**Овариореминантный синдром у собак как послекастрационное осложнение**

***Сердцева В.А.***

*студент*

Научный руководитель: Горб Наталья Николаевна, канд. вет. наук, доцент кафедры акушерства, анатомии и гистологии

*Новосибирский государственный аграрный университет, институт ветеринарной медицины и биотехнологии, Новосибирск, Россия*

***E-mail: v.serdtseva@internet.ru***

В настоящее время овариогистероэктомия и овариоэктомия являются наиболее распространенными операциями, применяемыми для кастрации собак. Несмотря на множество методов проведения операций, хорошую инструментальную базу, существует некоторый процент послеоперационных осложнений. Среди осложнений регистрируют: овариореминантный синдром, кровотечения, недержание мочи, нагноение ран, отторжение шовного материала и другие [1, 2].

Овариореминантный синдром – наличие функциональной ткани яичника после овариогистероэктомии или овариоэктомии.

Остаточная овариальная ткань является результатом неполной резекции яичника во время проведения операции или реваскуляризация тканей яичника, по неосторожности уроненных в брюшную полость. Происходит это через некоторое время после операции – от нескольких недель до нескольких лет. Оставшиеся в организме овариальные клетки могут начать размножаться и продуцировать гормоны в значительных количествах. Клинические проявления включают в себя лордоз, вокализацию, самка допускает коитус[3-6].

Данному синдрому подвержены животные всех видов, пород и возрастов. Опасность синдрома реминантного яичника состоит в том, что при его развитии повышается риск возникновения злокачественных новообразований в результате перерождения овариальной тканей[7, 8].

Диагностику овариореминантного синдрома по содержанию гормонов в сыворотке крови можно проводить в двух фазах цикла: проэструс и эструс, выявляя при этом признаки эстрогеновой активности.

Исследование по возникновению овариореминантного синдрома как послекастрационного осложнения у собак проводили на базе частной многопрофильной ветеринарной клиники «Ветлекарь», г. Новосибирск. В исследование нами было включено 15 собак, которые представляли 3 группы по 5 животных в каждой. Контрольную группу составляли собаки, владельцы которых не применяли методов контрацепции; вторую – собаки после овариогистероэктомии без признаков проявления половой охоты в анамнезе; третью – собаки после овариогистерэктомии с признаками проявления половой охоты в анамнезе.

Все животные прошли комплексное клинико-лабораторное исследование, включавшее в себя подробный сбор анамнестических данных, осмотр ветеринарным специалистом, определение содержания прогестерона и антимюллерова гормона в сыворотке крови.

Нам удалось отследить состояние 45 собак из общего числа пациентов клиники (8770 профиля в базе данных), которым была проведена овариогистерэктомия. Анализ анамнестических данных период с 2018 года по 2023 указывает на наличие признаков половой охоты у 11 собак из общего числа (0,13%) после овариогистерэктомии, что является низким процентом распространенности овариореминатного синдрома.

С целью выявления подтверждения наличия овариорименантного синдрома у собак с признаками половой охоты было проведено исследование содержания прогестерона и антимюллерового гормона в сыворотке крови (рис. 1).

Рисунок 1 – Содержание прогестерона и антимюллерового фактора, нг/мл

Наиболее значимыми и показательными стали результаты, полученные при исследовании содержания прогестерона в сыворотке крови. В группе после овариогистероэктомии у животных без признаков половой охоты наблюдалось низкое содержание прогестерона - 1,36±0,11 нг/мл, в группе собак после овариогистерэктомии с признаками половой охоты и в контрольной группе значение содержание прогестерона отличалось незначительно - 6,69±2,03 и 10,34±0,22нг/мл. Соответственно, по сравнению с контрольной группой содержание прогестерона в первой опытной группе было в 7 раз ниже, а во второй группе был приближен к значению контрольной группы. Данные содержания прогестерона в сыворотке крови указывают на наличие в организме яичниковой ткани и возможность развития синдром реминантного яичника.

Сравнительный анализ полученных результатов по содержанию антимюллерового гормона в сыворотке крови показал, что у собак после овариогистерэктомии без признаков половой охоты уровень антимюллерова гормона был на уровне 0,14±0,01 нг/мл, что в 8 раз ниже, чем в контрольной группе (1,33±0,12 нг/мл). У собак после овариогистерэктомии с признаками половой охоты уровень антимюллерова гормона был на уровне 0,92±0,32 нг/мл, что приближено к значению контрольной группы.

У собак, подвергшихся оперативному вмешательству и со временем, восстановившим признаки эстрального поведения, уровень антимюллерова гормона был существенно выше (в 8 раз), чем у кастрированных животных, и достигал 1,24 нг/мл. Более высокое содержание антимюллерового гормона во второй опытной группе по сравнению первой опытной группой также указывает на сохранение яичниковой ткани и возможность развития овариореминантного синдрома.

Сравнительный анализ по содержанию прогестерона и антимюллерового гормона подтверждает предварительный диагноз – овариореминантный синдром, у собак с признаками половой охоты в послекастрационном периоде.

В заключение можно отметить, что при диагностике данного заболевания необходимо учитывать концентрацию антимюллерового гормона и прогестерона. Высокая организация работы хирургического персонала в ветеринарной клинике позволит сократить случаи возникновения данного посткастрационного осложнения.

**Список литературы**

1. Дюльгер, Г. П. Физиология размножения и репродуктивная патология собак : учебное пособие для вузов / Г. П. Дюльгер, П. Г. Дюльгер. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 236 с.
2. Балтухаева, Т. А. Физиология размножения и основные акушерско-гинекологические болезни плотоядных : Учебное пособие / Т. А. Балтухаева, С. А. Павлов, С. Д. Намсараев ; Иркутский государственный аграрный университет им. А.А. Ежевского. – Иркутск : Иркутский государственный аграрный университет им. А.А. Ежевского, 2016. – 148 с.
3. Pукoвoдствoпopепpoдyкции и неонатологии собак и кошек. Пер. с англ./под ред. Дж. Симпсон, Г. Ингланда, М. Харви – М.: Софион. 2005, 280 с.
4. Шамсутдинова, Н. В. Болезни половой системы и молочной железы у сук и кошек : учебное пособие / Н. В. Шамсутдинова, С. Р. Юсупов, Д. Ф. Валиуллина. — Казань : КГАВМ им. Баумана, 2020. — 97 с.
5. Муханбеткалиева, А. А. Болезни репродуктивных органов собак и кошек : учебное пособие / А. А. Муханбеткалиева. — Астана :КазАТУ, 2009. — 80 с. Ниманд Х. Г., Сутер П. Ф. Болезни собак. Практическое руководство для ветеринарных врачей (организация ветеринарной клиники, обследование, диагностика заболеваний, лечение) 8-е изд./Пер. с нем., 2-е издание. – М.: «Аквариум-Принт», 2008. – 816 с.: с ил.
6. Фимушина, М. А. Новообразование при синдроме реминантного яичника / М. А. Фимушина // Сборник клинических случаев по акушерству: сборник описаний клинических случаев студентов факультета ветеринарной медицины и экспертизы, обучающихся по специальности - 36.05.01 "Ветеринария". – Екатеринбург: Уральский государственный аграрный университет, 2021. – С. 39-40.
7. Самонов, А. Г. Клинический случай: новообразование при синдроме реминантного яичника / А. Г. Самонов // Акушерство и гинекология в ветеринарии : Сборник клинических случаев, Екатеринбург, 07 ноября 2019 года. – Екатеринбург: ура, 2019. – С. 71-72.