结果显示,白细胞计数偏高(表2)。

3.2.2 B超检查结果

A犬B超结果显示有明显液性暗区(图1、图2),进一步确诊A犬患有子宫蓄脓。

表2 B犬血常规情况

项目	检查结果	参考
白细胞计数	23.56	6~17 (10 ⁹ /L)
中性粒细胞计数	9.54	3~11.5 (10 ⁹ /L)
红细胞计数	6.66	5.5~8.5 (10 ¹² /L)
血小板	165	150~500 (10 ⁹ /L)

B犬B超结果显示有明显的液性暗区(图3、图4),进一步确诊B犬患有子宫蓄脓。

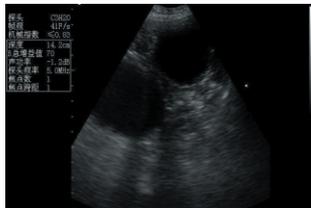


图1 A犬B超左视图

图2 A犬B超右视图



图3 B犬B超左视图

图4 B犬B超右视图

3.3 治疗结果

根据A犬病情,征求畜主意见,直接进行手术治疗;医师建议对B犬手术治疗,其主人不愿意,最后选用药物保守治疗。

3.3.1 A犬治疗结果

术后第2 d,患犬体温 38.9 ℃,小便发黄。精神有所好转,大便黑色糊状。时而弓腰站立困难。术后第3 d体温 38.3 ℃,精神逐渐变好,有食欲,考虑到目前处于术后恢复阶段,未给予正常饮食,只给了少量饮水。术后第4 d术犬精神变差,后肢站立困难,欲走动采食,未大便,小便正常。术后第5 d患犬体温升高到 39.2 ℃,后肢有所好转,精神正常,有食欲,饮欲。术后第6 d,患犬体温恢复至 38.5 ℃,后肢站立,到处寻找食物,精神正常,有食欲、饮欲,给予少量食物和水。术后第7 d,患犬体温 38.2 ℃。饮食饮水情况较好,精神恢复正常。拆线结束治疗。根据主人要求对患犬留院观察一天。术后第8 d,患犬康复出院。

表3 A犬术后体温变化情况表

日期	第1天	第2天	第3天	第4天	第5天	第6天	第7天
体温/℃	39.7	38.9	38.3	38.5	39.2	38.8	38.2

3.3.2 B犬治疗结果

第一次子宫灌注清洗治疗后,患犬精神较差,体温 38.5 ℃,多次少量饮水,小便正常,未大便,喜

卧,头左右摇晃,眼结膜潮红。

第二次子宫灌注清洗治疗后,尿液中有少量血丝,在补液中加了止血敏,多次少量饮水,摇头减轻,精神偶有好转,有食欲,大便黑色稀软。

第三次子宫灌注清洗治疗后,患犬食欲正常,精神比较好,但后肢站立困难,大便黑色糊状。

第三次子宫灌注清洗治疗后一天,患犬少量进食,饮水正常,大便成型。眼结膜颜色淡红,各项指标正常。体质量 5.5 kg,与之前相比,体后量有所增加。

表4 B犬保守治疗后体温变化

日期	第1天	第2天	第3天	第4天	第5天	第6天	第7天	第8天
体温/℃	39.2	38.6	38.4	38.2	38.7	38.5	38.2	38.1

4 结语

根据A犬排脓情况,怀疑A犬患有的子宫蓄脓属于开放型,在手术中确定该犬为开放型子宫蓄脓。经过手术治疗后,患犬身体机能,饮水食欲,精神情况等逐渐恢复到正常水平。术后体温略有上升,可能是术后机体炎症,经过一周左右的调理A患犬体温恢复正常。手术发现A犬子宫内积聚大量蓄脓物,手术前由血常规变化情况可知红细胞、血小板都低于正常值,这可能是感染导致肾、肝功能衰退。由于术前血小板水平低于正常值,对机体血液循环系统的稳定会有一定影响,所以在手术后治疗加入了调节血液系统平衡的药物。

根据仅排少量蓄脓物推断B犬患有闭锁型子宫蓄脓,所以在治疗过程中,首先采用前列腺素使子宫颈开放,再用乙烯雌酚敏化子宫,再使用缩宫素收缩子宫,促进脓液的排出,促孕灌注液的主要成份是淫羊藿、益母草、红花。在清洗子宫的同时修复子宫,催情促孕。全身用抗生素防细菌感染,调节体液平衡,补充机体能量,纠正酸碱平衡失调等,对症治疗^[10-11]。犬子宫蓄脓是母犬高发病,严重危害母犬生命,其分为开放性子宫蓄脓和闭合性子宫蓄脓。目前从文献中了解到保守治疗针对初期开放性子宫蓄脓效果较好^[12-13]。但从B犬保守治疗情况来看,患犬在保守治疗过程中精神损伤过大,虽然康复出院,但是其潜在危机并没有解决,没有从根本上解决病因,并且对犬精神和机体损伤较大。

A犬开放型子宫蓄脓在手术治疗后效果明显,康复出院。B犬闭锁型子宫蓄脓在经保守治疗后效果较好出院,保守治疗对患犬损伤大,容易再次复发。子宫蓄脓是危害狗生命的疾病之一,建议在适当时机对犬进行绝育。

(下转第 20 页)

备的混凝土力学强度之间。

合掺合料的化学组成,使之满足于相关标准需要。

3 结论

(2)利用低等级粉煤灰和高硅矿石粉制备的复合掺合料的工作性能和力学性能未能得到显著改善,性能和功能叠加效应并不明显。

(1)低等级粉煤灰和高硅矿石粉复合能够调节复

参考文献:

[1] 刘国库,张文军,马正先,等.硅石选矿提纯工艺研究现状[J].有色矿冶,2007,23(6):26-30.

[2] 吴中伟.高性能混凝土及其矿物细掺料[J].建筑技术,1999,30(3):160-162.

[3] 吴中伟.绿色高性能混凝土与科技创新[J].建筑材料学报,1998(1):3-9.

[4] 蒲心诚.超高强高性能混凝土[M].重庆:重庆大学出版社,2004.

[5] 刘数华,冷发光,李丽华.混凝土辅助胶凝材料[M].中国建材工业出版社,2010.

[6] 范志,卢忠远,李军,等.钛矿渣-固硫灰复合矿物掺合料性能研究[J].混凝土与水泥制品,2015(2):83-88.

[7] 高燕.固硫灰基复合矿物掺合料的制备及其应用研究[D].绵阳:西南科技大学,2014.

[8] 林燕妮.花岗岩石粉复合矿物掺合料对再生混凝土工作性和强度影响[J].福建建材,2016(3):8-10.

[9] 张伟,刘梁友,李莉丽,等.铁尾矿粉-粉煤灰-矿渣粉复合掺合料对混凝土性能的影响[J].硅酸盐通报,2016,35(11):3826-3831.

[10] 陈景,刘水道,徐芬莲,等.磷渣-石灰石复合掺合料对机制砂混凝土性能的影响[J].粉煤灰,2015(1):14-17.

[11] 张静.石灰石粉复合掺合料的制备及其对混凝土性能影响的研究[D].重庆:重庆大学,2016.

(责任编辑:曲继鹏)

(上接第 8 页)

参考文献:

[1] 王春富.犬子宫蓄脓症[J].畜牧兽医科技信息,2012(4):105-107.

[2] 傅仕嵘,傅巧云.犬子宫蓄脓症的病因及诊治[J].中国畜禽种业,2014(5):127-129.

[3] 钱存忠,刘永旺,侯加法.浅述犬子宫蓄脓的临床诊疗[J].畜牧与兽医,2003(5):31-32.

[4] 耿志贤,郑亚平,邱旭方,等.犬子宫蓄脓的诊治[J].江西畜牧兽医杂志,2005(6):51.

[5] 贾海涛.一例犬子宫蓄脓的诊治[J].现代畜牧兽医,2005(10):33.

[6] 张君涛,张志平,焦贵昆,等.犬子宫内膜炎和子宫蓄脓诊疗技术研究[J].安徽农业科学,2009(16):7454-7455.

[7] 费维真,马衍忠,霍鸿度,等.手术治疗犬子宫蓄脓及临床分析[J].天津农学院学报,2004(1):22-23.

[8] 武浩.犬子宫蓄脓的诊断与治疗[J].畜牧兽医科技信息,2011(10):109-110.

[9] 薛琴,潘庆山,利凯.犬子宫蓄脓的诊断和治疗[J].中国兽医杂志,2002(9):38.

[10] 刘学.1例犬子宫蓄脓的诊治[J].养殖与饲料,2014(2):54.

[11] 张熹.一例犬子宫蓄脓的保守疗法[J].养殖技术顾问,2009(4):95.

[12] 蒋书东,周天红.犬子宫蓄脓的诊治[J].畜牧兽医科技信息,2003(3):53.

[13] 叶东红.子宫蓄脓症的诊治[J].中国养犬杂志,1998(4):20-21.

(责任编辑:曲继鹏)