

# درمان داروئی جابجایی شیردان به راست

مترجم: دکتر مهران سعادت آملی  
مرکز تحقیقات منابع طبیعی و امور دام مازندران

## چکیده

۲۲ رأس گاو با داشتن عارضه جابجایی  
شیردان به راست به وسیله **Hyoscine-N-Butyl**.  
**(Dipyrone و Bromide Buscopan)** (از ترکیبات  
تحت درمان قرار گرفتند).

در عرض ۲۴ ساعت ۱۱ رأس از آنها به طور  
کامل بهبود یافته‌اند، در ۳ رأس علائم مشروع  
بهبودی مشاهده شد، در ۶ رأس از آنها اثری از  
بهبود دیده نشد و ۲ رأس دیگر به کشتارگاه  
فرستاده شدند. در ظرف ۴۸ ساعت ۱۷ رأس از  
گاوان به طور کامل درمان گشته و ۵ رأس باقیمانده  
کشتار شاند.

## مقدمه

اتساع شیردان به سمت راست در گاوان بالغ، مشکلی گوارشی است که معمولاً بلافضله بعد از زایمان رخ می‌دهد و با علائم ویژه‌ای چون: کسلی، افسردگی، بی‌اشتهاای و قطع تولید شیر همراه است. این بیماری متداول نمی‌باشد اما در مناطقی با سیستم نگهداری فشرده به فراوانی به چشم می‌خورد. تعدادی از مؤلفین معتقدند با توجه به این که در بعضی مناطق گاوهای شیری در سیستم فشرده‌ای نگهداری می‌شوند و فراوانی بیماری نیز دیده شده است ولی چندان متداول نمی‌باشد. این بیماری می‌تواند از یک حالت مبهم مزمن تا وضعیت حاد تغییر نماید و دیگران عقیده دارند که جابجایی شیردان به طرف راست امری معمولی ولی نه مقدمه‌ای ضروری برای ایجاد پیچ خوردنگی شیردان می‌باشد. اگر چه علت این بیماری نامشخص است اما تصور می‌شود که اتساع شیردان از انسداد پیلور و یا از آتونی اولیه عضلات شیردان ناشی می‌شود. بیماران بیشتر انسداد پیلور را به طور آشکار نشان نداده ولی تصور می‌شود که آتونی اولیه عضلات شیردان مهمترین علت بیماری باشد.

درمان داروئی با مایعات، روغن‌های معدنی و خفیفی که اغلب با دندان قروچه را دارا می‌باشد و شیردان متسع اغلب به وسیله توشه رکتال قابل لمس است. تشخیص در ابتدا به وسیله وجود صدای زنگی<sup>۱</sup> در حین سمع و دقة همزمان در بین دندنه<sup>۲</sup> تا ۱۲ روز نیمه بالایی سمت راست بدن و ثانیاً به وسیله صدای‌های ویژه و مشخص شلپ و شلپ و جیلینگ و جیلینگ<sup>۳</sup> مایعات در هنگام سمع همزمان و برخستگی شکم محزز و مشخص می‌شود.

## مواد و روشها

کلینیک دامپزشکی مورد بحث در این مطالعه خدمات جمعیتی دامی مشتمل بر ۷۵۰۰ رأس از گاوهای شیری و ۵۰۰ گاو گوشی را به عهده دارد. جابجایی شیردان به سمت راست به عنوان یک وضعیت حاد شکمی و مایعات ناگهانی شناخته می‌شود و علائم کلینیکی آن شامل کسلی بوده و اغلب با بی‌اشتهاای کامل و همچنین کاهش ناگهانی در تولید شیر و مدفوع نرم فراوان همراه می‌باشد. آزمایشات کلینیکی آشکار نمود که گاو مبتلا، دارای تنفس کتوزی بوده و همچنین ناراحتی شکمی خفیفی که اغلب با دندان قروچه را دارا می‌باشد و شیردان متسع اغلب به وسیله توشه رکتال قابل لمس است. تشخیص در ابتدا به وسیله وجود صدای زنگی<sup>۱</sup> در حین سمع و دقة همزمان در بین دندنه<sup>۲</sup> تا ۱۲ روز نیمه بالایی سمت راست بدن و ثانیاً به وسیله صدای‌های ویژه و مشخص شلپ و شلپ و جیلینگ و جیلینگ<sup>۳</sup> مایعات در هنگام سمع همزمان و برخستگی شکم محزز و مشخص می‌شود. این صدایها در اثر تجمع گاز و مایع تحت نشار در شیردان متسع شده ایجاد گشته و به تشخیص تفرقی این حالت از دیگر مشکلات قسمت راست شکم کمک می‌کند.

## درمان

از ۳ ژانویه ۱۹۸۹ تا ۲۳ آوریل ۱۹۹۰ اطلاعات در مورد تعامی موارد جابجایی شیردان به سمت راست ثبت شد و طبق رژیم زیر حیوانات تحت درمان قرار گرفتند.

## درمان اولیه

۲۰ میلی لیتر از Buscopan به صورت وریدی و ۲۰ میلی لیتر از این دارو حدود ۱۲-۸ ساعت بعد به

برای چندین سال است که مؤلفین از ترکیب Dipyrone Hyoscine-N-butyle غذایی حیوان استفاده نموده‌اند. Nyosane-N-butyle bromide یک ترکیب چهارتاپی آمونیوم مشتق از Hyoscine می‌باشد و تقریباً اثر اسپاسموლیتیکی مشابه Atropine روی اسپاسم ایجاد شده به وسیله Pilocarpine در روده را دارد.

در هر حال این دارو (مشتق Hyoscine) در رابطه با اثرش روی ارگانهای دیگر از Atropine انتخابی‌تر است. این دارو با نسبت  $\frac{1}{5}$  اثراتی بر روی میدریاز  $\frac{1}{5}$  بر روی ترشحات،  $\frac{1}{2}$  بزرگی و  $\frac{1}{3}$  بر روی میزان ضربان قلب دارا است. به دنبال تزریق Hyoscine-N-butyle bromide یک کاهش کوتاه مدت و مشخص در حرکات روده وجود دارد که توسط حرکات طبیعی روده دنبال می‌شود. به نظر می‌رسد که این ترکیب یک بلوك کشنده گانگلیونی

عضلانی استفاده می‌شود. این درمان می‌تواند یک درمان مناسب و انتخابی برای آترنی شیردان باشد. این امکان وجود دارد که طف وسیع و شدت تغییر علائم کلینیکی که ابتداءً شرح داده شد دلایل مختلف داشته باشد که یکی از علائم در یک محل بخصوص از اهمیت بیشتری برخوردار باشد. تغذیه گاوهای در منطقه مورد بحث برای گاوهای شیری غرب اسکاتلند استاندارد شده است که مشتمل بر علف سبز و کنسانتره در زمستان و علوفه‌ای که به صورت متراکم تولید می‌شود، در تابستان است.

از علائم کلینیکی این طور به نظر می‌رسد که میتوان بیماری مختص و مجازی در کین تیر (Kintyre) تشخیص داد. این حالت ممکن است که در اثر انسداد پیلور ناشی از اسپاسم پیلور که متعاقباً منجر به افزایش حرکات قسمت پایین روده می‌شود، ایجاد گردد.

اگر اسپاسم پیلور علت جبابجایی شیردان به طرف راست باشد پس درمان آن با داروهای پاراسمپاتولینیک نظیر Hyoscine-N-butyle bromide باشد امری معقول و منطقی باشد. تسکین درد و اسپاسم پیلور و بازگشت حرکات روده به حالت طبیعی منجر به بهبودی سریع دام می‌شود به طوری که اثر آن در ۱۷ مورد از ۲۲ مشاهده گردید.

### پاورقی

1. Ping sound
2. Tinkling
3. Beef suckler

### منبع مورد استفاده

Buchanan, M., Cousin D.A.H., McDonald N.M, Armour, A., 1991. Veterinary Record Vol. 129 No. 6 pp: 111-112

جدول ۱- نتایج حاصل از ۲۲ مورد مبتلا به جبابجایی شیردان به راست که با تجویز Dipyrrone و Hyoscine N butyle bromide درمان شدند.

عدم پاسخ به درمان		بهبودی		زمان پس از درمان	
کشتن شده‌ها	باقیمانده	نسبی	کامل	ساعت ۲۴	ساعت ۴۸
۲*	۶	۳	۱۱		
۳**	۰	۰	۶		
(۵ درصد)			۱۷*** (۷۷ درصد)	کل	

گاوهای ۲۴ ساعت پس از درمان جبابجایی شیردان به طرف راست بهبود یافته بود پس از ۴۸ ساعت دچار جبابجایی شیردان به طرف چپ گردید، که با عمل جراحی بدون در برداشتن عوارضی تحت درمان قرار گرفت. از لحاظ درمانگاهی، بهبودی فوری در وضعیت و رفتار عمومی حیواناتی که به درمان پاسخ دادند مشاهده گردید. میزان شیر آنها با دادن مجدد کنسانتره به سرعت به میزان طبیعی برگشت و بعد از گذشت ۱۴ روز میزان شیر آنها حاکی از آن بود که درمان روی قوه شیردهی اثر چندانی نداشته است. امکانات کالبدگشایی برای گاوی که کشتن شده بودند، وجود نداشت.

### بحث

درمان جبابجایی شیردان به راست با تجویز Buscopan و پرهیز غذايی در مدت ۴۸ ساعت درصد بهبودی داشت و این درمان هیچ اثری روی پاتانسیل شیردهی حیوانها نداشت. در آن دو موردی که دچار جبابجایی به طرف چپ گردیدند اگرچه کار شیردان به حالت طبیعی برگشته ولی نحوه تغذیه حیوان در دوره شیردهی و خالی بودن شکمبه به دلیل پرهیز غذایی عامل مستعد کننده‌ای برای لغزش سمت چپ شیردان به زیر شکمبه می‌باشدند.

همان طوری که قبل از کشتن شیردان باهی دلیل انسداد پیلور و یا آتونی جبابجایی شیردان باهی دلیل انسداد پیلور و یا آتونی اولیه عضلات شیردان ایجاد می‌شود.

در سال Olson and Krumm ۱۹۷۶ در ایالت میسیون سوتا و میزان بهبودی حاصل از تجویز Carbamylcholine در یک سری از حیوانات در حدود ۸۹ درصد گزارش دارند پس از تجویز این دارو تعدادی از گاوهای پس از درمان معاینه نشدنند. Carbamylcholine دارویی است با فعالیت پاراسمپاتومیتیک و به عنوان یک مسهل عصبی-

صورت عضلانی در گله تجویز شد. تغذیه گاوهای تماماً قطع شد. اثرات تجویز وریدی دارو ۵ دقیقه پس از تجویز دارو، به صورت بالینی ارزیابی شد. نحوه پرورش، سن، وزن تقریبی، روزهای پس از زایمان و مقدار شیردهی گاو نیز ثبت گردید.

### ۲۴ ساعت پس از درمان

مجدها گاو بیمار آزمایش می‌شود و اگر جبابجایی شیردان به سمت راست لمس می‌شود Buscopan به صورت عضلانی تزریق می‌گردد. اگر گاو بهبود یافته بود درمان طبق نظر دامپزشک ادامه پیدا می‌کرد.

### ۴۸ ساعت پس از درمان

گاوهایی که در روز گذشته دارای جبابجایی شیردان به سمت راست بودند دوباره آزمایش می‌شدند اگر آن حالت هنوز حضور داشت کشتن آنها توصیه می‌شد. تمامی حیوانات بهبود یافته ابتدا به وسیله علوفه خشک برای ۴۸ ساعت تغذیه می‌شدند و پس از آن کنسانتره به طرف یک هفتنه اضافه می‌شد. ۴۰ پس از درمان حیوانات بهبود یافته مجدد از نظر بالینی کاملاً کنترل شده و میزان شیر تولیدی آنها نیز ثبت می‌گردد.

### نتایج

نتایج به دست آمده حاصل از ارزیابی بالینی درمان دارویی جبابجایی شیردان در ۱۴ رأس هاشتاین، ۸ رأس ایرشاپر و یک رأس جرسی و ۲ رأس بیف ساکلر انجام گرفت. سینین ابتلاء بن ۴ تا ۸ سال می‌باشد. به طوری که این حالت ۱۱ روز بعد از زایمان در ۱۶ مورد و یک تا هفت ماه در ۶ مورد دیده شده که در جدول ۱ نشان داده شده است. و هیچگونه ناراحتی شکمی در ۵ دقیقه اول در هیچ یک از گاوهای پس از تجویز اولین دوز Buscopan دیده نشد. ۳ رأس از گاوهایی که بعد از ۲۴ ساعت علائم بهبودی را نشان می‌دادند پس از ۴۸ ساعت کاملاً بهبود یافتهند و ۲ رأس از ۶ رأس گاوی که پس از ۲۴ ساعت اثری از بهبودی را نشان ندادند پس از ۴۸ ساعت بهبود یافتهند.

بیماریهایی که با جبابجایی شیردان همزمان بودند در ۷ رأس از گاوهای تشخیص داده شد. از این تعداد ۴ رأس مبتلا به ورم پستان، ۲ رأس مبتلا به متیت و یک رأس هم دچار هیپوکلسمی بودند که آنها به طور مناسبی درمان شدند.

این بیماریها بر روی اثرات حاصله از درمان جبابجایی شیردان به طرف راست اثر ندارد. یکی از