Уральская государственная академия ветеринарной медицины

Контрольная работа

по дисциплине:

"Акушерство"

на тему:

"Основные заболевания новорожденных животных"

Содержание

Введение 3

1. Пупочный сепсис - острое инфекционное заболевание телят 4

2. Гипотрофия новорожденных 4

3. Асфиксия новорожденных 5

4. Задержание первородного кала 6

5. Кровотечение из пуповины 7

6. Врожденное отсутствие анального отверстия 8

7 Контрактура суставов 9

8. Незакрытие овального отверстия 9

Список использованной литературы 11

## Введение

На рост и развитие эмбриона и плода существенное влияние оказывает состояние организма беременной самки, так как плод получает во время своего развития в готовом виде вещества из организма матери. Замечено, что от беременных самок, получающих неполноценный рацион и содержащихся без моциона, приплод рождается слабым, нежизнеспособным, склонным к различным заболеваниям.

Масса новорожденных телят и их последующее развитие зависят от количества плодов при родах: одинцовые плоды всегда крупнее, чем при двойнях или тройнях.

На массу новорожденного существенно влияет степень развития матерей. От недоразвитых телок и старых коров получают маловесных телят.

Имеются сведения и о влиянии продолжительности беременности на качество приплода: от коров с удлиненным сроком стельности телята бывают более устойчивыми к заболеваниям.

Весьма существенное влияние на рост и развитие плода у коровы оказывает продолжительность сухостойного периода: чем короче сухостойный период, тем меньше масса телят при рождении.

Установлено, что у телят-гипотрофиков, родившихся от коров с нарушенным обменом веществ, через 10 часов после рождения температура тела снижается на 1-2,5ºС. Это приводит к простудным заболеваниям, особенно при содержании их в не отапливаемых помещениях.

Следовательно, своевременный запуск коров, биологически полноценное и сбалансированное кормление, создание для беременных самок нормальных условий содержания обеспечивают получение от них хорошо развитых, устойчивых к различным заболеваниям телят.

В настоящее время наиболее распространены следующие заболевания новорожденных:

## 1. Пупочный сепсис - острое инфекционное заболевание телят

Этиология. Возникает при проникновении кокков и бацилл через пуповину в организм новорожденного. Предрасполагают возникновение болезни понижение резистентности новорожденных при неполноценном кормлении стельных коров, несоблюдение ветеринарно-санитарных правил в профилактории.

Клинические признаки. Первые признаки проявляются через 8-20 ч после рождения. Отмечается угнетение телят, отказ от сосания, повышение температуры тела на 0,5-1,5ºС, запор. Пупочный канатик утолщен, болезненен. Появляется мышечная дрожь, из пуповины выделяется экссудат.

Накануне гибели теленка температура тела снижается до 36,5º С, часто выделяется кал, возникают артриты.

При хронической форме пупочного сепсиса наблюдается воспаление суставов, насморк, частое дыхание, болезненный кашель. На 3-4 день болезни появляется понос, угнетение, мышечная дрожь.

Лечение. Назначают антибиотики. Внутримышечно вводят стрептомицин (20 тыс. ЕД / кг массы) с пенициллином (10 тыс. ЕД / кг массы) 3 раза в сутки или бициллин-3 (20 тыс. ЕД / кг массы) 1 раз в 3 дня; террамицин или тетрациклин (15-20 тыс. ЕД / кг массы). Назначают витамины.

Профилактика. Для предупреждения возникновения пупочного сепсиса в родильных отделениях и профилакториях соблюдают ветеринарно-санитарные правила. Особенно при оказании акушерской помощи, обработке пуповины.

## 2. Гипотрофия новорожденных

Гипотрофия новорожденных - нарушение роста и развития телят после родов вследствие недостаточного их питания во внутриутробный период и после рождения. Гипотрофия может быть врожденная и приобретенная.

Этиология. Врожденная гипотрофия возникает при недостаточном и неполноценном кормлении стельных коров, близкородственном разведении и при нарушении плацентарного кровообращения плода.

Приобретенная гипотрофия возникает при скармливании недоброкачественного молозива и молока, при содержании новорожденных в антисанитарных условиях. Причиной приобретенной гипотрофии могут быть заразные и незаразные заболевания телят.

Клинические признаки. Масса телят-гипотрофиков на 40-50% ниже, чем нормальных телят. Больные телята стоят, широко расставив передние конечности, отмечают у них мышечную слабость, залеживание, плохой аппетит. Слизистые оболочки бледные, эластичность кожи пониженная, глаза запавшие, температура тела ниже нормы на 1-2º С. Отмечают снижение перистальтики кишечника, сердечной деятельности, на носовом зеркальце наличие кровоточащих язвочек. В крови обнаруживают снижение уровня гемоглобина, эритроцитов, лейкоцитов, общего белка и альбуминов при повышенном содержании глобулинов.

Лечение. Для стимуляции пищеварения назначают натуральный желудочный сок лошади по 40 мл 2 раза в день, искусственный желудочный сок по 50-100 мл за 15-20 мин до выпойки молозива или молока.

Профилактика. Необходимо создавать нормальные условий содержания и сбалансированного кормления стельных коров, особенно в сухостойный период, и телят после рождения. Ослабленным новорожденным телятам со второго дня жизни назначать желудочный сок.

## 3. Асфиксия новорожденных

Асфиксия новорожденных - состояние, при котором в крови понижено содержание кислорода и повышено содержание углекислоты.

Этиология. Низкий уровень содержания кислорода в крови стельных коров при кровопотерях, интоксикациях, повышенной температуре тела. Ущемление пуповины во время трудных затяжных родов. При этом плод еще в полости матки начинает совершать дыхательные движения, заглатывается околоплодная жидкость, попадающая в дыхательные пути и вызывающая аспирационную пневмонию.

Клинические признаки. При легкой - синюшной форме асфиксии у новорожденного сохранены все рефлексы, но отмечают хриплое дыхание, слабый и частый пульс, цианоз видимых слизистых оболочек, набухание языка.

При тяжелой форме - белой асфиксии - рефлексы очень слабые, видимые слизистые бледные, пульс редкий и слабый, отмечают кровотечение из пуповины, очень сильные хрипы при дыхании.

Лечение. Сразу после рождения ротовую полость и носовые ходы теленка освобождают от околоплодной жидкости. Новорожденного приподнимают за задние конечности или низко нагибают ему голову, протирают носовые отверстия марлей, отсасывают жидкость из трахеи резиновым баллоном или шприцем с резиновой трубкой. Растирают новорожденного соломенным жгутом, делают искусственное дыхание. Вводят 1мл 1% -ного раствора лобелина и 4мл 25% -ного раствора кордиамина для возбуждения дыхательного центра. При тяжелом состоянии в пупочную вену с помощью молочного катетера вводят 50мл 40% -ного раствора глюкозы и 50мл 5% -ного раствора натрия гидрокарбоната для повышения резервной щелочности.

## 4. Задержание первородного кала

Этиология. Вызывает данную патологию количественная или качественная недостаточность молозива. Молозиво обладает послабляющим действием, при несвоевременной его даче развивается атония кишечника, часто заканчивающаяся гибелью новорожденного вследствие интоксикации.

Клинические признаки. Отмечают беспокойство новорожденного, отсутствие дефекации, выгибание спины, натуживание, оглядывание на живот, отказ от корма. После наблюдают общую слабость и гибель животного. Запор подтверждается при пальпации прямой кишки, там обнаруживается густой или твердый первородный кал.

Лечение. Вначале лечения назначают теплые масляные или мыльные неглубокие клизмы, затем дают молозиво и слабительные препараты: касторовое масло - 50 мл, глауберову соль - 50-70 г, фенолфталеин (пурген) - в сочетании с грелками. Кал из прямой кишки осторожно удаляют пальцами.

Профилактика. Обеспечивают дачу молозива не позднее 1-1,5 ч после рождения. Для профилактики желудочно-кишечных расстройств применяют сухое молозиво, биостимулятор из молозива, искусственный желудочный сок, сенной настой и т.д.

## 5. Кровотечение из пуповины

Кровотечение из пуповины - может быть артериальным и венозным.

Этиология. Возникает кровотечение при общей слабости или недостаточности дыхательных движений грудной клетки, вследствие чего не закрывается овальное отверстие сердца и не создается отрицательное давление в венозной системе. Кроме того, кровотечение возникает при пороках клапанов сердца, ателектазе легких, после перерезки пуповины острым инструментом до прекращения пульсации пупочной артерии.

Лечение. Пуповину перевязывают, новорожденному делают искусственное дыхание. При больших кровопотерях рекомендуют провести переливание крови от матери, внутривенное введение раствора хлорида натрия.

Пупочная грыжа у новорожденных - выхождение кишечника под кожу через пупочное отверстие. Может быть врожденной и приобретенной.

Этиология. Неполное зарастание пупочного отверстия, сильное напряжение брюшных стенок при падениях и прыжках.

Клинические признаки. В области пупка под кожей теленка пальпируется выпячивание размером от ореха до крупного яблока мягкое на ощупь. Оно легко вправляется в брюшную полость.

Лечение. Часто не проводится, поскольку грыжа исчезает в течение первого года жизни. Можно провести вправление петель кишечника в брюшную полость, грыжевой мешок заклеить пластырем.

## 6. Врожденное отсутствие анального отверстия

Клинические признаки. После первого кормления у новорожденного отмечают вздутие живота, беспокойство, развивается слабость. На месте ануса обнаруживается выпячивание кожи, через которое пальпируются плотные каловые массы. При атрезии прямой кишки через промежность иногда удается пальпировать конечную часть толстого кишечника.

Лечение. Когда конечный участок толстой кишки располагается близко к коже, делают операцию. Операционное поле готовят по обще - принятой методике, участок кожи, закрывающей анус, рассекают крестообразно. Образовавшиеся кожные лоскуты удаляют. На слизистую прямой кишки и кожу накладывают несколько швов. Прямую кишку вскрывают, меконий удаляют и орошают полость дезинфицирующим раствором. На края раны наносят дезинфицирующие мази.

Фистула урахуса - сохранение мочевого протока после рождения. В норме мочевой проток после рождения закрывается и превращается в рубец на верхушке мочевого пузыря.

Этиология. Возникает данная патология в результате прочного приращения мочевого протока к стенке брюшного кольца. Поэтому урахус не втягивается в брюшную полость и отверстие его не закрывается.

Клинические признаки. Через урахус из мочевого пузыря выделяется моча и увлажняет культю пуповины и ткани вокруг нее. Развивается эритема, экзематозные процессы, воспалительные явления, осложняющиеся флегмоной.

Лечение. На культю пуповины накладывают лигатуру, пуповину прижигают 3% -ным раствором ляписа.

## 7 Контрактура суставов

Контрактура суставов - ограничение подвижности суставов.

Этиология. Возникает при неправильном положении плода в матке при маловодии. Способствует этому недоразвитие мышц и суставов.

Клинические признаки. При согнутых в путовых суставах конечностях новорожденные опираются только на зацеп, при лежании выдвигают путовые суставы вперед.

Лечение. Пытаются исправить согнутые в суставах конечности наложением давящей повязки. Иногда проводят тенотомию сухожилий сгибателей пальцев.

## 8. Незакрытие овального отверстия

Этиология. Причиной патологии является слабый первый вдох после прекращения плацентарного кровообращения или недоразвитие фиброзной перепонки. Предрасполагает к этому слабая родовая деятельность матери, ущемление пуповины или ее преждевременный разрыв при прорезывании головки.

Клинические признаки. Дыхание слабое, частое, поверхностное. Слизистые оболочки синюшные. Аппетит плохой. Возможны задержание первородного кала, пневмонии и гастроэнтериты.

Лечение. При появлении первых клинических признаков - слабого поверхностного дыхания, тело новорожденного обливают холодной водой, резко встряхивают, и проводят энергичный массаж кожи. Внутримышечно вводят 1% -ный раствор лобелина в дозе 1мл.

## Список использованной литературы

1. Учебник " Ветеринарное акушерство и гинекология" Издание 6-е,
2. Москва Агропромиздат 1986г.
3. Ф.Я. Сизоненко, " Ветеринарное акушерство", издание второе
4. дополненное и переработанное. Издательство "Урожай" Киев 1997г.
5. учебная книга "Техника по искусственному осеменению животных"
6. Н.Е. Козлол, А.В. Варнавский, Р.И. Пихооя, Москва ВО
7. "Агропромиздат" 1987 г.
8. Н.А. Семенченко "Профилактика бесплодия у коров", Издательство
9. "Карелия" Петрозаводск 1971 г.