

به نام خدا

شرکت ساتین تن کیمیا تولیدکننده‌ی داروهای دامپزشکی
تقدیم می‌کند

Colic types and causes انواع و علل کولیک (درد شکم) در اسب‌ها



Equine Hospital - University of Liverpool

تالیف و ترجمه :

واحد R&D شرکت ساتین تن کیمیا

علی شیدائی

www.satindarou.ir

[instagram.com/satinvet](https://www.instagram.com/satinvet)

داروی مولتیفانکشنال بورآز ۲۵۰

درمان انواع مشکلات پوستی اسب
تنها با اسپری بورآز ۲۵۰



Name	Spasmodic اسپاسمودیک	Parasitic انگلی	Pedunculated lipoma تومور چربی پایه‌دار	Epiploic foramen entrapment گیرافتادگی در سوراخ اپپلوئیک	Idiopathic focal eosinophilic enteritis آنتریت ائوزینوفیلیک کانونی با علت ناشناخته	Anterior enteritis التهاب روده پیشین	Grass sickness بیماری علفی	Ileal impaction انسداد ایلئوم
Cause or risk factors علل یا عوامل خطر	یکی از شایع‌ترین علل کولیک مشاهده شده در جمعیت عمومی اسب‌ها علت دقیق اغلب ناشناخته است این نوع کولیک با سطوح بالای کرم‌های نواری مرتبط دانسته شده است	آلودگی‌های سنگین به کرم‌های نواری (tapeworms)، استرانژیل‌های بزرگ large strongyles، سایاتوستومین‌ها cyathostomins یا استرانژیل‌های کوچک (کرم‌های قرمز کوچک) و کرم‌های آسکارید می‌توانند همگی باعث بروز علائم کولیک و/یا کاهش وزن شوند.	این کولیک ناشی از یک توده چربی که توسط یک پایه بافتی از دیواره روده آویزان است. اگر این پایه به دور روده پیچد، خون‌رسانی قطع شده و اسب‌های مبتلا بدون عمل جراحی خواهند مرد.	سوراخ اپپلوئیک یک دهانه باریک و تنگ است که در بالای حفره شکمی قرار دارد. درواقع یک شکل شدید از کولیک است و زمانی رخ می‌دهد که روده کوچک وارد این سوراخ شده و به دام بی‌افتد (گیر می‌کند) و باعث قطع خون‌رسانی به روده می‌شود. عوامل متعددی خطر این نوع کولیک را افزایش می‌دهند، از جمله: اسب‌هایی که رفتار کریب بایتینگ (crib-biting) یا باد مکیدن (wind sucking) (کریب بایتینگ : گاز گرفتن یک سطحی و سپس مکش هوا)دارند، اسب‌هایی با قد بلندتر، آن‌هایی که سابقه قبلی کولیک داشته‌اند و همچنین این بیماری در ماه‌های زمستان در نیمکره شمالی شایع‌تر است.	این یک علت نسبتاً غیرمعمول کولیک است، اما از سال ۲۰۰۰ به طور فزاینده‌ای شاهد آن بوده‌ایم. دانشگاه لیورپول موارد بیشتری از این مورد را نسبت به هر بیمارستان دیگری در بریتانیا مشاهده می‌کند. به نظر می‌رسد نوعی کولیک است که بیشتر در مناطق خاصی از کشور (مثلاً شمال غربی) رخ می‌دهد و در پاییز و در اسب‌های جوان‌تر شایع‌تر است (اگرچه می‌تواند در طیف وسیعی از سنین اسب رخ دهد).	التهاب روده کوچک نزدیک به معده (دئودنیت-ژژنیت پروگزیمال). شواهدی مبنی بر اینکه باکتری کلستریدیوم پرفرنژنس ممکن است در پاسخ التهابی نقش داشته باشد وجود دارد.	سه شکل متمایز – کولیک ناگهانی، ضربان قلب بالا، تعریق، آبریزش دهان (آبریزش دهان) و لرزش عضلات (اشکال حاد و تحت حاد) و کاهش وزن تدریجی، کاهش تولید مدفوع و کاهش اشتها (شکل مزمن). علت ناشناخته است اما شواهد نشان می‌دهد که عفونت باکتریایی کلستریدیوم بوتولینوم نوع C ممکن است در این امر دخیل باشد. اسب‌هایی که بیشتر در خطر هستند : اسب‌های بین ۲ تا ۷ سال، در ماه‌های بهار (به‌ویژه حدود فروردین/اردیبهشت) April/May و اسب‌هایی که اخیراً محل سکونت خود را تغییر داده‌اند.	**ایلئوم** بخش انتهایی (آخرین) روده کوچک است. مواد بلعیده‌شده می‌توانند در این محل گیر کرده و باعث تجمع گاز و مایع در قسمت‌های بالایی آن شوند که به بروز علائم کولیک می‌انجامد. در انگلیس، آلودگی شدید به کرم نواری (که باعث تورم ناحیه اتصال ایلئوسکال می‌شود) از علل شایع این عارضه است. در ایالات متحده نیز استفاده از علوفه برمودا Bermuda hay در تغذیه اسب به عنوان یکی از عوامل مؤثر شناخته شده است.
Intestinal region ناحیه روده	هرجایی از روده	کرم‌های نواری: در ناحیه اتصال ایلئوسکال (بین روده کوچک و بزرگ) سایاتوستومین‌ها: در پوشش داخلی روده بزرگ استرانژیل‌ها: در رگ‌های خونی شریان‌های روده آسکاریدها: در فضای داخلی روده کره‌اسب‌ها	هر جایی اما معمولاً روده کوچک و گاهی اوقات کولون کوچک (روده بزرگ) را نیز تحت تأثیر قرار می‌دهد	معمولاً روده کوچک	روده کوچک	دودنوم و ژوژنوم پروگزیمال	کل روده	ایلئوم و محل اتصال ایلئوم به سکوم (ایلئوسکال)

انسداد مواد غذایی در این محل، مانع از خروج مایعات و مواد گوارشی از روده کوچک به سکوم و روده بزرگ می‌شود.	باکتری‌های کلستریدیوم قادر به تولید نوروتوکسین‌هایی هستند که در عملکرد روده از جمله تحرک آن اختلال ایجاد می‌کنند. سایت زیر را ببینید : http://www.grasssickness.org.uk/default.aspx?pageID=1	التهاب ناحیه باعث از بین رفتن تحرک می‌شود و متعاقباً منجر به انسداد فیزیولوژیکی روده کوچک می‌شود و مواد غذایی در جلوی قسمت آسیب‌دیده روده جمع می‌شوند.	یک یا چند ناحیه ضخیم شده در روده کوچک مشاهده می‌شود. این باعث انسداد مواد هضم شده (غذا) در روده کوچک می‌شود.	مانع جریان محتویات روده و جریان خون به قسمت آسیب دیده روده (روده) می‌شود.	مانع جریان محتویات روده و خون به قسمت آسیب دیده روده می‌شود – در صورت عدم برداشتن روده آسیب دیده، این امر منجر به شوک اندوتوکسیک و در نهایت مرگ می‌شود.	کرم نواری: ایجاد انسداد روده و اختلال در حرکات طبیعی روده سایاتوستومین‌ها: آسیب به دیواره روده در هنگام خروج از لایه مخاطی روده استرانژیل‌های بزرگ: اختلال در خون‌رسانی به روده (این مورد با وجود داروهای ضدکرم مدرن، امروزه بسیار نادر است) آسکاریدها: ایجاد انسداد روده (عمدتاً در کره‌اسب‌ها)	اسباسم یا حرکات ناهماهنگ روده	Pathology پاتولوژی
یافته‌های جراحی	علائم بالینی شامل ضریان قلب بالا، عدم وجود صداهای روده، رفلاکس معده، لرزش عضلات، تعریق موضعی و نامنظم و مشکلات بلع. یافته‌ها در جراحی یا پس از کالبدشکافی (بیوپسی روده) مشخص می‌شوند	جراحی اکتشافی معمولاً برای تشخیص قطعی لازم است	یافته‌های جراحی	در طی عمل جراحی، روده آسیب‌دیده و توده چربی (لیپوم) شناسایی میشوند.	در حال حاضر، تعداد تخم کرم در مدفوع و آزمایش خون برای تشخیص پادتن کرم نواری تنها روش‌های موجود هستند و هیچ آزمایشی برای تشخیص تجمع زیاد سایاتوستومین‌ها (کرم‌های قرمز کوچک) در دیواره روده در دسترس نمی‌باشد.	علائم خفیف کولیک که به خوبی به تجویز مسکن‌ها و داروهای ضد اسپاسم پاسخ می‌دهند.	Diagnosis تشخیص	
اصلاح جراحی که در آن می‌توان توده را با ماساژ به داخل سکوم هدایت کرد. اقدامات دیگر : درمان کرم نواری	مراقبت‌های ویژه گاهی اوقات می‌تواند به اسب‌های مبتلا به بیماری خفیف کمک کند. متأسفانه، این بیماری اغلب کشنده است، به خصوص در اشکال حاد و تحت حاد.	رفع فشار روده‌ها در جراحی و تجویز آنتی‌بیوتیک و داروهای ضدالتهاب مناسب. شیوع بیشتر در آمریکای شمالی که بسیاری از موارد به صورت پزشکی مدیریت می‌شوند.	معمولاً تنها کاری که لازم است رفع انسداد است؛ فقط در موارد خاص برداشتن روده (حذف) توصیه می‌شود.	آزاد کردن روده‌های گیر افتاده (این کار می‌تواند دشوار باشد و طول روده آسیب‌دیده می‌تواند از چند سانتی‌متر تا چند فوت متغیر باشد)، برداشتن روده آسیب‌دیده و اتصال مجدد انتهای سالم روده به یکدیگر	رودهی مختنق و بدون خون (مرده) باید برداشته شده و دو سر سالم آن دوباره به هم متصل شوند (آناستوموز).	بسیاری از برنامه‌های درمانی شامل داروهای ضدکرم، مدیریت چراگاه و پایش مستمر باید متناسب با اسب و محیط نگهداری شما طراحی شوند. . سایت زیر را ببینید : http://www.liv.ac.uk/diagnosteq/section_four/masterclass.htm	همانطور که در بالا اشاره شد؛ در صورت تداوم علائم کولیک، باید علل دیگر کولیک نیز مورد بررسی قرار گیرند.	Treatment درمان
خوب	حاد و تحت حاد – بسیار ضعیف تا ناامید مزمن – محافظت شده	خوب	معمولاً بسیار خوب است و عود این نوع کولیک نادر است.	بستگی به سرعت انجام جراحی، شدت آسیب روده و نوع جراحی مورد نیاز دارد. عموماً پیش‌آگهی متوسط تا ضعیفی دارد.	بستگی به مدت زمان قطع خون‌رسانی به روده (و در نتیجه میزان بیماری اسب در زمان جراحی) و نوع جراحی انجام شده دارد؛ می‌تواند از خوب تا ضعیف متغیر باشد.	خیلی خوب با مدیریت خوب و کنترل انگل، از بروز موارد بعدی جلوگیری کنید colic prevention page	پیش‌آگهی	Prognosis

Name	Tympanic colic کولیک گازی	Pelvic flexure impaction انسداد در ناحیه خمش لگنی روده بزرگ	Left dorsal displacement جابجایی کولون چپ پشتی (به سمت NSL)	Right dorsal displacement جابجایی کولون راست پشتی	Volvulus (torsion) of large intestine ولولوس (پیچ خوردگی) روده بزرگ	Sand impaction انسداد شن
Cause or risk factors	این اتفاق زمانی رخ می‌دهد که گاز در روده بزرگ جمع می‌شود. این نوع کولیک با تعدادی از عوامل خطر از جمله افزایش زمان باقی ماندن اسب در اصطبل، تغییر در رژیم غذایی، مراقبت ضعیف از دندان‌ها، کریب بایتینگ / ویند ساکینگ مرتبط است.	خمیدگی لگن، یک پیچ سنجاقی شکل در روده بزرگ است (پیچش شدید به شکل سنجاق یا U شکل) که در آن قطر روده به طور قابل توجهی کاهش می‌یابد. این نوع کولیک در ماه‌های زمستان (زمانی که اسب‌ها احتمالاً برای مدت طولانی‌تری در اصطبل نگهداری می‌شوند) و در اسب‌هایی که به طور ناگهانی مدت زمان حضورشان در اصطبل افزایش می‌یابد، مثلاً به دلیل آسیب‌دیدگی، شایع‌تر است. مراقبت ضعیف از دندان‌ها نیز ممکن است با این نوع کولیک مرتبط باشد.	رابط نفروسپلنیک (NSL) طحال را به کلیه چپ متصل می‌کند. گاهی اوقات روده بزرگ بین طحال و دیواره بدن جابجا می‌شود و روی NSL گیر می‌کند. اسب‌های بزرگتر در معرض خطر بیشتری برای این بیماری هستند.	جابجایی غیرطبیعی روده بزرگ به طوری که بین سکوم و دیواره راست بدن قرار می‌گیرد. در اسب‌های نژاد بزرگتر شایع‌تر است.	این یکی از شدیدترین و سریع‌ترین انواع کولیک کشنده است. روده بزرگ در اسب بسیار بزرگ است و متأسفانه طراحی ضعیفی دارد، زیرا فقط در پایه خود ثابت است. این می‌تواند به روده بزرگ اجازه دهد که دور پایه بچرخد (پیچ بخورد) و خون‌رسانی را قطع کند. اسب‌هایی که بیشتر در معرض خطر هستند عبارتند از مادیان‌های آبستن، به ویژه پس از زایمان، تغییر در رژیم غذایی و مراقبت‌های دندانپزشکی ضعیف.	تجمع شن در روده بزرگ اسب بیشتر در مناطقی که خاک دارای بافت شنی است و نیز در اسب‌هایی که در مراتع نسبتاً فقیر چرا می‌کنند یا در محوطه‌های شنی تغذیه می‌شوند، رخ می‌دهد. این مشکل در ماه‌های پاییز شایع‌تر است اما می‌تواند در هر زمان از سال اتفاق بیفتد.
Intestinal region	روده بزرگ	خمیدگی لگنی روده بزرگ	روده بزرگ	روده بزرگ	روده بزرگ	روده بزرگ: خمیدگی لگنی و کولون پشتی راست نواحی شایع (برای انسداد) هستند.
Pathology	اتساع گاز به سرعت ایجاد می‌شود و باعث کشیدگی بیش از حد روده می‌شود.	انسداد خمیدگی لگن، یک کولیک روده بزرگ است که به دلیل تغییرات آناتومیکی در این بخش، معمولاً تشخیص داده می‌شود.	انقباض روده بزرگ هنگام عبور از NSL باعث انسداد روده می‌شود. معمولاً فقط یک انسداد ساده است (بدون آسیب به خون‌رسانی به بخش آسیب دیده روده) اما گاهی اوقات ممکن است باعث فشردگی و خفگی شود. علت اصلی مهاجرت روده بزرگ ناشناخته است.	جابجایی روده بزرگ باعث انسداد و اتساع گاز در روده بزرگ می‌شود؛ گاهی اوقات می‌تواند منجر به انسداد حرکت مایع از معده به روده کوچک شود.	چرخش روده باعث می‌شود خون‌رسانی به این بخش بزرگ از دستگاه گوارش اسب مختل شود. شدت این مشکل به میزان چرخش روده و مدت زمان اختلال در خون‌رسانی به روده بزرگ بستگی دارد.	قادر به دفع شن و ماسه از روده‌ها نیست و در نتیجه دچار انسداد می‌شود. شن و ماسه همچنین اثر ساینده‌ای بر دیواره روده دارد و باعث ایجاد درجه‌ای از شوک اندوتوکسیک می‌شود.
Diagnosis	در معاینه رکتوم، شکم اسب‌ها متورم و باد کرده به نظر می‌رسد و روده بزرگ متورم قابل لمس است.	یافته‌های معاینه رکتوم (توشرکتال)	یافته‌های معاینه رکتوم و تأیید آن با سونوگرافی	معاینه رکتوم و یافته‌های جراحی	علائم شدید کولیک یا کولیکی که به تدریج شدت آن بدتر می‌شود، معاینه رکتوم و یافته‌های جراحی	شن و ماسه در نمونه‌های مدفوع و تشخیص در جراحی
Treatment	تجویز مسکن (مسکن‌ها)، مایعات از طریق لوله معده و ورزش ملایم. اگر به درمان پاسخی داده نشد یا علائم شدیدتری از کولیک مشاهده شد، ممکن است جراحی توصیه شود. نمونه‌ها و تشخیص در جراحی انجام می‌شود.	درمان با مسکن‌ها (مسکن‌ها) و تجویز مکرر مایعات از طریق لوله معده. در اسب‌هایی که پس از درمان دارویی بهبودی حاصل نمی‌شود یا علائم شدیدتری از کولیک ایجاد می‌شود، ممکن است جراحی مورد نیاز باشد.	برخی موارد با تجویز مسکن‌ها و ورزش ملایم (که ممکن است با تجویز دارویی به نام فنیل‌افرین که اندازه طحال را کوچک می‌کند، ترکیب شود) برطرف می‌شوند و به بازگشت روده بزرگ به وضعیت عادی خود کمک می‌کنند. اگر درمان پزشکی موفقیت‌آمیز نباشد یا اسب علائم درد شدید و اتساع روده بزرگ را نشان دهد، ممکن است جراحی لازم باشد.	برخی به درمان دارویی پاسخ می‌دهند اما اکثر آنها برای اصلاح جابجایی نیاز به مداخله جراحی دارند.	درمان جراحی زودهنگام	معمولاً برای تخلیه محتویات روده و تمام شن و ماسه نیاز به مداخله جراحی است. موارد خفیف را می‌توان با دارو درمان کرد.

Prognosis	در کل خوب است. راههای پیشگیری از موارد بعدی باید بررسی شود. colic prevention page	در بیشتر موارد خیلی خوب است. راههایی که می توان از وقوع مجدد آن در آینده جلوگیری کرد باید بررسی شود. colic prevention page	در بیشتر موارد خوب است؛ جابجایی می تواند تکرار شود	خوب – متوسط؛ جابجایی مکرر ممکن است رخ دهد	بسته به سرعت انجام جراحی و شدت آسیب دیدگی روده بزرگ، از خوب تا بسیار ضعیف متغیر است.	در بیشتر موارد خوب است
-----------	--	---	--	---	--	------------------------



روند ترمیم زخم در اندام حرکتی دیستال اسب



با اسپری هیدروژلی بورآز®



BorAz[®] spray

اسپری بورآز[®]

Clean & protected wounds heal quickly

ترمیم و ضد عفونی کننده انواع زخم های عفونی و مزمن

اسپری آلوپاد

EFFECTIVE AGAINST

Satinvet



Thrush

White Line

Foot Rot

Seedy Toe

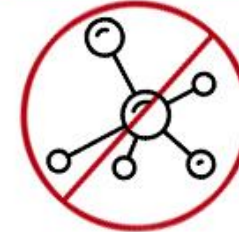
Hemorrhage

Candida Yeast

اسپری آلوپاد مخصوص سم

ضد عفونی کننده
استحکام بخش
ترمیم کننده

CONTAINS NO



بدون فرمالین



بدون مواد
سرطان زا

Phone number
09938484977