

Semi-conservative Kolikfälle, Subileussituationen, Abdominalschmerzen von Dr. H. Lutz

Starke Kolikanfälle der erwachsenen Pferde ,zu Beginn der Erkrankung, erwecken den Eindruck von mechanischen Ileuszuständen wie Volvulus jejuni, Invagination, Torsio etc. Durch Schmerzbekämpfung, Lösung des Darmspasmus, Entleerung des Magens, Kreislaufunterstützung, Punktionen von Blinddarm- und Dickdarmaufgasungen, Lösungen von Obstipationen etc. können die meisten Kolikformen doch konservativ behandelt werden . Bei Erfolglosigkeit dieser Erstbehandlungen wird rasch die Indikation zur Operation ersichtlich sowie die Voraussetzung für eine bessere Narkose geschaffen..

Häufige sehr schmerzhaft, aber doch konservativ zu behandelnde Fälle sind die Verlagerung des Colon ascendens in den Milz-Nieren-Raum, milde Fälle einer Dünndarmobstipation, das submuköse Ödem des terminalen Colon descendens, die primäre Magenüberladung, der Meteorismus intestini(Tympanie von Jejunum oder Caecum), milde Fälle von Darminfarzierung durch Thromboembolie, massive Verstopfungen etc.

Bauchschmerzen anderer Ursache :

Differentialdiagnostisch kommen in Betracht: Leber-, Nieren-, Blasen- und Bauchspeicheldrüsenerkrankungen, Abszesse, Tumore, lokale und diffuse Peritonitis, die Torsio uteri bei trächtigen Stuten, innere Verletzungen nach Schweregeburten(auch Blasenlähmung!), Verletzungen von After oder Scheide nach Deckakt, rektale Perforationen durch den Voruntersucher , erste Symptome von Colitis X, Salmonellöse-Enteritis, vegetative Störungen durch Erkrankungen des ZNS-Systems etc.

Semi-conservative colic cases, subileus situations in practice, abdominal pain vs pseudo-colic von Dr. H. Lutz

Severe colic attacks of adult horses often are similar to mechanical ileus situations like volvulus of the small intestine, invaginations, torsions, etc. However most colics can be managed conservatively by treatment of the pain and of intestinal spasms, by evacuation of the stomach, by stabilization of circulation, by enterocentesis of the cecum or the colon, by loosening of obstipations etc.

If these initial treatments are not successful, surgery is mostly indicated and the conditions of anesthesia are improved.

Cases that are often painful but can be treated conservatively include the displacement of the large intestine over the nephro-splenic ligament, mild cases of obstipations of the small intestine, submucosal edema of the terminal descending colon, primary gastric overload, meteorism of the intestine (small intestine or cecum), mild cases of hemorrhagic infarctions caused by thrombotic embolic situations, severe obstipations, etc.

Abdominal pain of different origin:

Differential diagnoses include: diseases of liver, kidneys, bladder, and pancreas, abscessations, neoplasms, circumscribed or diffuse peritonitis, torsion of the uterus in pregnant mares, injuries following complications during foaling (including paresis of the bladder!), injuries of the anus or the vagina after covering, iatrogenic rectal perforations during previous examinations, first symptoms of colitis X, enteritis caused by salmonellae, vegetative disruptions by central nervous diseases, etc.