



РОДЫ У ЖИВОТНЫХ. КАК ПОМОЧЬ?



В процессе родов можно выделить три стадии, причем две последние повторяются при рождении каждого плода.

ПЕРВАЯ СТАДИЯ

В норме продолжается 6-12 часов, но может и длиться до 36 часов, особенно у нервных и первородящих животных.

Первая стадия родов характеризуется расслаблением влагалища, раскрытием шейки матки и периодическими сокращениями матки **без вовлечения брюшной мускулатуры**. К концу первой стадии сокращения матки становятся более частыми и интенсивными. В период первой стадии плоды в матке разворачиваются продольно, принимая характерную позу (вытянув голову, шею и конечности), в результате 60% рождается в головном предлежании и 40% – в тазовом. Плодные оболочки разрываются над головой плода благодаря сокращениям матки.

ВТОРАЯ СТАДИЯ

Продолжительность 3-12 часов, редко – до 24 часов. После того, как первый плод продвинется в полость таза, сокращения матки начинают сопровождаться напряжением брюшных мышц (потугами). При входе плода в родовый канал околоплодная оболочка разрывается, что сопровождается истечением прозрачной жидкости. Первый плод появляется, как правило, в течение часа после начала второй стадии. В норме мать вылизывает новорожденного, перекусывает пуповину, согревает, подталкивает его к соскам.

Очень важно отличать вторую стадию родов от первой и своевременно определять ее начало. Многие неопытные владельцы чрезмерно нервничают во время первой стадии, недостаточно понимая её функцию, заключающуюся в подготовке родовых путей (сокращение матки, расслабление родового канала, раскрытие шейки матки).

В норме перед рождением первого плода в течение 2-4 часов потуги могут быть слабыми и редкими. Если отмечаются сильные, частые потуги, а рождение не происходит в течение 20-30 минут, это может свидетельствовать об обструкции (непроходимости) родовых путей.

ТРЕТЬЯ СТАДИЯ

Третья стадия родов, во время которой происходит изгнание плаценты и сокращение рогов матки, обычно следует через 5-15 минут после рождения очередного плода. Однако до изгнания плаценты могут родиться 2 или 3 плода. Необходимо проследить, чтобы количество плацент равнялось количеству новорожденных. Лохии, т. е. послеродовые выделения, содержащие остатки плаценты и амниотической жидкости, наблюдаются в течение 3 и более недель, обильны в течение 1 недели.

В ТРУДНЫХ ОСЛОЖНЁННЫХ РОДАХ ПОМОЩЬ ЖИВОТНОМУ ДОЛЖЕН ОКАЗЫВАТЬ ВЕТЕРИНАРНЫЙ ВРАЧ!



ЖИВОТНОЕ НУЖДАЕТСЯ В ОБСЛЕДОВАНИИ ПРИ НАЛИЧИИ СЛЕДУЮЩИХ СИМПТОМОВ:

- не все плаценты отошли в течение 6 часов (хотя это бывает трудно отследить, т.к. самка поедает их)
- лохии содержат гной или имеют неприятный гнилостный запах
- продолжительное кровотечение из половых органов
- ректальная температура выше 39,5
- ухудшается состояние матери или новорожденных

Обычно наиболее продолжительным бывает изгнание первого плода. В 80% случаев малыши рождаются поочередно из обоих рогов матки. В течение родов могут наблюдаться промежутки отдыха длительностью от 2 до 12 часов. Вторая и третья стадия родов повторяются, пока все плоды не родятся. Затяжные роды (более 24 часов) представляют угрозу для матери и плодов.

При нормальном течении родов не следует вмешиваться в этот естественный процесс, можно просто помочь самке:

- после появления из половой щели предлежащих частей плода необходимо следить за промежностью, в случае необходимости ее поддерживают рукой, для предотвращения разрывов
- если после выхода головки или тазового пояса плод задерживается в родовых путях, то путём осторожного вытягивания можно попытаться ускорить роды. Это особенно важно при тазовом предлежании, когда возможно сдавливание пуповины. При этом в организм плода перестаёт поступать кислород, вследствие чего следует рефлекторный вдох и околоплодные воды попадают в легкие. При головном предлежании плодные оболочки открыты, воздух может проходить в легкие при дыхательных движениях. Тянуть плод лучше за складки кожи на шее или туловище, обязательно во время потуг, осторожно, но достаточно сильно, и как бы по дуге — наружу и вниз. Если родовые пути сухие, их необходимо увлажнить.
- если свисающий из половой щели послед не отделяется в течение получаса или же мешает рождению следующего плода, его аккуратно извлекают рукой.



Очень часто владельцы для стимуляции родов вводят животному окситоцин и неоднократно. Лучше этого избегать. Во-первых, нередки случаи, когда на окситоцин нет никакой реакции, и с каждым повторным введением чувствительность матки к нему снижается. Во-вторых, его лучше вводить внутривенно совместно с препаратами кальция. В-третьих, при передозировке окситоцина могут возникнуть длительные и частые сокращения матки, которые не будут способствовать продвижению плодов, но приведут к нарушению маточно-плацентарного кровообращения, преждевременно отделению плаценты и сокращению шейки матки, что негативным образом скажется на плоде.

Единственным препаратом, который не имеет противопоказаний к введению во время родов, является Травматин®.

Даже при нормальных родах существует риск возникновения микротравм слизистой оболочки влагалища и шейки матки. Инъекция Травматина® в начале родов облегчает процесс: снижает болевую чувствительность, регулирует силу схваток и потуг, предотвращает образование отёка и улучшает трофику тканей, обладает кровоостанавливающим действием. А применение Травматина® после родов способствует быстрому и полному восстановлению родовых путей за счёт его противоотечного, противовоспалительного и регенерирующего действия; минимизирует риск возникновения послеродовых осложнений. Активные компоненты на основе растительного сырья входят в состав Травматина в микродозах, поэтому он абсолютно безвреден для плодов и роженицы.

Дозировка препарата: кошки и мелкие собаки — 0,5-1 мл, средние собаки — 2-3 мл, крупные собаки — 3-4 мл. Травматин® вводят подкожно в область холки или внутримышечно. Рекомендуется 2 инъекции — в начале родов и в конце. При необходимости (ослабление родовой деятельности, крупноплодие или большой размер помета) возможно более частое введение Травматина® (3-4 инъекции в процессе родов).



Если в послеродовом периоде наблюдается сильное кровотечение, животному необходимо сделать инъекцию Травматина и срочно обратиться к ветеринарному врачу!

ОТЗЫВ О ПРЕПАРАТЕ:

У меня самый положительный опыт применения Травматина, при родовспоможении суки йорка.

У нас процесс родов чаще всего затяжной, хоть сука не мини — 3кг. Она многоплодна и рождает по 5-7 щенков.

Раньше в каждом помёте после рождения первого щенка она делала перерыв на час - полтора, и мы имели мёртвого щенка, всегда. Более того, в помётах были щеночки с явным недостатком веса, скажем 60-65 гр, выходить их было абсолютно нереально, при всех моих стараниях, умениях, опыте!!!

В этот раз я чётко решила, что без Травматина мы рожать не будем! В начале процесса родов уколола Травматин подкожно по схеме. Через несколько часов во время потуг повторила, понимая, что вот сейчас выдаст первого и снова успокоится, и я кого-нибудь опять потеряю! Но не тут-то было! Мы рожали как часы, раз в полчаса выдавая живых и здоровеньких щеночков.

Мальчик в помёте был совсем маленький - 65гр. Сосательный рефлекс отсутствовал. Ему я сразу уколола Травматин подкожно и гамавит. Каждые полчаса капала в ротик 2-3 капельки Травматина, согревала на грелочке, давала массировать его суке, пыталась прикладывать к соску, и через час-полтора он начал сам сосать! Поддерживала его на капельках ещё несколько дней, давая их 3-4 раза в день! Приходилось его прикладывать каждые 1,5 часа к соску и контролировать, чтобы более сильные его не оттолкнули, но он сосал... И выжил!!! Чего раньше бы точно не произошло — отсутствие сосательного рефлекса, слабая сердечная деятельность и, как следствие, отёк лёгких и всё...

Сегодня нам исполнилась неделька и малыш весит гордых 140гр. Богатырь!

Елена Антипова, 01.04.09 г.

ПОМОЩЬ ПРИ ВОЗМОЖНЫХ ПОСЛЕРОДОВЫХ ПАТОЛОГИЯХ

Кровотечение. Кровянистые выделения после родов являются нормой, если количество их незначительно.

Задержка плода или плаценты. Симптомы – обильные темные вагинальные выделения.

Острый метрит. Способствуют ему сложные, затянувшиеся роды, манипуляции, связанные с извлечением плодов, задержка плода или плаценты. В редких случаях может возникать после нормальных родов. Симптомы – температура, обезвоживание, угнетенное состояние, анорексия, снижение лактации, выделения из петли.

Острый мастит вызывается бактериальной инфекцией. Провоцирующие факторы – застой молока, травмы, плохие условия содержания.

Возможна ли профилактика этих расстройств без ущерба для здоровья матери и новорожденных?

Препарат **Мастометрин®** является эффективным и безопасным средством для лечения и для профилактики послеродовых осложнений. Он способствует быстрому сокращению и очищению матки, быстро купирует воспалительный процесс, стимулирует тканевой иммунитет и молокообразование. Для профилактики большинства послеродовых патологий достаточно 1-2 инъекций **Мастометрина®** в течение 12-48 часов после родов.

Синдром токсического молока. Токсическое состояние матки может вызывать токсемию и выведение токсинов с молоком. У малышей появляется диарея, вздутие живота, беспокойство. Симптомы исчезают при переходе на искусственное вскармливание. Одновременно малышам назначают препарат **Элвестин®** по 1 капле в течение 10-14 дней. После лечения матери потомство ей возвращают.

Агалактия или гипогалактия – затрудненная молокоотдача или нарушение секреции молока. Нарушение может возникать на фоне повышенной секреции адреналина (страх, боль), поскольку адреналин блокирует секрецию пролактина.

Другие причины агалактии – истощение, несбалансированный рацион, мастит, метрит, эндокринный дисбаланс.

При агалактии и гипогалактии рекомендуется препарат **Овариовит®**. **Овариовит®** стимулирует выработку пролактина, и, таким образом, запускает процесс молокообразования. Применяется 1-2 раза в день 3-4 раза в неделю.

Эклампсия. Судорожное состояние, возникающее на фоне недостатка кальция. Чаще всего встречается на 2-3 неделе после родов, но может наступить и сразу после родов и даже на поздних сроках беременности. Лечение заключается в немедленном введении препаратов кальция (желательно внутривенно!) под контролем ветеринарного врача.

Для профилактики эклампсии животным назначают добавки кальция, которые необходимо дополнять препаратом **Кафорсен®**, так как это **ЕДИНСТВЕННЫЙ** препарат, который обеспечивает правильное усвоение кальция. **Кафорсен®** в профилактических целях необходимо начинать давать со второй недели лактации, курсом 3-4 недели. (При необходимости, курс можно начать сразу после родов).

ОТЗЫВ О ПРЕПАРАТЕ:

Кафорсен применяли для профилактики эклампсии собакам пород той-терьер и йоркширский терьер. Курс начинали через неделю после родов. У всех собак маленький вес (от 1,4 кг), что является фактором риска. В предыдущие беременности приступы эклампсии встречались КАЖДЫЙ раз у КАЖДОЙ собаки.

В результате применения Кафорсена из 7 собак приступ эклампсии случился только у одной.

	Беременность	Эклампсия в предыдущие беременности	Эклампсия после курса препаратов	Курс применения Кафорсена
<i>Зита, 4 года, русский той</i>	<i>вторая</i>	<i>да</i>	<i>да</i>	<i>Со второй недели после родов, по 0,5 мл подкожно 1 раз в день, до окончания лактации.</i>
<i>Сильва, 4 года, русский той</i>	<i>вторая</i>	<i>да</i>	<i>нет</i>	
<i>Лиза, 7 лет, русский той</i>	<i>четвертая</i>	<i>всегда</i>	<i>нет</i>	
<i>Фея, 1,7 года, русский той</i>	<i>первая</i>	<i>-</i>	<i>нет</i>	
<i>Клеопатра, 4 года, йоркширский терьер</i>	<i>третья</i>	<i>всегда</i>	<i>нет</i>	
<i>Галья, 3 года, йоркширский терьер</i>	<i>вторая</i>	<i>да</i>	<i>нет</i>	<i>Со второй недели после родов, перорально по 1 мл 1 раз в день, до окончания лактации.</i>
<i>Ляля, 2года, йоркширский терьер</i>	<i>первая</i>	<i>-</i>	<i>нет</i>	

Заводчик русских той-терьеров и йоркширских терьеров Шевченко З.В., май-ноябрь 2009 г.



ПРЕПАРАТЫ “ХЕЛВЕТ” – РОДЫ И ПОСЛЕРОДОВЫЙ ПЕРИОД БЕЗ БОЛИ И ОСЛОЖНЕНИЙ!



Россия, 141700, Московская область,
Долгопрудный, а/я 97, ул. Виноградная, д.13
тел./факс: (495) 221-01-58, 221-01-59

**бесплатный телефон для консультаций:
8 800 3333 263**

e-mail: info@helvet.ru; www.helvet.ru