

Satinvet



زین زدگی در اسب ها و راهکارهای درمانی

Saddle Sores in Horses





خلاصه

جراحت های ناشی از زین یا زین زدگی، رخمهایی با ضخامت جزئی یا تمام ضخامت هستند که در نتیجه فشار کانونی (فشار متمرکز به یک ناحیه از بدن) اعمال شده توسط **زین و برگ** نامناسب یا ضعیف ایجاد می شود. رخمهای شکل تورم، رطوبی، ریزش مو، و تشکیل رخم به شدت آشکار در هنگام جدا شدن پوست نکروزه آشکار می شوند. تشخیص بر اساس شرح حال و معاینه فیزیکی است. درمان نیاز به مراقبت از رخم همانند استفاده از اسپری بورآز، حذف زین و برگ و افسار نامناسب و عدم تماس این تجهیزات با پوست تا بهبودی کامل رخم را دارد.



مقدمه

زین زدگی، رخمهای فشاری یا اولسرهایی هستند که در اسب‌ها در نواحی پوشیده شده از زین و برگ ایجاد می‌شود (مخصوصاً اگر نامناسب باشند یا فیت نباشد). رطوبت ناشی از عرق یا زین و برگ خیس ممکن است باعث لیچ افتادگی یا ماسریاسون پوست شود. نواحی از اسب‌های سواری که در زیر زین قرار دارند، و همچنین نواحی شانه‌های اسب‌هایی که در شکه می‌کشند، اغلب محل آسیب‌های پوست و بافت‌های نرم و استخوانی عمیق‌تر هستند.



مقدمه

فشار کانوئی طولانی مدت می تواند منجر به کاهش جریان خون، آسیب بافتی و حتی نکروز شود. رخمهای ناشی از زین اغلب با عفونت های بacterیایی بصورت ثانویه همراه می شوند. اسب های لاغر در معرض خطر بیشتری هستند. پیشگیری شامل استفاده از زین و برگ مناسب (زین و برگ به معنای کل تجهیزاتی که برای سواری استفاده می شود و شامل عرقگیر، زین، افسار، نمد، شال پا و سینه ریز و ... است) و همچنین نظافت پس از سواری، برای تمیز کردن پوشش پوست و حذف هرگونه ذرات ساینده بالقوه از روی پوست قبل از تعویض زین برای سواری بعدی است.



یافته‌های بالینی

علائم بالینی سطحی اولیه ممکن است فقط اریتما (قرمز شدن پوست)، ترشح رطوبت و علائم فولیکولیت مانند پاپول، پوسته پوسته شدن یا آلوپسی (ریزش مو) باشد (عکس بالا). با این حال، ضایعات می‌توانند شامل اروزیون، زخم و نکروز شوند. مناطق آسیب دیده ممکن است با سلولیت ثانویه: متورم، گرم و دردناک شوند. ضایعات پیشرفته "گال gall" نامیده می‌شوند.

گال: زخم پوستی ناشی از تحریک مزمن



یافته های بالینی

هنگامی که پوست و بافت های زیرین آسیب شدیدتر بیینند، ممکن است آبسه ایجاد شود. این آبسه ها تورم های گرم، نوسانی و دردناکی هستند که می توان مایع چرکی و خونابه را از آنها خارج کرد یا مجاری درناز را تشکیل داد.

تخرب شدید پوست و زیر پوست یا بافت های عمیق تر منجر به نکروز خشک یا مرطوب می شود. بافت ممکن است با التهاب یا عفونت تضعیف شود.

رخمهای مزم زینی با فولیکولیت عمیق یا فورونکولوز همراه با فیبروز و اسکار مشخص می شوند. *Leukotrichia* (موهای سفید) معمولاً در مناطق برمبود یافته مشاهده می شود.



درمان

از بین بردن علت
استراحت دادن

بسته های قابض Astringent packs برای خشک کردن در مرحله حاد
کمپرس گرم و ضد میکروبی برای ضایعات مزمن
برداشتن ضایعات نکروزه با جراحی
اسپری بوراژ 250 مخصوص اسپ:

علاوه بر خاصیت ترمیمی، با داشتن خاصیت ضد عفونی گندگی
کامل خود مانع از عفونی شدن رخم با عامل ثانویه می شود.
بوراژ هم در موارد حاد و هم مزمن میتواند استفاده شود.

