

## بررسی رادیوگرافی در تشخیص بیماری پیومتر در سک

دکتر رسول زوح الامین \* دکتر عباس وشگینی \*

### خلاصه :

نشانیهای رادیوگرافیک و کلینیکی تعداد ۳۵۷ پرونده رادیوگرافی مربوط به ناحیه بطنی در نزادهای مختلف که در طی ۱۷ سال گذشته از (مهرماه ۱۳۵۰ تا ۱۳۶۷) به بخش رادیولوژی بیمارستان شماره ۲ دانشکده دامپزشکی مراجعه کرده‌اند، مورد بررسی قرار گرفت و تعداد ۴۶ مورد (حدود ۱۵%) پیومتر تشخیص داده شد بیماری پیومتر را می‌توان مربوط به عدم تعادل هورمنهای استروژن، پروژسترون و باکتریها دانست اگر چه باکتریها نمی‌توانند بطور کامل سبب پیومتر گردند ولی اغلب بیماری را بصورت پیچیده و بفرنج درمی‌آورند.

مهمترین عامل ایجاد کننده پیومتر در مرحله متاستروس بوده که میزان پروژسترون در سیستم گردش خون در این مرحله از سیکل استروس در بالاترین مقدار حد خود می‌رسد این افزایش و دوام ممتد پروژسترون از جسم زرد مقاوم کیستیک بعنوان مهمترین فاکتور اساسی در پاتوزن بیماری قلمداد می‌گردد.

در این بررسی نشانیهای بارز رادیوگرافی با نشانیهای بالینی مورد ارزیابی قرار خواهد گرفت.

### مقدمه :

بیماری پیومتر بعنوان یک سندروم حاد یا مزمن، پلی-سیستمیک شناخته شده است (۱۹، ۲۱، ۲۲) که در هر مرحله از سیکل استروس (غالباً "دومرحله متاستروس") به مرأه تغییرات هیپرپلازیک در ناحیه، وزن و نیز تجمع چرك در رحم در سکهای بالغ و با سن متوسط می‌تواند اتفاق بیفتد. (۱۲، ۱۸، ۲۲، ۱۳، ۲۵).

بیماری پیومتر یکی از شایعترین بیماریهای دستگاه تناسلی بوده و هر موردی را باید بعنوان یک مورد اورژانس تلقی نمود زیرا با اختلالات متابولیک همراه است و در بیشتر

موارد باعث مرگ و میر سگها می‌گردد (۱۵، ۱۶، ۲۱، ۲۵، ۳) .

پیومتر امی توان حالت پیشرفتہ از آندومتریت نزله‌ای Catarhal endometritis بحساب آورد که در آن مقدار زیادی چرک در شاخه‌های رحم انباشته می‌گردد . در صورتیکه عوارض عفونی و چرکی در شاخه‌های رحم ظاهر نشود ، تورم نزله‌ای را که با جمع شدن مایع همراه می‌باشد هیدرومتر Hydrometra گویند که بیشتر در اثر عدم تعادل هورمونی بوجود می‌آید . (۱، ۵، ۲۱، ۲۳، ۰) .

هیدرومتر بسادگی می‌تواند تبدیل به پیومتر گردد بخصوص وقتی که گردن رحم باز باشد ، به عبارت دیگر پیومتریک حالت پیچیده از بیماری دستگاه تناسلی حیوان ماده بالغ بوده که بوسیله تغییرات غیر طبیعی هیپرپلازیک تخدمان و رحم و اختلالات اندوکرینی بوجود می‌آید (۲۴، ۱۷، ۲۱، ۲۳، ۰) .

بیماری با تظاهرات گوناگون درمانگاهی و نیز یافته‌های پاتولوژیک که شامل جراحات دستگاه تناسلی و خارج دستگاه تناسلی می‌باشد بروز می‌نماید (۲۱، ۱۸) .

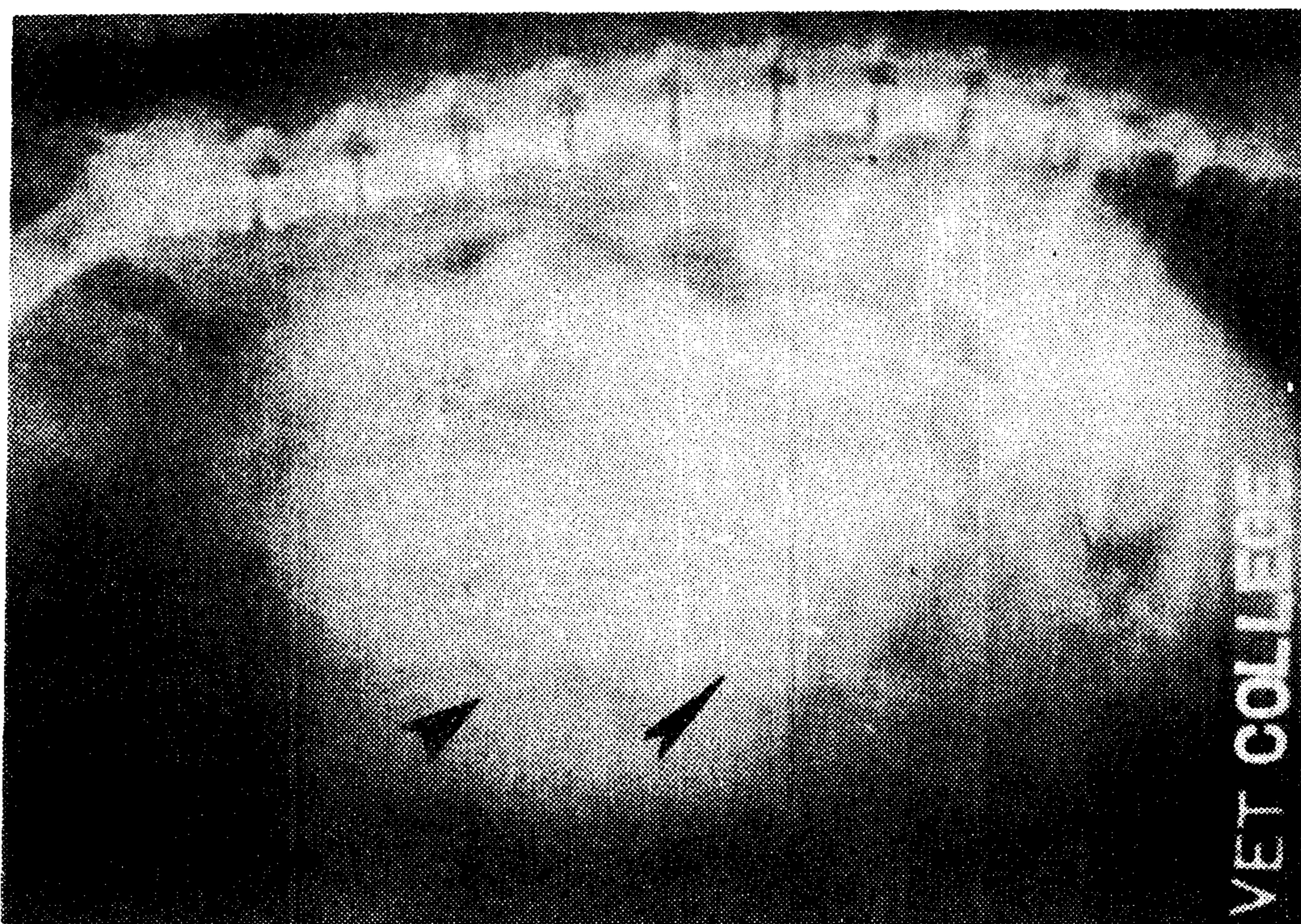
پیومتر نه تنها در سگهای زایمان کرده مشاهده می‌شود ، بلکه در سگهای باکره نیز دیده می‌شود ، بنابراین نمی‌توان آنرا به بیماری رحم متعاقب زایمان اطلاق کرد (۲۳، ۱۳، ۳) .

رادیوگرافی ساده بهترین وسیله جهت نشان دادن تغییرات در شاخه‌های رحم بوده ولی لازم است همیشه با نشانیهای کلینیکی مقایسه و تشخیص نهائی اتخاذ گردد . (۲۵، ۲۰، ۱۷، ۹، ۲) .

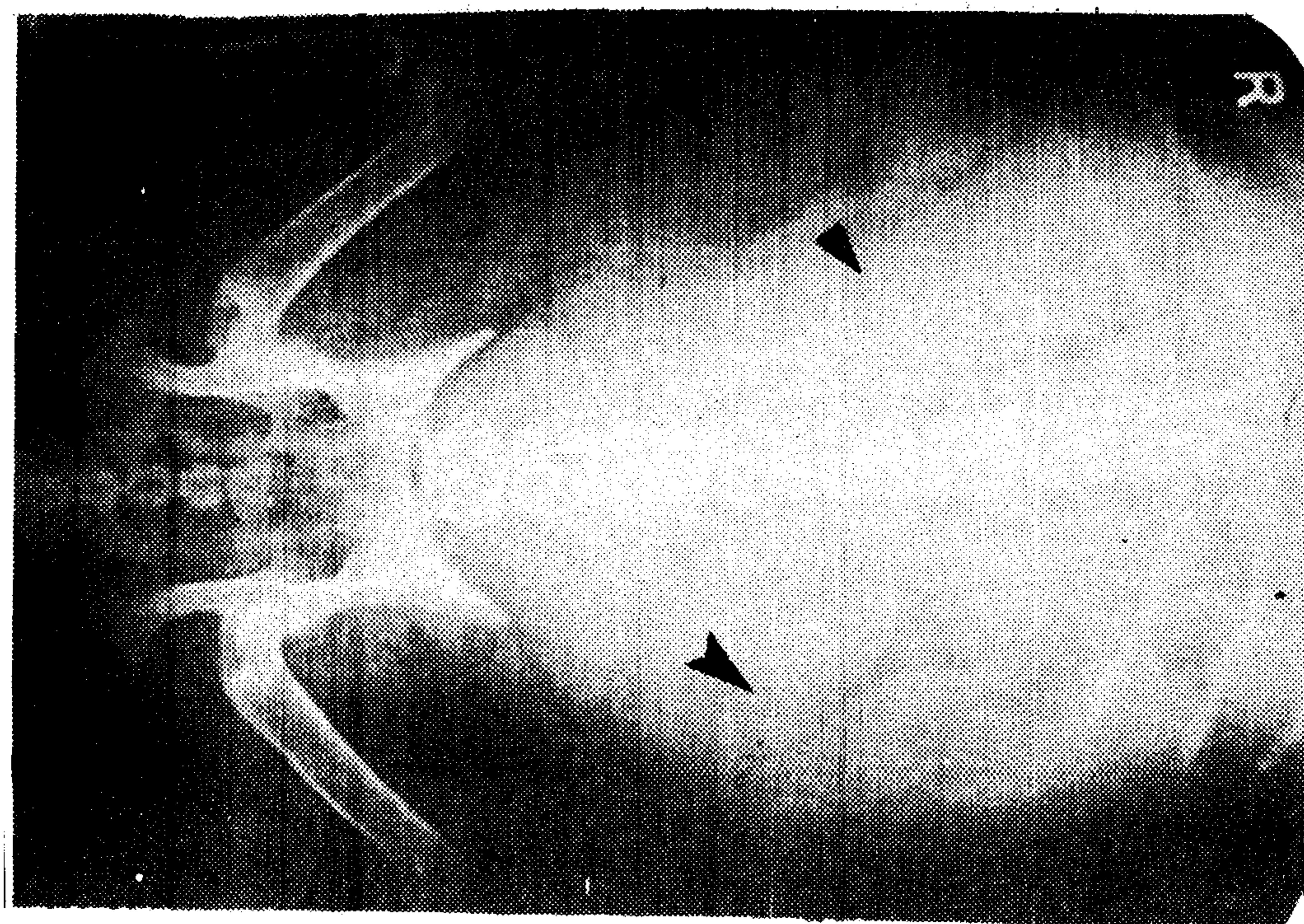
### مواد روشن کار :

۴۶ مورد پرونده بیماران مشکوک به پیومتر ارجاعی به بخش داخلی و رادیولوژی درمانگاه و بیمارستان دامهای کوچک دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران مورد بررسی قرار گرفت .

برای بررسی اولیه معمولاً " یک رادیوگرافی جانبی از ناحیه خلفی شکم ولگن تهیه گردید و برای بررسی بیشتر در تعدادی از بیماران رادیوگرافی شکمی پشتی برای تأیید یک طرفی یا دو طرفی بودن رحم بزرگ شده انجام Ventro-dorsal گردید . (تصویر شماره ۱۹) .



تصویر شماره (۱) حالت کماری جانبی محوطه بطنی را نشان می‌دهد نه حاوی توده‌های سوسمی شکل بوده که این توده‌ها شاخه‌های رحم بزرگ شده در اثر تجمع چرک می‌باشد.



شکل (۲)

تصویر شماره (۲) رادیوگرافی شکمی - پشتی محوطه بطنی بیمار فوق را نشان می‌دهد، توده‌های سوسیسی شکل وضعیت دو طرفی بودن پیومنتر را بخوبی مشخص می‌سازد.

فقط در چند مورد جهت تأیید تشخیص احتیاج به تکرار رادیوگرافی و تخلیه روده بزرگ بود، چون در بیشتر موارد در رادیوگرافی ساده امکان تشخیص رحم بزرگ شده وجود داشت (تصویر شماره ۳).

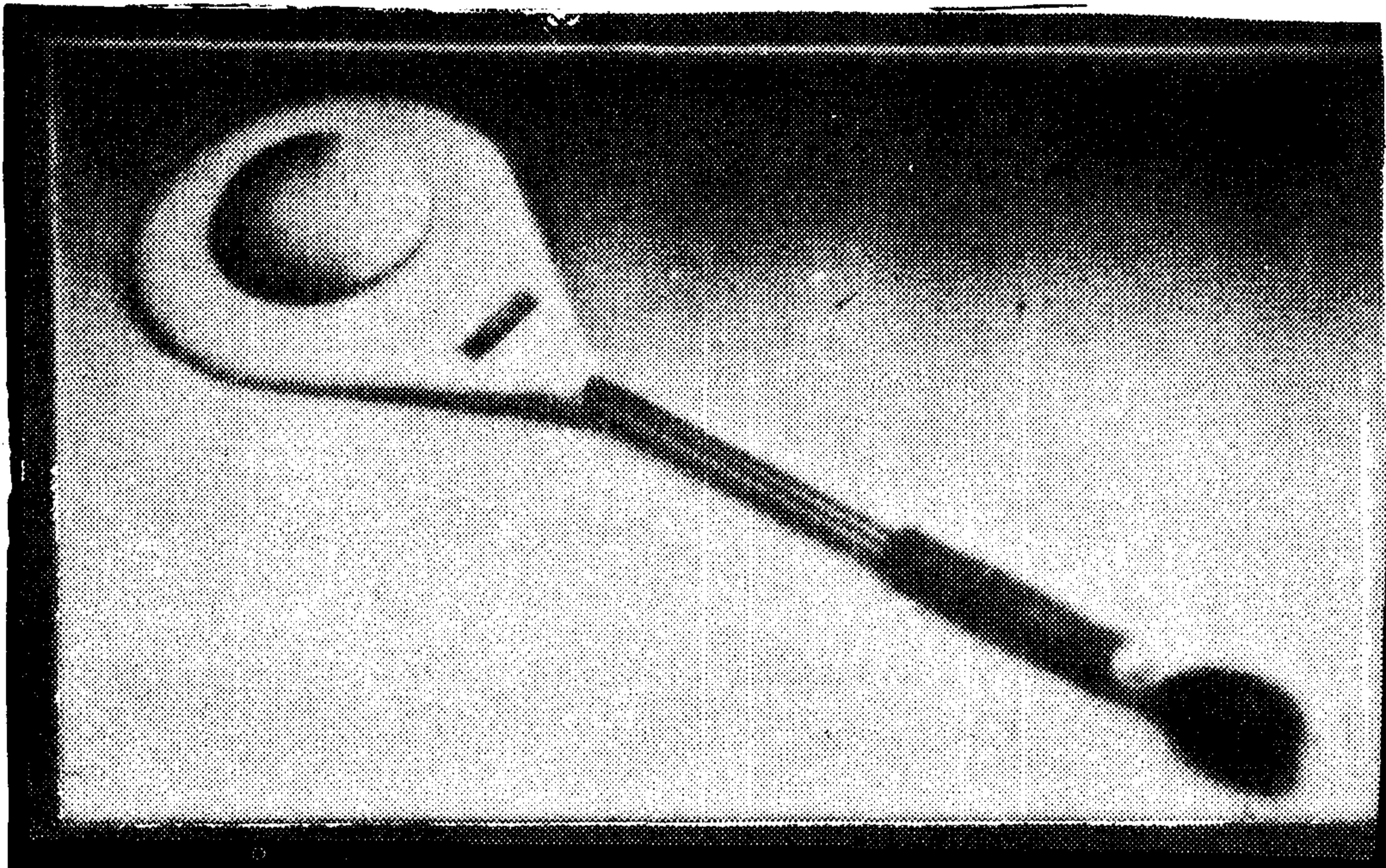


تصویر شماره (۳) بزرگ شدگی نسبی رحم را با وجود پر بودن روده‌های بزرگ و کوچک را نشان می‌دهد ولی برای تأیید تشخیص می‌توان رادیوگراف دیگری پس از پرهیز غذائی و تنقیه دام نیز انجام گردد.

یکی از مشکلات تشخیص رحم بزرگ شده در رادیوگرافی تفکیک آن از روده‌باریک می‌باشد. رحم در حالت طبیعی در رادیوگرافی اصولاً "قابل تشخیص نمی‌باشد و زمانی می‌توان رحم را بر روی رادیوگرافها مشاهده نمود که متسع گردیده باشد. زمانیکه میزان اتساع و قطر رحم به  $1/5$  سانتیمتر برسد می‌توان رحم را بر روی رادیوگرافها مشاهده کرد (۲۴، ۱۹، ۳، ۲).

در مواردیکه اتساع رحم بیش از اندازه  $1/5$  سانتیمتر باشد مشکلی در تشخیص تغیریقی بین رحم و روده‌های باریک وجود ندارد ولی زمانیکه میزان اتساع رحم زیاد نباشد

(حدود قطر کمتر از ۵/۱ سانتیمتر) امکان اشتباه آن با روده باریک زیاد می‌گردد. (۲۱ و ۲۲). یکی از راههای حل این مشکل استفاده از باند فشار Compression band یا فاشق‌کهای چوبی ایجاد فشار Compression-paddle می‌باشد (تصویر شماره ۴۰))



تصویر شماره (۴) قاشق‌کهای ایجاد فشار بر روی شکم که مخصوص رادیوگرافی ساخته شده است را نشان می‌دهد.

در موقع رادیوگرافی جانبی توسط این قاشق‌کهای چوبی بر روی شکم بیمار فشار وارد آمده تا باعث رانده شدن روده‌ها از اطراف رحم گردد و سپس رادیوگرافی جانبی تهیه می‌گردد ولی در تمام ۴۶ مورد مطالعه شده رحم بیش از حد طبیعی بزرگ و قطور شده بود و با آسانی از روده باریک قابل تشخیص بود.

اشکال دیگر در تشخیص رادیوگرافی پیومتر، تشخیص تفریقی آن از آبستنی طبیعی می‌باشد. رحم آبستن را توسط رادیوگرافی می‌توان از ۳۰ روزگی و کاهی نیز زودتر بر روی رادیوگرافها مشخص نمود. از این زمان تا حدود ۴۱ روزگی به بعد که استخوانی شدن جنبین شروع می‌شود، اصولاً رحم آبستن و رحم پراز چربی و مایع از یکدیگر از توسط رادیوگرافی قابل تشخیص نمی‌ستند، مگر اینکه میزان وجود ترشحات چركی در داخل رحم به اندازه‌ای باشد که اتساع شدیدی را در رحم ایجاد نماید (۲۶، ۹، ۶، ۲).

تشخیص تفریقی پیومتر از رحم آبستن با توجه به تاریخچه بیماری، وجود یا عدم جفتگیری و نشانه‌های بالینی امکان پذیر می‌باشد.

روشهای رادیوگرافی اختصاصی با ماده چاچب مانند پنوموپریتونوم - Pneumo-Hystero-Salpingo graphy Peritonium و یا هیستروسالپینجوجرافی جهت تشخیص تغیریقی پیومنترو آبستنسی است که این روش به کار گرفته نشد این روش نمی‌توانست کمک شایانی در تشخیص آبستنسی از پیومنتر بنمایند، در ضمن روش‌های آسان و بسیار خطری نبودند (۱۱).

تمام بیمارانی که به روش‌های فوق رادیوگرافی گردیدندو تشخیص رادیوگرافی پیومنتر بود توسط لایپارانتومی اکتشافی ناشد. گردید و هیچگونه خطای در تشخیص وجود نداشت، جهت اطلاع قابل ذکر است که در دو مورد گربه نیز که قبل از هیستروکتومی گردید بود با ساقه مجدد ترشح چرکی از واژن به درمانگاه مراجعه کردند که در رادیوگرافی بزرگ بودن قسمتی از رحم (بدنه رحم) تشخیص داده شد که در جراحی مجدد تائید و تصحیح گردیده در این موارد در سگ تاکنون مشاهده نگردیده است.

#### نتایج :

در بررسی آماری که ۳۵۷ پرونده رادیوگرافی از محوطه بطئی بدست آمد، ۴۶ مورد (۱۵%) سندروم پیومنتر تشخیص داده شد. سن متوسط بروز بیماری ۷ سال بود (۱۹%) بیماران "حدوداً" با منابع موجود همخوانی داشت، ضمناً بالا بودن وقوع بیماری بیشتر در دامهای مسن بود.

همچنین وقوع بیماری در سگهای نژاد German-Shepherd بیشتر از سایر نژادها بود که علت را می‌توان اینطور استنباط کرد که نژاد فوق نسبت به سایر نژادها بیشتر به درمانگاه ارائه شده است و این نژاد در امر نگهبانی و محافظت در منازل در ایران بیشتر استفاده می‌شود اصولاً مردم تمايل و رغبت بیشتر نسبت به نگاهداری این نژاد را از خود نشان می‌دهد.

بررسیهای انجام شده (۴۶ مورد) نشان داد که بیشتر سگهای مبتلا هرگز جفتگیری نکرده بودند و یا اینکه بمدت طولانی (چند سال) از آخرین جفتگیری آنها می‌گذشت و مواردی که پیومنتر بعد از آبستنسی وضع حمل اتفاق افتاده باشد وجود نداشت (نادر بود)، ضمناً نشانیهای درمانگاهی و تاریخچه بیماری نشاند هنده اتفاق پیومنتر در زمان بعد از فحلی بود و در موارد فوق هیچ موردی همراه با فحلی همراه نبود. وضعیت عمومی

سک مبتلا به پیومتر در زمان مراجعه معمولاً " وخیم و حیوان در حالت توکسمی داخلی بسر می‌برد . که مراقبت فوری و همه جانبی را طلب می‌نمود .

نشانیهای رادیوگرافی بیماران در تمام موارد اتساع بیش از حد رحم ، بصورت لوله‌های سوسیسی شکل بادانسته مایعات در رادیوگرافی جانبی بود ( ۱۰۵٪ موارد ) . فقط دو چند مورد احتیاج به تهیه رادیوگراف شکمی — پشتی لازم بود ( ۴٪ موارد ) ناشخیص یک طرفی یا دو طرفی بودن پیومتر مشخص شود .

رادیوگراف تهیه شده در تعداد زیادی از ۴۶ مورد پیومتر ذکر شده در این مقاله نشان دهنده وجود مدفوع و پربودن روده‌های بزرگ بود که برخلاف توصیه تخلیه روده قبل از رادیوگرافی هیچگونه اختلالی را در تشخیص رحم بزرگ شده ایجاد نکردند . همه موارد تشخیص داده شده توسط رادیوگرافی به بخش جراحی دامهای کوچک ارسال گردید و پیومتر تائید شد .

### بحث :

پیومتر اغلب در سکهای بالاتر از ۶ سال ظاهر می‌کند ولی در سنین پائین‌تر نیز می‌تواند اتفاق بیفند ، حتی در ( سکهای پیکسله ) . در اغلب سکها مشخص گردیده است که میانگین سن بیماران در هنگام آزمایش ۷/۱ سال بوده است . در این مطالعه ۹۲۶٪ از سکها کمتر از ۶ سال بودند ، در ضمن استعداد نزدی خاصی در این بیماری مطرح نیست ( ۱۹، ۸، ۷، ۴، ۳، ۲ ) فقط در یک مورد گزارش شده سکهای نزدیک رتوایلر Rettweiler و سن برنارد St.Bernard استعداد بیشتری به پیومتر از خودنشان می‌دهند ( ۲۲ ) . ضمناً به سکهای چاق در ارتباط با پیومتر هم اشاره شده است

براساس مطالعات DOW ( نقل از ۱۲ ) میانگین سن بروز بیماری ۸/۲ سال عنوان گردیده است شدت علائم بالینی بیماری بستگی به باز بودن گردن رحم — ( مرحله ، سیکل استروس ) حضور یا عدم حضور عفونتهای ثانویه باکتریائی رحم ، طول مدت بیماری ، شدت جراحات رحمی و چراحت خارج از دستگاه تناسلی دارد ( ۴، ۳، ۲ ) .

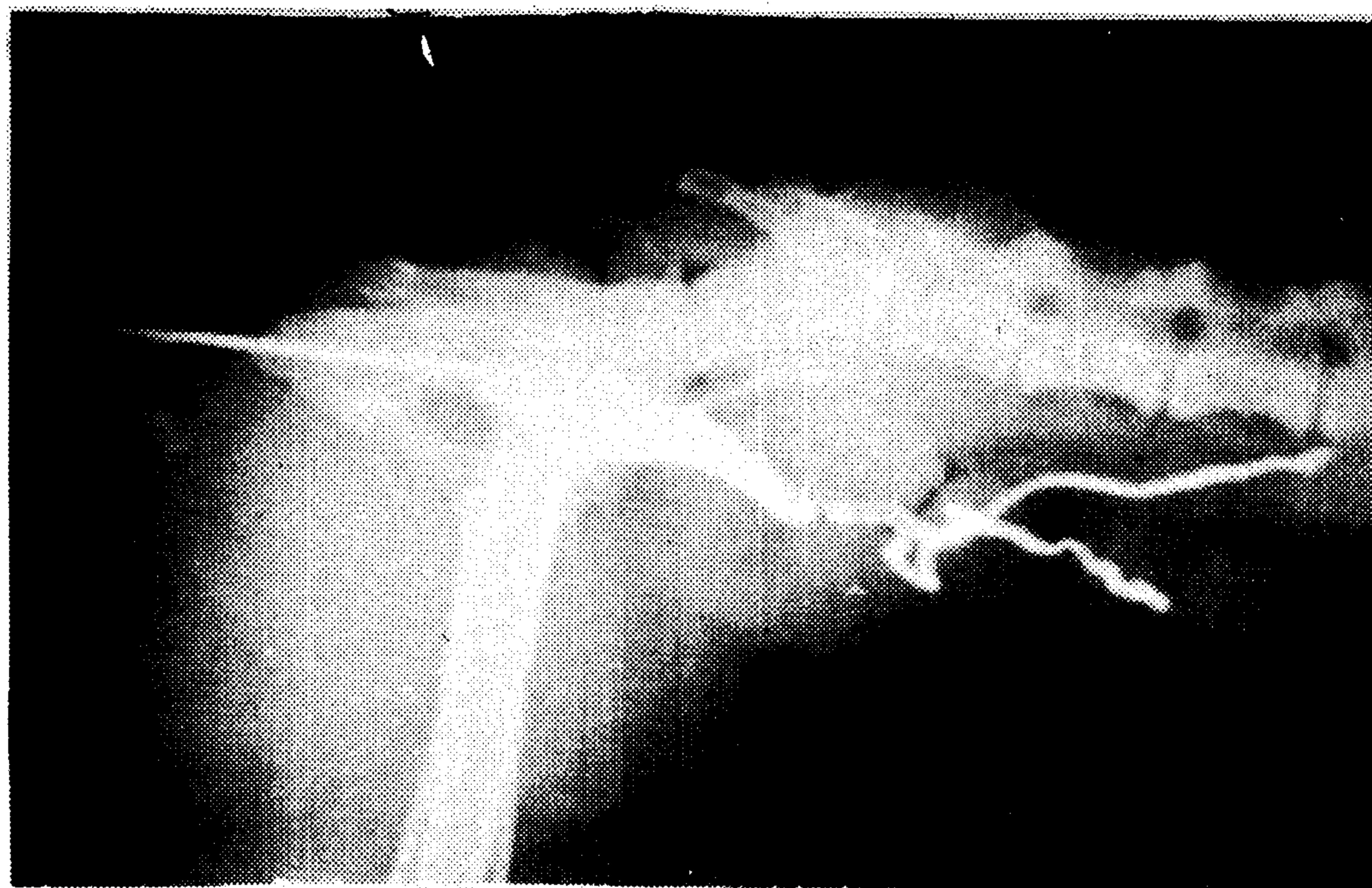
در یک مطالعه روی ۷۹ مورد بالینی پیومتر از همه درجات بر حسب شدت وضعیت بیماری که در دانشگاه minnesota انجام گرفت ، میانگین طول مدت بیماری تا قبل از معاینه ۱۲/۷ روز بوده است ، این نکته عموماً مورد پذیرش است که پیومتر یک

بیماری مزمن بوده و در دوره‌های نسبتاً "کوتاه متعاقب استرس اتفاق می‌افتد (۲۱) .  
Bardy (نقل از ۲۲) دریافت که پیومنتر در مدت ۱ تا ۱۲ هفته پس از تاریخ  
آخرین استروس مشاهده شده بوقوع پیوسته است .

در مطالعه روی ۱۷۵ مورد بیماری که بوسیله DOW گزارش شده بیماری ۵ تا ۹۵ روز پس از استروس بطور بالینی ظاهر گردیده است ، طبق مطالعات محققین دانشگاه مینه‌سوتا میانگین طول مدتیکه بین آخرین استروس تا ظهرور علائم بالینی وجود دارد ۳۹ دنیه .  
روز بوده است .

برخلاف متون موجود هیچ مدارکی دال بر تقویت این فرضیه که آبستنی کاذب سیکل‌های فحلی نامنظم و یا عدم وجود آبستنی قبلی ، سکه‌ها را مستعد به پیومنتر نماید وجود ندارد (۲۱) .

همچنین از ۱۱۶ مورد بیماری پیومنتر مورد مطالعه در دانشگاه مینه‌سوتا %۴۰/۵ دارای درجه حرارت بالاتر از ۳۹/۲ را نشان می‌دادند ، در صورتیکه %۲/۴ آنها درجه حرارت پائین‌تر از ۳۹/۲ را نشان می‌دادند ، (۲) . همانطور که قبلاً ذکر شد درجه حرارت‌های پائین‌تر از حرارت طبیعی در سکه‌ای شدیداً توکسیک دیده می‌شود رادیوگرافی روش ارزنده جهت نشان دادن رحم بزرگ شده می‌باشد . اصولاً رحم طبیعی در رادیوگراف ساده دیده نمی‌شود فقط توسط هیستروگرافی می‌توان رحم را مشاهده نمود ، تصویر شماره (۵) .



تصویر شماره (۵) تزریق ماده حاجب بداخل رحم و شاخهای رحم را نشان می‌دهد. قطر طبیعی شاخهای رحم در این رادیوگراف مشخص است این هیستروگرافی، طبیعی جهت تشخیص هرمافرودیسم انجام گرفته است وجود OS- Penis ناقص در ناحیه خارجی دستگاه تناسلی مشخص می‌باشد.

طبق مطالعات انجام شده در صورت رویهم افتادن رحم وروده‌ها که مانع دیده شدن رحم می‌گردد، می‌توان با روش‌های فشار دادن روده‌های باریک قاشق‌ک چوبی بزرگ مخصوص آنها را به جلو راندو این نقیصه را تا حد امکان برطرف نمود (۲۱، ۲۵، ۲۵) در بعضی از مواقع اگر ابتدا هوا بداخل محوطه پریتوئن تزریق شود (پنوموپریتوونوگرافی) با وضوح بهتری می‌توان رحم را مشاهده کرد. استعمال مواد حاجب مختلف برای بهبود مشاهده رحم توصیه نمی‌گردد، زیرا خطراتی نظیر ضربه و پارگی رحم را بدنیال خواهد داشت (۹، ۱۱، ۲۵).

تشکر و قدردانی :

بدینوسیله از زحمات آقای راهنمای انتساب کارشناس بخش رادیولوژی و آقای مجید یوسفی (تکنیسین بخش سمعی و بصری) بخاطر تهیه عکسها و تشکر قدردانی می‌شود.

## References

- 1- Arbeiter, K. Lorin, D.(1981) :Organ and blood findings in gynacological disorders of bitch Caused by hormonal imbalances,Wiener Tieraztliche Monatsschrift.68(6) : 191-196.
- 2- Arthur, Noakes., Pearson,(1982). Veterinary reproduction and obstetrics fifth ed, W.B.Saunders Company. pp:81 407-411,
- 3- Arthur Geoffry,H.(1975) . Veterinary obstetrics and reproduction fourth ed W.B.Saunder Company.pp:90 51-212.
- 4- Ascheim,A.,(1964) :Comparative pathophysiological aspects of the Glomerulonephritis associated with pyometra in dogs. Acta Veterinaria Scandinavica. pp: 5.188.
- 5- Austade,R., Blom, A.K,(1979).Pyometra in plasma progesteron levels and ovarian morphology.Nordisk Veterinary medicine. 31(6) :258-262.
- 6- Biederman, A.R., (1982) :Medical treatment of Canine pyometra using methyltestosterone, journal of American Veterinary Medical; Association. 9 (3) :15-17
- 7- Borresen,B.(1977) :Microbial, immunological and toxicological aspects of canine pyometra Acta Veterinaria Scandinavica.pp:18(4) : 569-571.
- 8- Buman,J.(1980) :Canine pyometra, pathophysiology.Norsk Veterinaertidsskrift pp: 29(4) 255, (Abst) .
- 9- Carlson Donald E. Thrall Edward L. Gillette jack L. Lebel,(1982)Veterinary Radiology Second ed. philadelphia. Les & Febiger.Company. pp: 320

- 10- Chaffaux,S Thibier, M.(1978) : Peripheral plasma Concentration of progesterone in bitch with pyometra. Vet, Rec, (67), 742- 751).
- 11- Christiansen, J, (1984). Reproduction in the dog and Cat. lea,Febiger zompony 1) philadeiphia pp: 27-30. 67-70.
- 12- Dow,C.(1958) : The Cystic hyperplasis pyometra Complex in the bitch, Vet.Rec., (70) : 1102- 1108
- 13- Ettinger, Stephan,J.(1983) :Text book of veterinary Interhal medicine diseases of dog Cat. Second ed. Volume II W.B. Saunders Company., phidadelphia. pp: 1721-1728.
- 14- Ewing.G.D., Schecter,R.D.Whitner,R.C.(1970) : The therapy of Canine pyometra.Journal of American Animal Hospital Assocition. (6).218.
- 15- Funquist,B.Lagerstedt,A. obel. Nl(1963) . Intra-uterine drainage of treatment of pyometra in the bitch.Zentralblatt fur veterinar- medizin, pp: 30(1) 72-80. (Abst).
- 16- Kivistö, A.K., Vasewius,H.(1977) , Laboratory diagnosis of Canine pyometra. Acta Veterinaria Scandinavica . PP: 16(3) . 308-315.
- 17- Nomura,K.(1983) : Canine pyometra with Cystic endometrial hyperplasia experimental induced by E.Coli. Japanes.J.Vet.Sci (2):237-240.
- 18- Nomura,K., Fuwabasni,H.,Kamomae.H,(1985) :Role of the Corpus luteum in the pathogenesis of Canine pyometra. journal of japanes Veterinary medical association. (8) ; 776-781.

- 19- Obrient-T.R, (1978) : Radiographic diagnosis of abdominal disorders in the dog and cat. W.B.Saunders Company, Philadelphia. pp: 634.
- 20- Renton,J.P.(1971) : Pyometra in the bitch.Journal of small animal practice (12):252.
- 21- Roberts M. Hardy, Osborne(1974) : Canine pyometra. pathophysiology, diagnosis and treatment of uterine and extra uterine lesions,Journal of American Animal Hospital Assoziation 6(10):245-268.
- 22- Roberts. S.D.(1971) .Veterinary obstetrics and genital disease(therio-genology) Second ed. Edwards brothers, Inc, Ann- Arbor, michigan. pp:596-600<sup>bcc</sup>.
- 23- Robert.M.Hardy. (1980) : Current therapy in theriogenology, Cystic, endometrial hyperplasia, pyometra Complex. W.B. Saunders Company. philadelphia pp: 624-630
- 24- Ettinger Stephan,J. (1982) :Textbook of veterinary internal medicine, Diseases of dog and cat. Second, ed. W.B. saunder Company, Philadelphia pp: 153-136, 358.
- 25- Thomas,P. Greiner, (1974) : Current Veterinary therapy (Kirk) W.B.saunder company, philadelphia.PP:412-413
- 26- Wolff,B. (1986) :Glutaraldehyde test: A supplementary diagnostic method for pyometra in the bitch. point veterinaire. 18(95) :69-71.

---

Radiographic evaluation of the  
Pyometra in the dog

Rouholamin R.\*

Veshkini A.\*

46 cases of pyometra were diagnosed Clinically and radiographically during past 17 years in Small animal Clinic.

These 46 cases were among breeds of dogs with higher frequency in German Shephered dogs. Perhaps it Could be due to the popularity of the breed which had increased to population of this breed in Canine Species in Iran.

These Cases were between 1 to 14 years (average 7 years). Radiographic signs in all cases were utrine enlargment and in most cases uterine enlargement were greater than that can be mistaken with early pregnancy and small intestine. In doubtful Cases emptying of the large intestine and air compression technique would be beneficial in determining uterus from small intestine.

Contrast radiography of uterus were found unnecessary in diagnosing pyometra in the dog.

---

Department of Clinical science, Small Animal Medicine Section, Faculty of Veterinary Medicine. University of Tehran, Tehran-IRAN.