

КОЛИКИ - куда бежать, за что хвататься?!

Часто, владелец, впервые столкнувшийся с коликами, не имеет четкого плана действий в такой ситуации. Помните, **КОЛИКИ ТРЕБУЮТ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ И ОПЕРАТИВНОСТЬ ВАШИХ ДЕЙСТВИЙ МОЖЕТ СПАСТИ ЛОШАДИ ЖИЗНЬ!** Поэтому, возьмите себе на вооружение следующую стратегию, при обнаружении симптомокомплекса колик:

1. Термометрия - измерьте ректальную температуру тела лошади. По возможности оцените частоту дыхания, пульс, капиллярную пробу.
2. ЗВОНОК ВЕТЕРИНАРНОМУ ВРАЧУ. Старайтесь сохраняя спокойствие, описать состояние лошади и ответить на вопросы врача. Помните, что Ваш регулярный врач или врач клуба могут быть недоступны, кроме того они могут вовсе не заниматься неотложной помощью, особенно, если она требуется ночью, поэтому о телефонных номерах лучше позаботиться заблаговременно.
Расскажите ветеринарному врачу, какие у Вас есть спазмолитики/обезболивающие - он порекомендует Вам какой препарат применить.
3. Сделайте лошади спазмолитик/обезболивающее. Если через 30 минут после их однократного применения боль не прекратилась и физиологические показатели лошади не пришли в норму - необходим вызов ветеринарного врача.
4. Не кормите лошадь, даже, если у лошади появился аппетит, уберите из денника все сено.
5. До приезда врача Вы можете делать шаговую проводку лошади, но помните - сама по себе проводка не лечит колики, она оказывает отвлекающий и некоторый обезболивающий эффект.
6. Заранее позвоните человеку, который сможет приехать и помочь Вам физически и морально, поскольку терапия колик может продлиться 12 часов и более.
7. Если боль прошла, сообщите об этом врачу (что бы он выдохнул и сбросил скорость)) и обсудите с ним Ваши дальнейшие действия, лучше всего если врач произведет осмотр лошади и при необходимости ректальное обследование.

Итак, Ваша задача **распознать колики как можно раньше**. Кроме того, следует поинтересоваться: может ли это сделать персонал работающий на конюшне. Признаки гастроэнтеральных колик:

- анорексия (отказ от корма)
- отсутствие перистальтики
- абнормальная перистальтика, напр. очень громкая
- угнетение
- беспокойство
- лежачее положение
- спинное положение (особенно для жеребят)
- лошадь может кататься по полу
- отсутствие дефикации
- изменение количества/органолептических свойств кала
- отсутствие мочеиспускания
- принятие позы мочеиспускания без мочеиспускания. Кстати, из-за этого признака, владельцы (и даже некоторые ветеринарные врачи) зачастую ошибочно подозревают колики связанные с патологиями мочевыделительной системы - почечные колики.
- растягивание лошади
- кранчи
- оглядывание на живот
- копание
- удары по животу ногами
- удары в стену/воздух
- флемен
- безудержная зевота
- отдышка
- тахикардия (учащение частоты сердечных сокращений)

- лошадь может отпотевать
- понижение температуры тела
- увеличение времени капиллярной пробы
- изменение цвета слизистых оболочек
- изменение запаха слизистой ротовой полости (в результате гиповолемии, т.е. обезвоживания)

Важно учитывать, что при начале развития симптомокомплекса колик или при "тихих" коликах могут наблюдаться всего-лишь один или два признака, именно поэтому они остаются незамеченными на начальной стадии.

Важно знать, что **интенсивность проявления колик далеко не всегда коррелирует с их летальностью!**

Если резюмировать, то любое проявление боли и/или гиповолемии (обезвоживания) и/или нарушений перистальтики могут быть проявлением симптомокомплекса колик.

ВОЗМОЖНОСТИ ВЕТЕРИНАРНОГО ВРАЧА В ПОЛЕВЫХ УСЛОВИЯХ:

Общее клиническое обследование - позволяет, в первую очередь, оценить степень гиповолемии и составить предварительный прогноз:

1. капиллярная проба,
2. цвет видимых слизистых оболочек,
3. частота сердечных сокращений,
4. частота дыхательных движений,
5. звуки перистальтики,
6. температура тела ректальная,
7. у жеребцов обязательная пальпация области мошонки.

Специальные методы исследования - позволяют поставить предварительный/окончательный диагноз, а главное дифференцировать терапевтические и хирургические колики:

1. носо-пищеводный зонд, позволяет оценить объем рефлюкса и органолептические свойства содержимого желудка,
2. ректальное обследование,
3. трансабдоминальное УЗИ,
4. абдомиоцентез (забор абдоминальной жидкости).

Терапия колик - общие принципы:

1. устранение гиповолемии посредством внутривенного введения коллоидных/кристаллоидных растворов ("капельница"), требует постановки внутривенного катетера;
2. устранение боли (спазмолитики, НПВС, анальгетики);
3. прокинетики - запуск/поддержка перистальтики;
4. слабительные (введение через зонд);
5. седация, при необходимости;
6. промывание желудка, при необходимости;
7. декомпрессия (прокол) слепой кишки, при необходимости;
8. гастропротекторы, при необходимости.

*Ветеринарный врач-ипполог
Екатерина Макарова*