**Патология родов**

1. **Слабые схватки и потуги**

Слабые схватки и потуги характеризуются кратковременностью и недостаточной интенсивностью сокращений мышц матки, а слабые потуги – мышц брюшного пресса.

Первичные слабые потуги бывают тогда, когда сокращения мышц матки брюшного пресса оказываются недостаточными как в начале, так и на последующих стадиях родов. Вторичные слабые схватки и потуги наступают при ослаблении или прекращении сокращений матки и брюшного пресса в процессе родов, а вначале они могут быть нормальными или даже слишком выраженными.

*Этиология.* Чаще всего причиной первичных слабых схваток и потуг являются недостаточное кормление и неудовлетворительное содержание беременных животных, общее изнуряющее заболевание, чрезмерное растяжение матки, возникшее в результате водянки плода, водянки плодных оболочек, при многоплодии у одноплодных животных.

Вторичные слабые потуги возникают обычно как следствие переутомления мышц матки и брюшного пресса при рождении крупного плода, при неправильном расположении плода в матке и других причинах патологических родов, когда нормальные или слишком сильные схватки и потуги оказываются недостаточными для выведения плода.

*Клинические признаки и диагноз.* При первичных слабых схватках и потугах роды протекают вяло, с затяжным развитием. Схватки как бы задерживаются на стадии раскрытия шейки матки, и дальнейшего их усиления не происходит. Потуги при таких родах если не происходят, то проявляются очень вяло или вообще отсутствуют.

При вторичных слабых схватках и потугах сокращения матки и брюшного пресса ослабевают в процессе родов. Этому ослаблению предшествуют, как правило, нормальные или слишком интенсивные схватки и потуги.

*Прогноз.* При несвоевременной лечебной помощи первичные и вторичные слабые схватки и потуги приводят к гибели плода в матке. Лечение. При первичных слабых схватках следует активизировать сократительную функцию мышц матки. Корове вводят внутривенно 40%-ный раствор глюкозы в дозе 150-200 мл. Через 1-2 ч после этого применяют окситоцин или питуитрин подкожно по 8-10 ЕД на 100 кг массы животного. Если плод не выходит, его извлекают за предлежащие конечности.

1. **Бурные схватки и потуги**

Бурными схватками и потугами называются длительные и очень сильные сокращения матки и брюшного пресса с очень короткими паузами.

*Этиология.* Возникновение слишком сильных схваток и потуг связано с неправильными позицией и членорасположением плода, его уродствами, применением больших доз маточных средств.

*Клинические признаки и течение.* Длительное и сильное сокращение мышц брюшного пресса сопровождается повышением внутриутробного давления и сильным беспокойством роженицы. Родовой процесс развивается стремительно.

У первородящих это опасно, и плод погибает от асфиксии в результате сжатия кровеносных сосудов. Возможны разрывы мягких тканей родовых путей. При чрезмерно сильных потугах и схватках выход плода может сопровождаться выпадением матки.

*Диагноз.* Распознают эту патологию родов на основании особенностей течения родового процесса с учетом характера схваток и потуг.

*Прогноз.* Слишком сильные потуги создают значительную опасность для жизни матери и плода. При этом у роженицы возможны разрывы матки, шейки матки, влагалища и промежности. При слишком быстром выведении плода вслед за его выходом возможно выпадение матки. Нередко плод погибает от асфиксии.

*Лечение.* Следует поставить животное так, чтобы задняя часть туловища была выше передней. Такое расположение животного уменьшает давление на шейку матки и область таза и несколько снижает интенсивность схваток и потуг. Проводят сакральную анестезию путем введения 15-20 мл 1%-ного раствора новокаина между первым и вторым хвостовыми позвонками или внутривенно 50-80 мл 90%-ного этилового спирта в 200-300 мл изотонического раствора натрия хлорида. После ослабления схваток и потуг сразу же приступают к выведению плода или фетотомии, кесареву сечению.

1. **Сухие роды**

Недостаточную увлажненность родовых путей во время продвижения плода принято называть сухими родами.

*Этиология.* Наиболее частой причиной сухих родов является преждевременный (до полного раскрытия канала шейки матки) самопроизвольный или искусственный разрыв плодного пузыря. Сухость может быть обусловлена также маловодием.

*Клинические признаки и диагноз.* Вследствие преждевременного отхода околоплодных вод родовые пути становятся сухими. Роды принимают затяжной характер, хотя схватки и потуги нормально выражены. Указанные клинические признаки дают основание для постановки диагноза – «Сухие роды».

*Лечение.* Родовые пути и предлежащие части плода смазывают маслянистыми веществами или используют ослизняющие жидкости, а затем приступают к насильственному извлечению плода путем вытягивания.

Для ослизнения плода и родовых путей можно использовать вазелин, вазелиновое или растительное масло, ихтиоловую или другие антисептические мази и эмульсии на жировой основе путем введения их в полость матки. Рекомендуется также вводить в матку отвар льняного семени, раствор жидкого мыла. Извлекать плод следует во время схваток и потуг.

**Акушерское исследование**

Перед оказанием акушерской помощи животному проводят акушерское исследование, которое включает в себя:

1) анамнез;

2) общее исследование;

3) специальное исследование: исследование наружное (пальпация матки через брюшные стенки у мелких животных) и внутреннее (влагалищное – у мелких животных, ректальное – у крупных) половых органов;

4) лабораторные исследования;

5) рентгенографию и ультразвукографию.

**Основные правила родовспоможения**

Оказывая акушерскую помощь при неправильном положении, позиции, предлежании и членорасположении плода, следует придерживаться следующих правил:

- стремиться к сохранению жизни матери и плода;

- строго соблюдать требования асептики;

- во время исправления расположения плода избегать травмирования тканей матки и родовых путей;

- при сухости родовых путей в полость матки влить ослизняющий раствор либо обильно смазать родовые пути и кожу плода нейтральным жиром;

- части плода, подлежащие исправлению, должны находиться сверху, для чего роженице придают нужное положение;

- исправление неправильной позиции, положения, предлежания и членорасположения производить только после отталкивания плода в полость матки (отталкивать плод рукой или осторожно клюкой во время пауз между схватками и потугами);

- перед отталкиванием плода в матку на все предлежащие части плода (голову, конечности) накладывают акушерские петли;

- нельзя разрывать плодные оболочки до того, как произойдет полное раскрытие канала шейки матки;

- извлекать плод можно только при правильном его расположении, во время схваток и потуг, применяя силу не более трех человек;

- при сомнительном прогнозе избегать применения дурнопахнущих дезинфицирующих веществ.