

PROLASSO VAGINALE

- EVERSIONE DELLA VAGINA ATTRAVERSO LA VULVA;
- ULTIMO PERIODO DI GRAVIDANZA O POST-PARTUM.



PROLASSO VAGINALE

- Fattori predisponenti:
 - carenze o eccessi ormonali;
 - ipocalcemia;
 - gestazioni multiple, rumine o vescica pieni, con relativo aumento della pressione intraaddominale;
 - sovrappeso;
 - magrezza;
 - mancanza d'esercizio;
 - taglio corto della coda;



PROLASSO VAGINALE

- razioni alimentari voluminose (foraggio grossolano);
- eccesso di fibre nella dieta;
- razioni alimentari carenti (zinco, fosforo, selenio, ecc.);
- estrogeni di origine alimentare (per es. fitoestrogeni nel *Trifolium subterraneum*) e loro precursori;
- somministrazione di estrogeni esogeni (specialmente in impianti promotori della crescita);
- terreno in pendenza;
- irritazioni vaginali;
- distocie nel parto precedente;
- predisposizione di razza e familiare;
- rastrelliere troppo alte;
- zoppie che tendono a far stare l'animale per lunghi periodi in decubito sternale o laterale.



PROLASSO VAGINALE

- TRE CONDIZIONI:
 - la parete vaginale deve essere in uno stato che possa avvenire l'eversione e il lume vaginale deve essere largo;
 - la vulva e il vestibolo devono essere rilassati
 - forza che agisce sulla parete vaginale in modo da avere il prolasso.



PROLASSO VAGINALE

- GRAVITA' DEL PROLASSO può essere distinta in tre stadi:
 - stadio 1: la mucosa vaginale protrude dalla vulva quando l'animale è disteso ma, scompare quando l'animale si alza;
 - stadio 2: la mucosa prolassata è visibile anche quando l'animale si alza. La cervice non è visibile;
 - stadio 3: la vagina protrude e la cervice è visibile.



PROLASSO VAGINALE

- ANAMNESI;
- ESAME OBIETTIVO GENERALE;
- ESAME OBIETTIVO PARTICOLARE:
 - STATO FISICO DEL PROLASSO;
 - PRESENZA ECCESSIVE CONTRAZIONI;
 - APERTURA O CHIUSURA CERVICE;
 - CONTENUTI DEL PROLASSO.

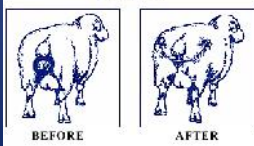


TRATTAMENTO PROLASSO VAGINALE

- METODI NON CHIRURGICI
- METODI CHIRURGICI



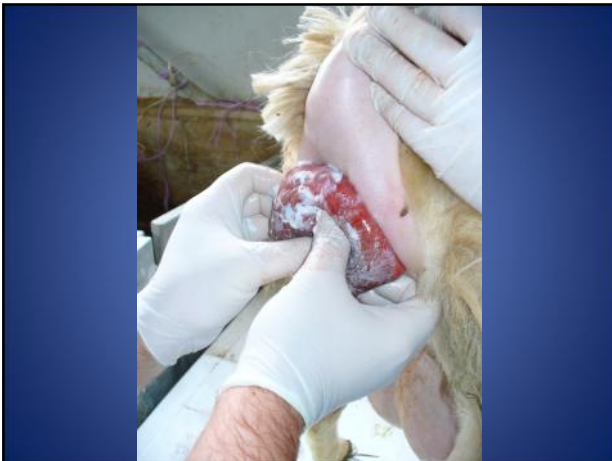




TRATTAMENTO PROLASSO VAGINALE

- ANESTESIA EPIDURALE;
- LIDOCAINA IDROCLORIDE AL 2% 1 ml/50 kg/pv;
- LAVAGGIO CON SOLUZIONE SALINA TIEPIDA;
- ANTIBIOTICO;
- LUBRIFICAZIONE CON GEL;
- RIDUZIONE MANUALE.





TRATTAMENTO PROLASSO VAGINALE

- SUTURA DELLA VULVA CON METODO DI BÜHNER (1958).

