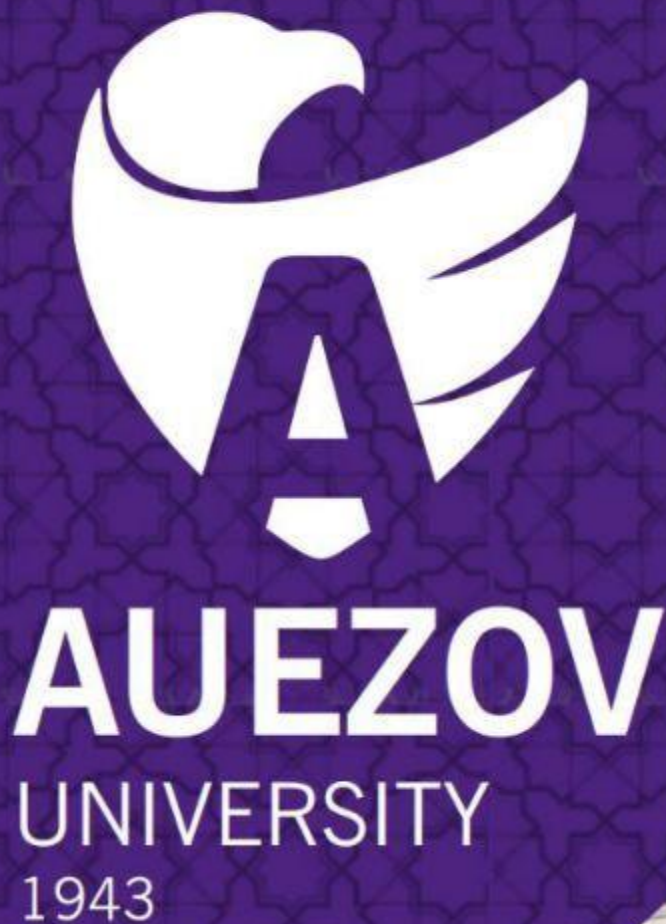


ЮЖНО-КАЗАХСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ИМЕНИ М.АУЭЗОВА



Осложнение после кесарево  
сечения

Подготовил: Прасулов.А

Группа: АП-17-8др

Принял(а):



# Осложнения после кесарева сечения у кошки

- «Свой доктор» сеть ветеринарных клиник.
- <https://www.svoydoctor.ru/spetsialistam/biblioteka/stati/klinicheskiy-sluchay-oslozhneniya-posle-kesareva-secheniya-u-koshki/>

# АНАМНЕЗ

*Вид:* **Кошка**

*Порода:* Британская короткошёрстная

*Возраст:* **2 года**

*Имя:* **Майя**

# КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА

- в сторонней клинике было проведено кесарево сечение с сохранением рогов матки 4 месяца назад, после этого были признаки течки месяц назад. Аппетит и жажда сохранены. Дефекация и диурез в норме. Температура тела - 38,9 С

# Ультразвуковое исследование

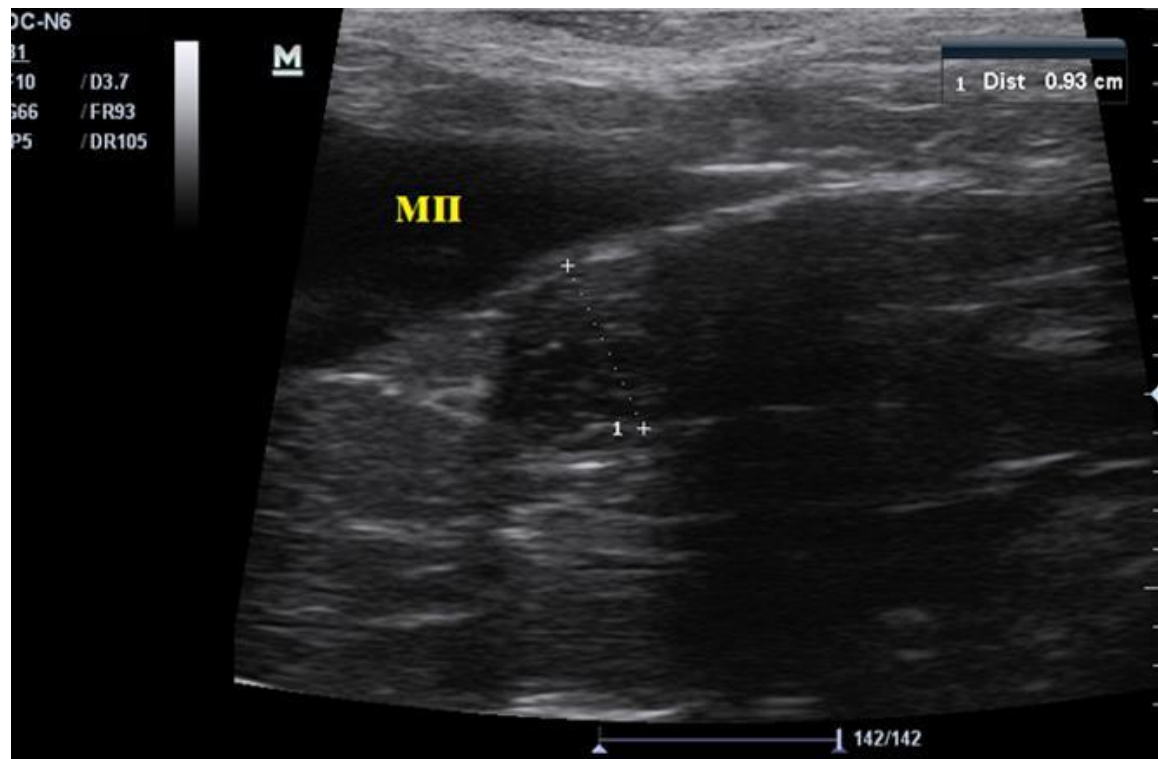
- **Наличие свободной жидкости в брюшной полости:** не визуализируется.
- **Матка:** визуализируется. Размер: диаметр тела матки 0,6 см. Гипоэхогенной однородной структуры с гиперэхогенной линией по центру. Просвет локально расширен гипоэхогенным жидкостным содержимым до 1 см.

Рога матки: визуализируются. Левый рог диаметром 0,45 см. Гипоэхогенной однородной структуры. Просвет не расширен. В области правого рога визуализируется объёмное образование размером 2,9\*2,3 см, неоднородное, гиперэхогенное с анэхогенными полостями (жидкостное содержимое с гипоэхогенной взвесью), границы четкие, контуры ровные, васкуляризация умеренная.

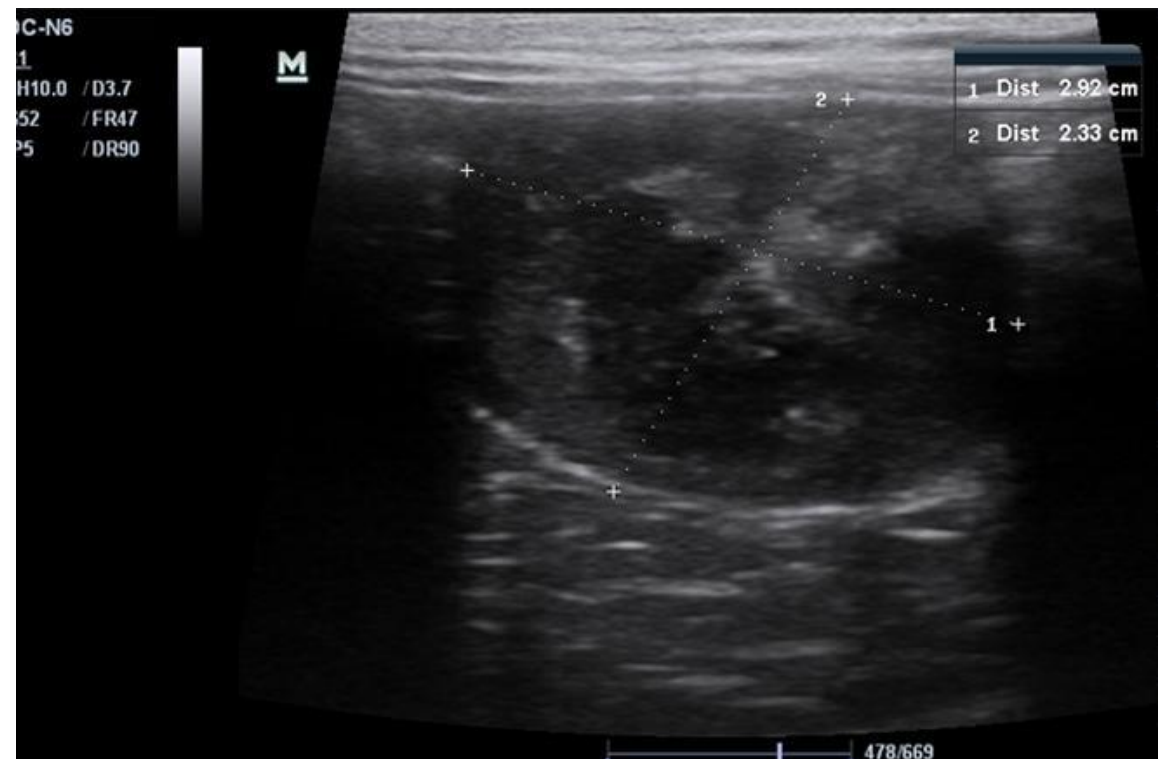
- **Наличие плодов:** нет.

# Заключение:

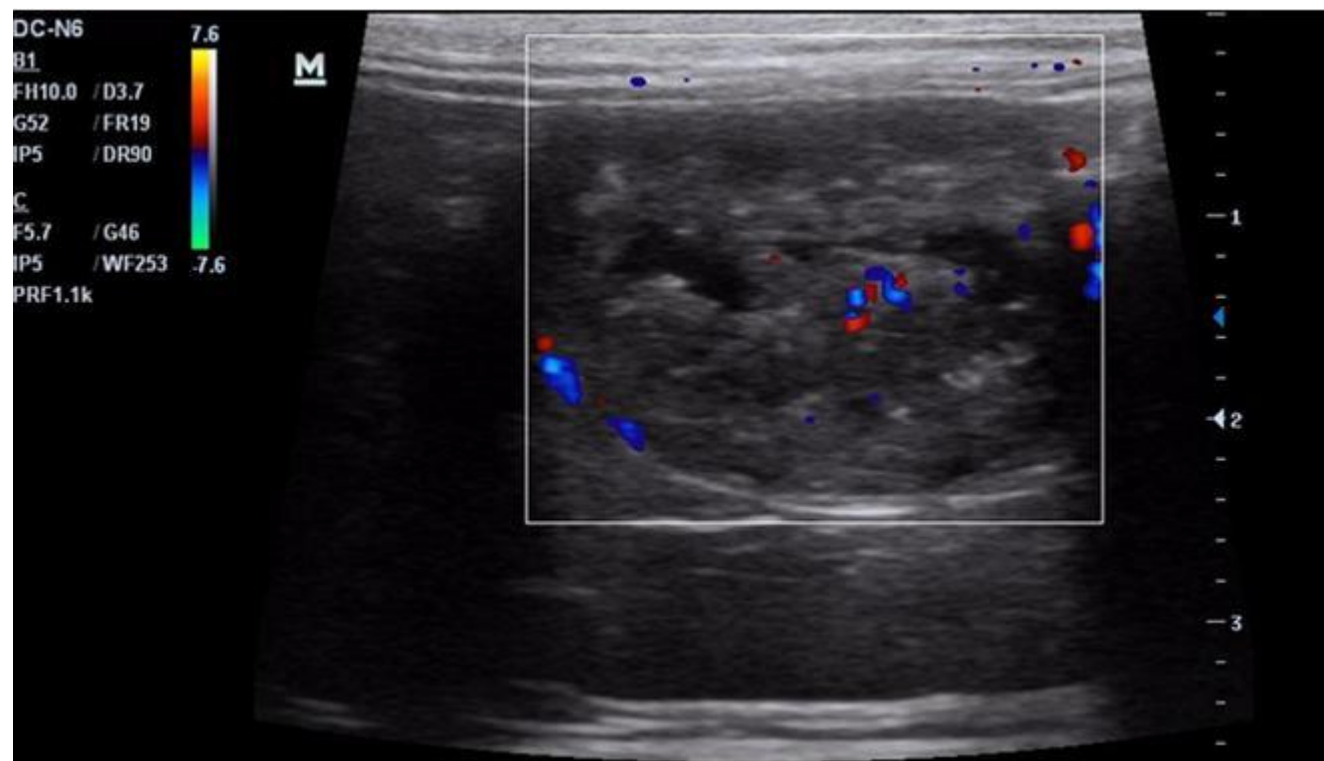
- На момент исследования УЗ-признаки - изменений тела матки более характерных для пиометры/гемометры/мукометры и объёмного образования в области правого рога матки - более характерно для абсцесса (нельзя исключить неопластический процесс)



**Фото 1а.** Тело матки (между курсорами), МП – мочевой пузырь



**Фото 1б.** Объемное образование в области правого рога (между курсорами)

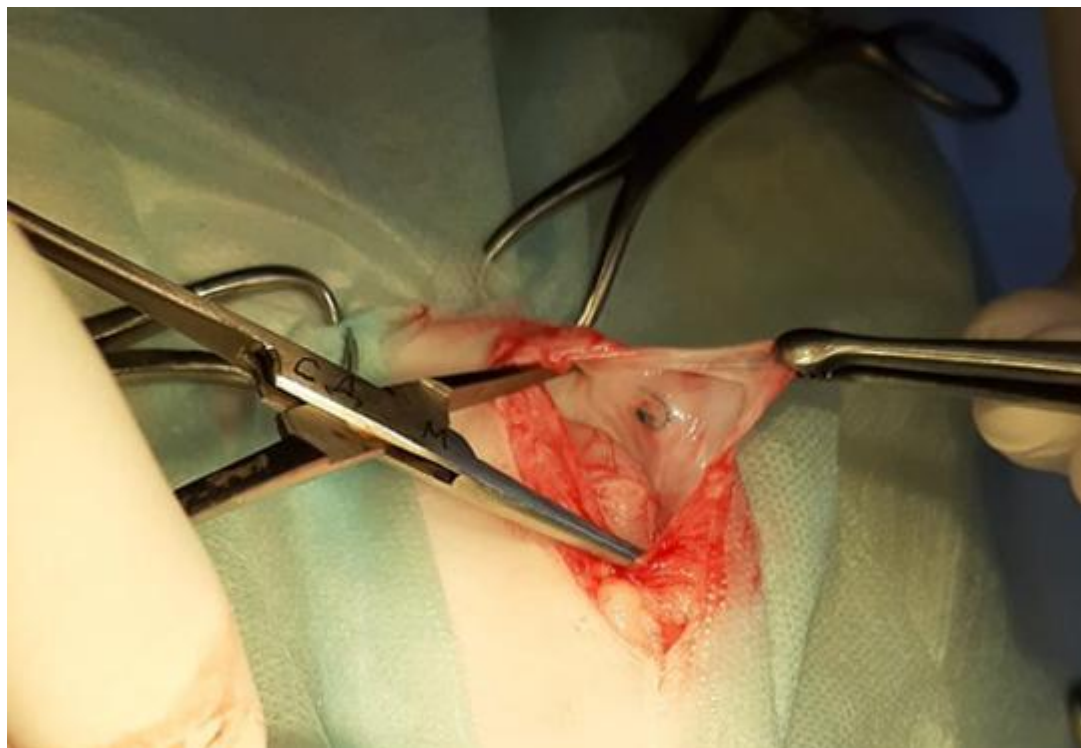


**Фото 1в.** Объемное образование в области правого рога с доплером

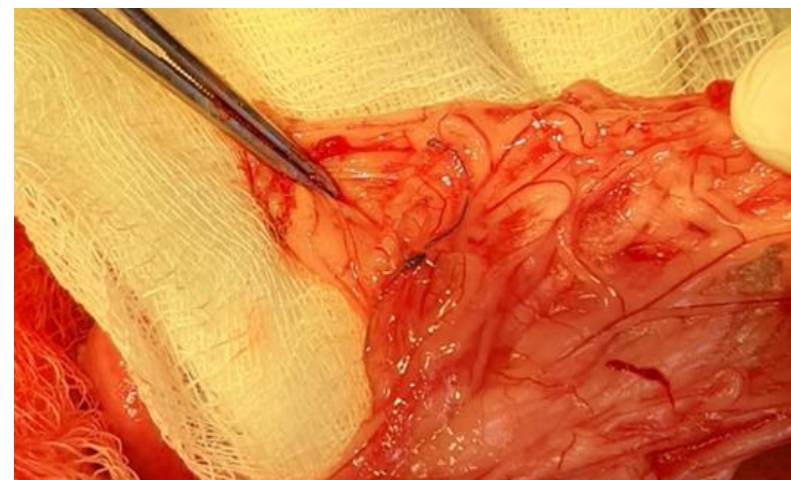


- В этот же день на приеме у терапевта было проведено взятие крови для общего анализа. По анализам крови отклонений не выявлено.
- По результатам УЗИ была назначена диагностическая лапаротомия, по просьбе владельца оставить матку и яичники, если возможно (планировали далее использовать кошку для разведения).

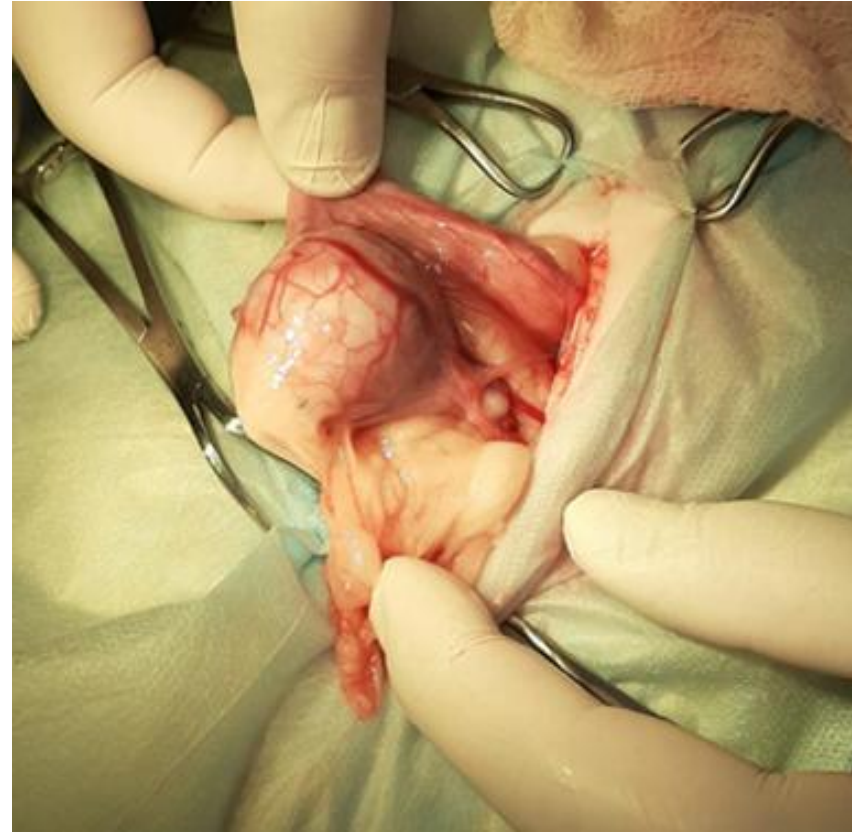
# Проведение операции:



вентральная грыжа, большое количество нитей пролен 3/0 (на стенке мышц, подкожной клетчатке)



проведена ревизия органов брюшной полости, обнаружены нити в области сальника



Правый рог матки представлен ампулообразным локальным расширением, наличие шва (нитей) на стенке матки



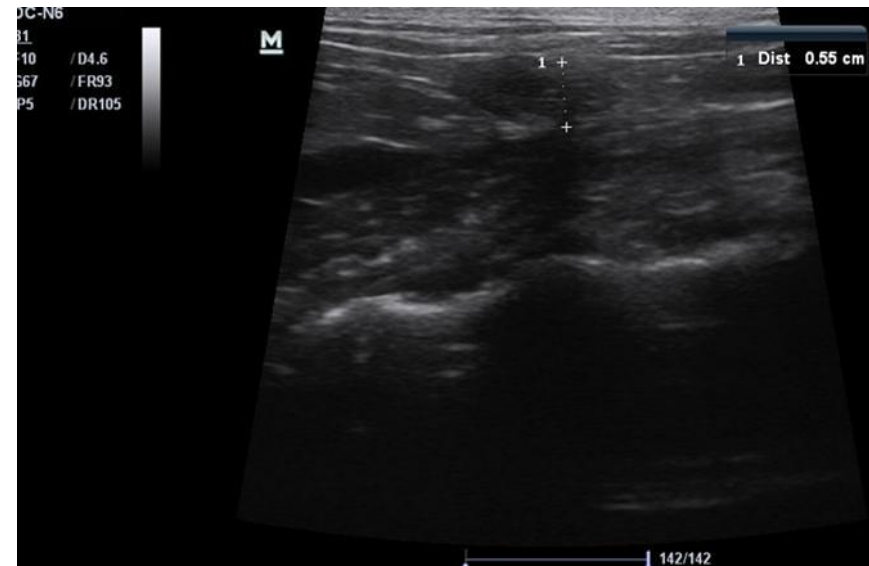
Проведено удаление нитей пролен, санация полости обильно теплым раствором Метрогил. Далее оментопангистеропексия, закрытие раны по стандартной методике - брюшная стенка ПДС 3/0, подкожная клетчатка и кожа - внутрикожный шов ПДС 4/0.

Ампулообразное расширение правого рога матки с гнойным содержимым

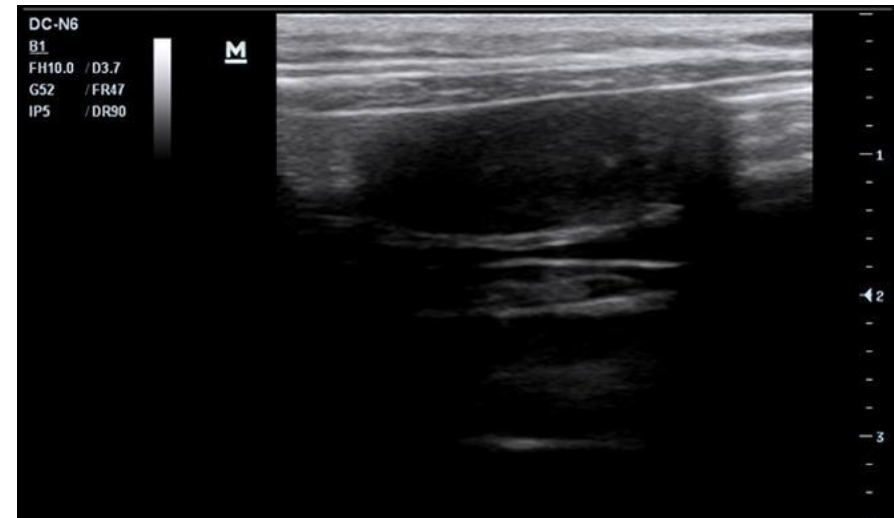
- Пациент переведен в стационар для послеоперационной стабилизации с инфузионной терапией. Осложнений в ходе операции и анестезии не возникло. Были выданы рекомендации по послеоперационному уходу.
- По результатам повторного УЗИ брюшной полости через 19 дней наблюдалась положительная динамика

# Протокол УЗИ

- **Матка:** визуализируется. Размер: диаметр тела матки 0,8 см. Гипоэхогенной однородной структуры. Содержимое отсутствует. Рога матки: визуализируются. Левый рог диаметром 0,55 см. Гипоэхогенной однородной структуры. Правый рог диаметром до 0,9 см, эхоструктура гипоэхогенная с гиперэхогенными включениями (шовный материал). Просвет не расширен.
- **Заключение:** на момент исследования УЗИ-признаки:
  - - незначительного количества свободной жидкости в сплено-ренальном кармане
  - - изменений матки после операции - положительная динамика.



Левый рог между курсорами



Правый рог после операции (стрелка)