

МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «БАШКИРСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ АГРАРНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Кафедра инфекционных болезней,
зоогигиены и ветсанэкспертизы

Б1.О.22 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

УРОДСТВА ПЛОДА И ПОМОЩЬ ПРИ НИХ. ФЕТОТОМИЯ

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ

к лабораторной работе

Направление подготовки (специальность)

36.05.01 Ветеринария

Профиль подготовки (специализация)

Болезни сельскохозяйственных животных и птиц

Болезни мелких домашних и экзотических животных

Ветеринарно-санитарная экспертиза

Ветеринарная фармация

Квалификация (степень) выпускника

Ветеринарный врач

Форма обучения

очная, заочная

Уфа 2023

Рекомендовано к изданию методической комиссией факультета
биотехнологий и ветеринарной медицины

(протокол № 8 от 23 марта 2023г.)

Составитель: канд. вет.наук, ст. преподаватель Разяпов М.М.

Ответственный за выпуск:

Заведующий кафедрой инфекционных болезней,
зоогигиены и ветсанэкспертизы

к.б.н., доцент

О.Н. Николаева

Тема: Уродства плода и помощь при них. Фетотомия.

Цель занятия: Изучить основные формы проявления аномалий развития плода у животных, способы рассечения плода в матке и удаления его по частям.

Место проведения занятия: аудитория кафедры.

Материал и оборудование. Боенский материал, музейные препараты, муляжи плода животных, набор инструментов для фетотомии, схемы и плакаты, фартуки, нарукавники, мыло, полотенца, антибактериальные средства и антисептические растворы, спецодежда.

Акушерская помощь при уродствах плода

Различные виды уродств и аномалий развития плода нарушают нормальное течение родов. В таких случаях необходимо акушерское вмешательство. Такие патологии встречаются чаще у коров и значительно реже у других видов животных.

К таким аномалиям относятся: водянка плода (общая водянка его - анасарка), водянка брюшной (асцит) или грудной полости, водянка головы плода, расщепленный плод (шистозома), двойные уродства (двуглаве уроды, сросшиеся тазом двойни). При этом выведение плода затруднено вследствие измененной конфигурации его тела и увеличенного объема отдельных частей или всего плода. Акушерская помощь в большинстве случаев сводится к проведению кесарева сечения, иногда применяют фетотомию.

Пороки развития могут проявляться в изменении всего организма плода - уродстве или какой-либо одной области плода - аномалии. Уродства и аномалии возникают вследствие нарушения обмена веществ в яйце, спермии или зиготе (двойные уродства, полидактилия, атавистические явления и др.). Иногда они появляются в процессе дальнейшего развития плода как реакция на различные механические воздействия на плод со стороны окружающих матку органов и других внешних факторов (анкилозы суставов, искривления,

внутриматочные ампутации конечностей, головы и др.). Для практического акушерства имеют значение не только те уродства и аномалии, которые затрудняют течение родового акта, но и те, которые отрицательно отражаются на жизнеспособности новорожденного. В дальнейшем мы ограничимся изложением сведений об одиночных и двойных уродствах и аномалиях, которые заслуживают внимания при оказании акушерской помощи животным.

Водянка плода возникает при нарушении крово- и лимфообращения плода вследствие заболевания сердца, печени, почек. Пропитывание тканей плода серозной жидкостью приводит к увеличению объема плода и нарушению формы его тела, что препятствует выведению. У коров водянка плода встречается чаще, чем у других животных.

Симптомы. В зависимости от предлежания в родовых путях находят голову и грудные конечности или тазовые. Форма суставов конечностей изменена, ткани плода тестоватой консистенции, туловище плода увеличено. На теле в результате большого скопления серозной жидкости можно прощупать флюктуирующие очаги. При водянке плода у коров беременность прерывается на 7—8 мес.

Помощь. На предлежащие конечности и голову плода накладывают акушерские петли и при незначительной водянке плод извлекают силой четырех человек. Можно попытаться уменьшить объем плода путем нанесения открытым или перстневым ножом длинных и глубоких разрезов на его теле, через которые из тканей вытекает серозная жидкость. При безуспешных попытках значительно увеличенный плод с данной патологией извлекают по частям после фетотомии.

Водянка грудной и брюшной полости плода. Характеризуется скоплением серозной жидкости в грудной или брюшной полости. Она может наблюдаться при общей водянке плода и бывает как самостоятельная патология.

Симптомы. Скопление жидкости в грудной и брюшной полости (у телят до 20—30 л) значительно увеличивает объем плода, особенно живота, и нарушает внедрение плода в таз матери. У мужских особей может наблюдаться водянка мошонки. При общей водянке плода диагноз на гидроторакс или асцит ставят предположительно после проведенного внутреннего исследования роженицы. Если рукой удастся пропальпировать значительно увеличенный в объеме живот плода, что бывает при тазовом предлежании, диагноз установить сравнительно не трудно. При головном предлежании определить водянку грудной и брюшной полости почти невозможно.

Помощь. Акушерскими веревками фиксируют предлежание части плода, вскрывают брюшную и грудную полость, удаляют серозную жидкость и внутренние органы, а затем извлекают плод.

Водянка головы плода. При водянке головы серозная жидкость выпотевает в черепную полость плода.

Симптомы. Транссудат, скапливаясь в мозговых полостях, вызывает атрофию мозга и растяжение неокостеневших стенок мозгового черепа. В некоторых местах костная ткань черепа атрофируется полностью и образуются мягкие флюктуирующие очаги - фонтанеллы. Достигшая значительных размеров голова является причиной нарушения динамики родов. При головном предлежании прощупывают передние конечности и значительно увеличенную в объеме голову плода. Мозговой череп деформирован, мягкий и в некоторых участках ощущается флюктуация. При тазовом предлежании водянку головы можно установить при извлечении плода из родовых путей роженицы и при фетотомии.

Помощь заключается в рассечении черепа плода с использованием перстневого или скрытого ножа. Разрезы делают в месте фонтанелл или в участках наибольшего истончения костей черепа. После вытекания жидкости костные перегородки разрушают рукой или долотом и извлекают плод. При

значительных затруднениях, особенно при тазовом предлежании, проводят фетотомию.

Шистозома - расщепленный плод.

Этиология. Это уродство плода возникает вследствие неправильного сращения плодных оболочек, натяжения урахуса и пуповины.

Симптомы и течение. Оно характеризуется расщеплением брюшной стенки и искривлением позвоночника. Расщепление брюшной стенки приводит к тому, что внутренние органы не закрыты брюшной стенкой. Такое уродство плода наиболее часто встречается у коров и очень редко у других самок. При пальпации в родовых путях можно обнаружить кишечник, печень и другие внутренние органы плода, его туловище с искривленным позвоночником и конечности. При постановке диагноза важно исключить разрыв матки роженицы.

Помощь. Если плод небольшой, а таз матери хорошо развит, его можно попытаться извлечь силой. В других случаях проводят фетотомию.

Двойные уродства. Сросшиеся два плода в связи с изменением формы являются причиной патологических родов. Двойные уродства бывают: бицефалы — двуголовые уроды, торако-омфалопаги—грудобрюшные двойни, цефалоторакопаги—голово-грудные двойни, ишиопаги — сросшиеся тазом двойни.

Внутренним исследованием путем пальпации находят предлежащие части плодов и место их сращения. Однако различать двойные уродства очень трудно, так как они напоминают двойни.

Наиболее рационально проводить фетотомию или кесарево сечение.

Фетотомия – это рассечение плода в родовых путях с целью его извлечения по частям.

Показания:

-несоответствие величины плода просвету таза (крупноплодие, водянка плода);

- неправильные положения, позиции и членорасположения;
- различные уродства плода (шистозома, сросшиеся плоды и др.);
- крупноплодность.

Фетотомия допустима, если плод мёртвый. Если плод живой, его умертвляют перед операцией. Это достигается при головном предлежании плода перерезкой сонных артерий, при тазовом – разрывом пуповины.

Противопоказания:

- септические процессы в половых путях самки;
- подозрения на заболевание роженицы антропозоонозом;
- утомление и плохое самочувствие акушера.

Основные правила фетотомии

Существуют основные правила при проведении фетотомии:

- 1) успешный исход фетотомии зависит от тщательного соблюдения правил асептики и антисептики, и в каждом случае ветспециалист должен проявить максимум изобретательности, так как готовых рецептов фетотомии нет;
- 2) для снятия потуг, мешающих фетотомии, применяют низкую сакральную эпидуральную анестезию или блокаду по А. Д. Ноздрачеву;
- 3) фетотомию проводят в светлом, просторном, теплом и чистом помещении;
- 4) у роженицы измеряют температуру тела, подсчитывают пульс и дыхание, определяют состояние родовых путей роженицы, надо иметь представление о величине плода, точно определить его предлежание, позицию и членорасположение;
- 5) перед фетотомией все акушерские инструменты кипятят и заливают горячим дезинфицирующим раствором;
- 6) во время работы на всех выступающих частях плода должны быть закреплены акушерские петли или веревки и только после этого приступают к оперативному вмешательству.

В практике фетотомии наиболее часто используют ампутацию грудных, тазовых конечностей и головы.

Существует два способа фетотомии: закрытый (подкожный) при котором режущий инструмент изолирован от слизистой оболочки родовых путей и матки кожей плода, и открытый, отличающийся тем, что инструментом работают между стенкой матки и телом плода.

Техника ампутации конечности. Для ампутации правильно расположенной конечности двухмоментным (закрытым) способом на ножке плода выше плечевого сустава скальпелем делается неполный циркулярный разрез, через который вводится металлический шпатель и производится отпрепарирование кожи вокруг всей ножки до основания лопатки или бедра.

После этого перстневидным ножом рассекают кожу от плечевого сустава до лопатки или до крестца. Перерезается перемычка в области плечевого сустава. Кожный лоскут фиксируется верёвкой за палку. Конечность отделяется путём натяжения и выкручивается силой 2-3-х человек. Тазовый сустав следует вскрыть ножом или разрушить долотом.

При одномоментном открытом способе отделение конечности производится с помощью фетотома с проволочной или цепочной пилой. Удаляемая ножка фиксируется веревкой, с помощью перстневого ножа делается надрез кожи позади и впереди лопатки. Через проделанные отверстия с помощью петлевода проводится пила фетотома или цепочная пила, с помощью которой рассекают мышцы. Лоскут кожи и мышцы, соединяющие верхушки конечности, подрезают ножом или отрывают силой.

Техника ампутации головы. Для этого на грудные конечности накладываются акушерские веревки. Проволочную пилу обводят вокруг шеи при помощи пилпроводника и фетотомом Афанасьева ампутируют голову. Ее извлекают из родовых путей крючками Афанасьева или Крея-Шоттлера. Плод удаляют акушерскими веревками, наложенными на конечности и культю шеи. Голову ампутируют, если она мешает исправлению согнутых в плечевых суставах конечностей. Для этого ее

подтягивают глазными крючками или крючком Крея-Шоттлера, рассекают скальпелем или ножом кожу от затылка до основания подбородка с обеих сторон по линии, проходящей впереди ушей и позади глаз. Затем отслаивают кожу на задней части головы, вставляют в затылочное отверстие крючок и отсекают голову на уровне затылочно-атлантного сочленения. После ампутации головы в коже культи делают три – четыре отверстия, через которые пропускают акушерскую веревку и затягивают ее узлом. Затем плод отталкивают в матку, исправляют согнутые в плечевых суставах конечности, накладывают на них акушерские веревки и при попеременном натяжении их и культи шеи извлекают плод.

Список использованной литературы:

1. Баймишев, Х.Б. Практикум по акушерству и гинекологии : учебное пособие / Х. Б. Баймишев, В. В. Землянкин, М. Х. Баймишев. – 2-е изд. перераб. и доп. – Самара : РИЦ СГСХА, 2012. – 300 с.
2. Никитин, В.Я. Практикум по акушерству, гинекологии и биотехнике размножения животных/ В.Я. Никитин, М.Г. Миролубов, В.П. Гончаров и др. – Москва: КолосС, 2004. – 208 с.
3. <https://studfile.net/preview/5709987/page:75/>
4. https://revolution.allbest.ru/medicine/00627322_0.html