

# Pyometra - hund

## **Ætiologi:**

Ses oftest i diøstrus 4-8 uger efter østrus - typisk hos ældre hunde - eller efter østrogen- eller progestagenbehandling. Tilstanden er hormonelt medieret (progesteron) karakteriseret ved et unormalt uterus endometrium kombineret med en sekundær bakteriel infektion.

## **Symptomer:**

Der ses:

- Polydipsi
- Polyuri
- Letargi
- Anorexi
- Vomitus (ses sjældent)
- Temperatur oftest normal. Ved septikæmi eller endotoksæmi kan patienten være hypothermisk. Ved begyndende peritonitis er hunden febril.
- Purulent ofte blodtilblandet flåd fra vulva – kun hvis cervix er åben.
- Dehydrering
- Evt. forstørret abdomen med ømhed ved palpation.

## **Diagnose:**

*Røntgen:*

Forstørrede uterushorn evt. med væskespejl eller luftudfyldninger.

*Ultralydsscanning:*

Der ses forstørret uterus med indhold.

*Blodundersøgelse:*

Billedet afhænger af, hvor fremskreden tilstanden er.

Der ses:

- Øget blodsænkning
- Nedsat hæmatokrit
- Leukocytose
- Hyperproteinæmi
- Proteinuri
- Evt. uræmi

## **Differentialdiagnoser:**

- Drægtighed
- Tumores i ovarier, vagina, uterus eller abdomen
- Cystitis
- Vaginitis

**Terapi:****Ovariehysterektomi:**

Patienten klargøres til operation og anæstesi i henhold til vejledningerne herfor.

Der gives antibiotika (amoxicillin/clavulansyre 8,75 mg/kg) og et analgetikum (carprofen 4 mg/kg) præoperativt og der institueres den nødvendige intravenøse væsketerapi.

**Med hensyn til den kirurgiske teknik henvises til:**

Current techniques in Small Animal Surgery, 4. udgave, 1998, M. Joseph Bajrat et al., siderne 489-496.

Der *skal* anvendes resorberbar sutur til ligering på cervix og ovariestilkene.

Der henvises til afsnittet for explorativ laparotomi for beskrivelse af suturerings-lag, type af sutur og suturmateriale.

**Medicinsk behandling:**

Forbeholdt hunde, der senere ønskes anvendt til avl. Ejer informeres om øget risici og prognose.

Er patienten stærkt alment påvirket **skal** ovariehysterektomi altid foretages.

Ønskes patienten behandlet medicinsk behandles som følger:

Amoxicillin/clavulansyre tabletter 25 mg/kg 2 x dgl. i 10 dage

Cabergolin dråber 5 µg/kg 1 x dgl. i 10 dage

Luprostiol inj.væske 0,04 ml/10 kg (s.c.) 1 x hver anden dag 3-4 gange *eller*

cloprostenol inj.væske 0,04 ml/10 kg (s.c.) 1 x hver anden dag 3-4 gange.

Prostaglandinet bør fortyndes i saltvand i forholdet 1-10.

**NB!** Luprostiol er ikke registreret til hund og cabergolin er ikke registreret til denne indikation, men da der ikke findes registrerede alternativer tages kaskadereglen i anvendelse.

**Tips/kommentarer:**

Blodanalyse for evaluering af lever- og nyrefunktion bør foretages.

Det røntgenologiske billede af en drægtighed før kalcifikationen (omkring dag 42) kan til forveksling ligne en pyometra. Ultralydsscanning giver en klarere differentiering.

Diabetes mellitus, diabetes insipidus samt nyre- og/eller blærebetændelse giver også polydipsi og polyuri.

Uterusvæggen kan være endog meget skør – tag meget forsigtigt på den.

**Efterbehandling – udskrivningsinformationer:**

Til videre behandling i hjemmet gives klienten følgende medicin med hjem/udskrives recept på:

Amoxicillin/clavulansyre 25 mg x 2 dgl. i 7-10 dage.

Carprofen 4 mg/kg x 1 dgl. i 3-5 dage.

Der udleveres klorhexidinpudder til pudring af såret flere gange dagligt. Dette reducerer kløgener meget, så skærm normalt kan undgås.

### **Restitution**

Efter 2-3 døgn skal tæven være fuldt restitueret ellers skal dyrlægen kontaktes.

### **Sårkontrol**

Skal komme til kontrol efter 10-12 dage.

### **Skærm**

Hvis patienten slikker såret og ikke kan bringes til at ophøre med det, skal den udstyres med skærm.

### **Motion**

De første 10 dage kontrolleret motion.

### **Vægt instrukser**

For at undgå overvægt i fremtiden skal informeres om restriktiv fodring, tilstrækkelig motion og regelmæssig vejning.

### **Evt. komplikationer**

Langhårshunde bliver mere lodne i pelsen (vækst af underulden forøges). Urininkontinens kan opstå.

### **Litteraturhenvisning**

Diseases of the uterus i Handbook of Small Animal Practice af Rhea V. Morgan, 3.udgave 1997 side 595-597.