

سقطهای غیر عفونی در گاو

مترجم: دکتر سید محسن احمدی نژاد

منبع: از سری نشریات FAO

FAO Animal Production of Health Paper, No. 25

مسومومیت

هر بیماری میستمیک (بویژه در نیمه دوم آبستنی) که از طریق سمهای بافتی یا باکتریهای ایجاد شود به عنوان خطر سقط تلقی می شود. یکی از مهمترین عوامل

خارجی سقط، خوردن مقدار زیادی علوفه و کاهی است که دارای میزان زیادی نیترات است. نیترات‌ها توسط

خاصیت احیاء کنندگی فلور میکربی شکمبه به نیتریت تبدیل می شوند. این نیتریت‌ها به سادگی از شکمبه به جریان خون جذب شده و در آن هموگلوبین را به مت

هموگلوبین تبدیل می کند که ماده اخیر (مت‌هموگلوبین) باعث ایجاد مزاحمت در انتقال اکسیژن در مادر و جنین

شده و در نتیجه باعث اتساع عروق و پائین آمدن فشار خون در رگهای جفت و نهایتاً مرگ جنین و سقط می شود.

هموگلوبین در جنین و مادر نقاوت بسیار جزئی داشته و نوع جفتی آن نیترات را بیشتر جذب می کند. تشخیص مسومیت با نیترات عموماً توسط ظاهرات بالینی و

پاراکلینیکی ممکن بوده و توسعه آنابر مواد غذایی نیز تأثیر می کردد. نیتریت یا نیترات موجود در علوفه خشی نایستی از ۱/۵ درصد تجاوز کند. سقط‌هایی که در اثر

بالا رفتن درصد نیترات بوجود می آیند، معمولاً انقدر سرع اتفاق می افتد که فرصت درمان را به دام مبتلا نمیدهدند ولی برای بقیه گاوهای، تغییر سریع جیره غذایی توصیه می شود.

ضربه:

تمام جراحات شدید واردہ به گاو می توانند آبستنی پیشرفت‌های بخوبیزی، کم خونی، تب، درد پریتوئیت

بی اشتها و استرس بخطر اندازند. خطر سقوط بدنبال لایارتوئی و دستکاری داخل شکمی در موارد جابجایی

شیدان و گاستر و آنتریت ضربه‌ای بخوبی شناخته شده است. این عوامل باعث افزایش حریکات عصبی رحم و در

نتیجه کاهش ناگهانی درجه حرارت صفا و رودها می کردد. غیرفعال شدن جسم زرد توسعه افزایش ترشح

بروستا گلاندین در ۵۰٪ از بیماران فوق نشان داده شده است. رابطه مورد ذکر شده انقدر واضح است که می توان

با تزریق ۲۰۰ mg پروژسترون و یک تحریک کننده زایمان مانند ایزوکسپرین (۲۰۰ mg عضلانی) و یا Clenbuterol (۴۰۰ میکروگرم عضلانی) بعنوان پشگیری استفاده کرد.

داروی اخیر (Clenbuterol) را می توان دوبار با فاصله شش

آلرژی - دارو - واکسیناسیون:

تزریق استروژن، پروستاگلاندین و گلیکوکورتیکو استروئید در گاوهایی که فکر نمی کنیم آبستن باشد باعث تزریق سقط می کردد. هرسه داروی فوق باعث غرفعال شدن جسم زرد آبستن و جلو افتادن مکانیسم زایمان می شوند.

استروژن باعث مرگ جنین شده و سقط بافصله یک یا دو هفته اتفاق می افتد در حالیکه کوتیکوئید (بعد از هفت ماهگی) و پروستاگلاندین (در تمام دوران آبستنی) باعث سقط جنسن می گردد. تزریق آرام بخش هایی نظر گریازین (Xylasin) می توانند باعث انقباض رحم و در نهایت سقط گردد. این مطلب هنوز قابل بحث است که واکسیناسیون علیه برخی بیماریها نظریه تبرکه (F.M.D.) باعث سقط می گردد یا نه؟

برای برخی دامداران کم شک وجود دارد که برخی از گاوهای که در آبستنی پیشرفت فقار دارند، بویژه آنها که شدیداً در مقابل واکسیناسیون از خود عکس العمل نشان میدهدن خطر سقط وجود دارد. ایجاد ضربه در حالت اخیر ممکن است حتی از واکسیناسیون برخطرتر باشد. بهر حال با مالش پشت گاو یا یک برش بدون دندانهای تیز در زمان واکسیناسیون در محل دم باعث ایجاد استرس کمتری برای گاو و واکسیناتور می شود.

حساسیت‌های بعد از واکسیناسیون تنها در زمان تجدید واکسیناسیون (راپل) می تواند حائز اهمیت شمرده شود.

سقطهای عفونی آنزٹوتیک:

بروسلوز:

این بیماری که شدیداً عفونی می باشد توسط بروسلا آبورتوس بوجود می آید. معمولاً آلدگی توسط دام آلدود خردباری شده و یا تماس با دامهای آلدود که در همسایگی قرار دارند به گله وارد می شود. عمدتاً ترین راه انتقال آلدگیها از طریق جفت گیری می باشد، جفت گیری طبیعی توسط گاو نری که آلدود به بروسلا آبورتوس می باشد بندرت باعث ایجاد آلدگی در گاو ماده جفت گیری شده می شود، و دلیل آن این است که این تلیم چند لایه‌ای دهانه رحم عوامل بروسلائی را از بین برده و دفع می کنند. بهر حال تلقیح مصنوعی توسط اسپرم آلدود می تواند بدلیل عبور راحت باکتری از لایه آندومتر ایجاد آلدگی نماید. *

ساعت تکرار کرد و در این فاصله یک داروی پروژسترون دار به شکل خوارکی (روزانه ۴ mg) را می توان به دام خواراند تا زایمیکه تانیلر خون از MGA نظر میزان پروژسترون از یک روز بعد از عمل نشان دهنده سطح طبیعی آن باشد.

بهر حال تا زایمیکه میزان پروژسترون زیر یک نانوگرم در میلی متر باشد (ng/ml) تجویز MGA باقیستی حتی تا روزهای ۲۶۴ تا ۲۷۰ آبستنی نیز ادامه یابد. این کارها باقیستی چند روز قبل شروع علائم زایمان متوقف شود که در غیر اینصورت با یک کاهش فعالیت رحمی شدید و سخت ژالی روبرو خواهیم شد.

جفتگیری طبیعی گاوهاییکه قبلاً آبستن بوده اند، برای ایجاد سقط کمتر از تلقیح داخل بینتر می رسد. تزریقات داخل با علائم محلی متحمل بینتر می رسد. تزریقات داخل رحمی به گاوهای آبستن نیز که ترشحات غیرطبیعی و از نیز که دارند (که از این نظر با گاوهای غیرآبستن اشتباه می شوند) از خطر مشابهی برخوردار است. دستکاری شدید رحم از طریق مقدار ۶ تا ۱۲ هفته پس از شروع آبستن به راحتی باعث مرگ جنین یا قتوش شده و در عرض چند ساعت، روز یا هفته موجب سقط می شود.

خرط اینگونه سقطها هرچه آبستنی پیشرفت‌تر گردد کمتر می شود تا اینکه بعد از هفته دوازدهم تقریباً صفر می شود. یکی از موارد مهم سقط نیز در گاوهایی است که بعد از سزارین آبستن می شوند به این شکل که زخم‌های بهبود یافته در مسیر برش رحم ایجاد چسبندگی کرده و با کاهش فعالیت رحمی در نیمه دوم آبستنی در حدود ۹٪ از گاوهای باعث سقط می گردد (در مقایسه با ۲٪ سقط در زایمانهای طبیعی).

استرس:

لازم است که با مجموعه‌ای از فاکتورهای استرس را مقابله کنیم. بهترین مثال برای این مورد، انتقال یک گروه ۸۰٪ از گاو و نیزه با اینستنی پیشرفت به دارای فضایی محدود - تهوره نامناسب - کافی نبودن جیره غذایی و آب بودند. حدود ۲۰٪ از گاوهای، گوساله‌های نارس بدنا آورده که ممکن است به دلایل زیر باشد.

- ۱- افزایش ۲۰۰ mg پروژسترون و یک تحریک کننده زایمان مانند ایزوکسپرین (۲۰۰ mg عضلانی) و یا Clenbuterol (۴۰۰ میکروگرم عضلانی) بعنوان پشگیری استفاده کرد.
- ۲- کاهش جریان خون جفت و جنین.
- ۳- ایجاد استرس روی جفت و جنین که باعث تحریک