Лекция 79-80. **Гинекологические болезни шейки матки.**

План

1. Воспаление шейки матки (цервицит).
2. Индурация шейки матки.
3. Неправильное положение шейки матки.
4. Новообразования в шейке матки.

1. Воспаление шейки матки (цервицит)

Болезни шейки матки у животнхых - патологические процессы в шейке матки, которые являются причиной бесплодия животных, встречаются довольно часто.

Наиболее часто встречаются цервициты.

Воспаление шейки матки обусловливает в ее канале кислую среду, в которой довольно быстро гибнут спермин, введенные при осеменении.

В Международной классификации заболеваний шейки матки выделяются следующие группы доброкачественных заболеваний шейки матки:

- воспалительные (**цервицит**, **эндоцервицит**, **экзоцервицит** с наличием **эрозии**, **эктропиона** и без них);
- невоспалительные заболевания шейки матки (**эктопии**, **эндометриоз**, **полипы**, **лейкоплакия, эритроплакия**, **разрывы**, **стриктуры** и др.);
- предраковые заболевания (**дисплазии**).

В практике чаще встречается эндомиоцервицит, который осложняется пери- или парацервицитом.

Кроме цервицитов могут быть заращение (индурация) канала шейки матки, неправильное ее положение, новообразования в шейке матки, рубцы, кисты, опухоли.

Цервицит-воспаление шейки матки.

У животных в зависимости от преимущественного поражения шейки матки принято различать:

1. **Эндоцервицит** – воспаление слизистой оболочки шейки матки.
2. **Миоцервицит** — воспаление мышечной оболочки матки.
3. **Перицервицит** — воспаление серозной оболочки матки.
4. **Парацервицит-** воспаление окружающих и сросшихся с шейкой матки тканей.

Вышеуказанные патологические процессы в шейке матке могут привести к бесплодию животного, в результате непроходимости канала для спермиев, либо в результате их гибели от воздействия образующихся в шейке воспалительного экссудата и токсинов.

Болеют все виды животных.

В практической деятельности приходится сталкиваться со смешанными формами цервицитов.

Этиология. Причиной цервицитов являются травмы полученные животными во время родов или после полового акта, когда происходит внедрение в слизистую

оболочку шейки матки инфекции или инвазии. Часто цервицит у животных является результатом осложнений кольпита или эндометрита и протекает одновременно с этими заболеваниями. Бывают цервициты по течению острые и хронические.

Клинические признаки.

При остром течении цервицита вагинальным исследованием выявляем дряблость,

- тестоватость и липкость слизистой оболочки шейки матки;
- обнаруживаем фибринозные наложения, эрозии и язвы;
- при послеродовых эндоцервицитах возможен некроз тканей шейки матки; в отдельных случаях даже легкое прикосновение к ней вызывает кровотечение;
- канал шейки матки приоткрыт и пропускает 1-2 пальца;
- кровоизлияния, фокусная или диффузная гиперемия;
- кровотечение;
- скопление гноя и слизи с хлопьями.

При хроническом течении отмечаем

- гипертрофию складок слизистой оболочки как самом канале, так и во влагалищной части шейки.
- У отдельных животных при цервиците в канале шейки матки иногда обнаруживаем кисты.

При миоцервиците — ректально шейка матки увеличена в объеме, при пальпации – болезненна и уплотнена, при индурации –выявляем деформацию шейки матки.

При осмотре старых животных гипертрофированная влагалищная часть шейки матки может иметь вид цветной капусты. Полипозно разросшиеся складки слизистой оболочки могут служить механическим препятствием в проникновение в полость матки и верхнею треть яйцепровода спермиев в результате процесс оплодотворения в верхней трети яйцепровода у животного не наступает. На жизнедеятельность спермиев губительно действует слизь которая продуцируется воспаленной слизистой оболочкой шейки матки.

Диагноз ставим на основании проведенных ректальных и влагалищных исследований шейки матки.

Прогноз. От осторожного до неблагоприятного. При остром цервиците приходится наблюдать бесплодие у животных (пока не вылечим цервицит).

При хроническом – возможна индурация шейки матки за счет разрастания соединительной ткани, приводящей к сужению или полной непроходимости канала шейки матки.

У беременных могут быть аборт, недостаточное открытие и разрывы шейки матки.

Лечение. Специфическое лечение отсутствует. При острых цервицитах, сопровождающихся образованием эрозий, язв и отеков проводят смазывание влагалищной части шейки матки настойкой йода, йод-глицерином поровну с синтомициновой мазью. Проводят орошение шейки матки, а также введение в ее канал подтитрованных в ветлаборатории растворов антибиотиков вплоть до современных цефалоспоринового ряда, при помощи шприца-катетера для

искусственного осеменения. В канал шейки матки вводим разнообразные антимикробные эмульсии и мази (пенициллиновую, стрептомициновую, стрептоцидную, ихтиоловую, ксероформную, современный антибактериальный препарат Кламоксил ЛА, Террамицин ЛА и т.д.).

Если у животного имеет место воспаление матки и влагалища, то воспалительный процесс в шейке матки прекращается после того как прекращается воспалительный процесс во влагалище и матке.

При зарастании канала шейки матки в результате травмы и язвенного процесса приходится такое животное выбраковывать из основного стада. Если у животного имеется гипертрофия складок, то с целью успешного оплодотворения перед осеменением таких животных рекомендуется проводить спринцевание влагалища физиологическим раствором или соле-содовым раствором (для удаления слизи и нейтрализации секрета) или проводим искусственное осеменение.

Полипозные разращения шейки матки, сидящие на ножке, удаляем ножницами, подтянув шейку к вульве. Паренхиматозное послеоперационное кровотечение быстро останавливается после смазывания раневой поверхности настойкой йода.

Эндоцервицит-воспаление слизистой оболочки шейки матки.

Причины возникновения:

- нарушение техники искусственного осеменения,
- переход воспалительного процесса при поражении матки или влагалища,
- травмирование и инфицирование при родах и осеменении.

Кроме того, развивается при эндометритах и вагинитах.

Признаки. Основные признаки можно обнаружить при осмотре шейки матки, раскрыв влагалище влагалищным зеркалом.

Классификация заболевания основана на особенностях течения, выраженности клинических проявлений, степени распространения процесса и типе возбудителя, вызвавшем воспаление эндоцервикса.

В практической гинекологии различают следующие виды эндоцервицита:

По течению:

- **Острый**: с четким началом, выраженной симптоматикой и видимыми воспалительными изменения, выявляемыми при гинекологическом осмотре;
- **Хронический**: со стертой клинической картиной, незначительными выделениями и небольшой отечностью шейки матки при осмотре.

По распространенности процесса:

- **Очаговый** (макулезный): с отдельными участками воспаления в цервикальном канале;
- **Диффузный**: с вовлечением в воспалительный процесс всего эндоцервикса.

При остром эндоцервиците обнаруживают

- гиперемию,
- отечность,
- болезненность и иногда кровоточивость слизистой оболочки шейки матки, фибринозные наложения,
- кровоизлияния,

- эрозии, язвы и некроз тканей,
- устье канала шейки матки обычно открыто и заполнено слизисто-гнойным содержимым.

При хроническом эндоцервиците складки слизистой оболочки нередко полипообразно разрастаются и приобретают вид цветной капусты.

Как при остром, так и хроническом эндоцервиците спермии, попадая в канал шейки матки, гибнут. В связи с этим животные многократно осеменяются безрезультатно.

Лечение. При остром эндоцервиците орошают или промывают шейку матки растворами фурациллина (1:5000), ихтиола (3%), риванола (1:1000-2000), марганцовокислого калия (1:10 000); ее поверхность смазывают растворами стрептоцида (1%), пенициллина (100 000-150 000 ЕД в 5-15 мл дистиллированной воды или 10 мл 1%-ного раствора новокаина), стрептомицина или пенициллиновой, стрептоцидной, ксероформной или ихтиоловой мазями.

При хроническом эндоцервиците, кроме того, смазывают шейку через каждые 1-2 дня 1%-ным раствором протаргола, йод-глицерином в разведении 1:2. До выздоровления животных не осеменяют. После выздоровления, если шейка матки гипертрофирована, рекомендуют искусственное осеменение. Полезно предварительно оросить влагалище и влагалищную часть шейки матки теплым 1-2%-ным соле-содовым раствором (за 30-60 минут до осеменения).

Миоцервицит-воспаление мышц шейки матки.

Причины. Это заболевание возникает при разрыве шейки матки, а также распространении воспалительного процесса со слизистой оболочки на мышечную ткань шейки.

Признаки. При ректальном исследовании обнаруживают увеличение, болезненность, уплотнение и изменение формы шейки; при вагинальном исследовании обычно устанавливают эндоцервицит. Течение болезни чаще хроническое. Нередко в результате заболевания разрастается соединительная ткань, канал шейки сужается и становится непроходимым, шейка матки приобретает неправильное положение, что дает основание к выбраковке маток.

Лечение. Такое же, как при эндоцервиците.

2. **Индурация шейки матки**

Индурация шейки матки - разрастание соединительной ткани с одновременной атрофией мышечных элементов. В результате индурации вначале наступает сужение канала шейки матки, а затем полная его непроходимость. При этом спермии не могут продвигаться к месту оплодотворения, чем обеспечивается бесплодие животных.

Этиология. Может быть врожденной и приобретенной. Врожденное отсутствие канала шейки матки - результат нарушения внутриутробного развития

плода. Приобретенное - развивается вследствие глубоких разрывов мышечного слоя шейки матки и последующего образования множественных рубцов.

Клинические признаки. Клинически болезнь проявляется тем, что у небеременных самок канал шейки матки закрыт и во время течки. При ректальном исследовании находят увеличенную в объеме, флюктуирующую в результате скопления секрета матку. Шейка матки сильно увеличена в объеме, поверхность ее бугристая, прощупываются плотные, даже каменистые участки. Подвижность шейки матки ограничена. Половая цикличность может сохраняться.

3. **Неправильное положение шейки матки**

Под неправильным положением шейки матки понимают искривление ее по отношению к обычному положению.

Этиология. Причинами, вызывающими искривление и неправильное положение шейки матки, являются рубцы, кисты, опухоли или абсцессы. Оно может быть следствием сращения шейки матки с соседними органами и тканями, а также от давления другими органами. При этом вагинальная часть шейки матки может смещаться вверх, вниз, в сторону.

Клинические признаки. Половые циклы не нарушаются, но осеменение коров и телок можно произвести только ректо-цервикальным способом, и то затруднительно. Ректальным исследованием устанавливают резко выраженную деформацию органа, наличие рубцов, разрастание соединительной ткани и неподвижность шейки матки.

Прогноз. Если нет глубоких органических изменений в тканях, осеменение, оплодотворение и роды проходят беспрепятственно. При наличии органических изменений оплодотворение не происходит и животных выбраковывают.

4. **Новообразования в шейке матки**

В тканях шейки матки могут развиваться доброкачественные и злокачественные новообразования.

Клинические признаки. Половая цикличность не нарушается, но возможно бесплодие или нарушение родового акта. Новообразования локализуются преимущественно на слизистой оболочке влагалищной части шейки матки. Они развиваются на месте гипертрофированных складок слизистой оболочки при хронических цервицитах. Иногда они держатся на тонкой ножке и свисают во влагалище, достигая больших размеров, препятствуя осеменению.

Диагноз ставят по результатам вагинального и ректального исследования животных. При выраженных новообразованиях постановка диагноза не вызывает затруднений.

Прогноз при доброкачественных одиночных папилломах благоприятный, при злокачественных новообразованиях - неблагоприятный.

Лечение. После обработки наружных половых органов и низкой анестезии у стоящего животного щипцами Мазо подтягивают шейку матки до преддверия

влагалища и под контролем глаза производят экстирпацию новообразования. Операционную рану после этого обрабатывают спиртовым раствором йода и припудривают порошком сульфаниламидов или их смесью с антибиотиками.