



STUDIO PINTA-COLOMBA  
Medici Veterinari

Savignano 27/11/2009

# Parto ed assistenza: 72 ore cruciali per sopravvivere

Mazzoni Claudio  
Medico Veterinario

Libero Professionista Suivet Reggio Emilia

Professore a contratto c/o la facoltà di Medicina Veterinaria  
dell'Università degli Studi di Torino;

Scuola di specializzazione in Patologia Suina (sede di Moretta-CN-)



[www.suivet.it](http://www.suivet.it)

# Obiettivi

## Piano della tripla “C”

- Calore
- Colostro
- Controllo

# .... in agenda ....

1. Assistenza (a scrofa e suinetti)
2. Induzione/Sincronizzazione
3. Strage delle prime 72 ore
4. Preparazione al parto

# .... in agenda ....

1. Assistenza (a scrofa e suinetti)
2. Induzione/Sincronizzazione
3. Strage delle prime 72 ore
4. Preparazione al parto

# 1-Perché assistere il parto?...

- **Supporto alla scrofa in travaglio**
  - Antistress (Cibo/Carta/Acqua)
  - Interventi farmacologici
- **Soccorso ai suinetti**
  - Colostratura dei più deboli
  - Rianimazioni/Emorragie ombelicali/Splay leg
- **Pianificazione dei baliaggi che seguiranno**

# 1-Perché assistere il parto?.... .. soprattutto



Ridurre l'incidenza  
dei Nati Morti (NM)



# 1-Perché assistere il parto?...

- **Supporto alla scrofa in travaglio**
  - Antistress (Cibo/Carta/Acqua)
    - Cannibalismo
    - Agitazione (“su e giù”)
    - “Fame d’aria”
    - Mancanza di intimità
  - Interventi farmacologici:



# 1-Perché assistere il parto?...

- **Supporto alla scrofa in travaglio**
  - Antistress  
(Cibo/Carta/Acqua)
  - Interventi farmacologici:
    - Prevenzione (ergo, ATB)
    - Urgenza (colpo di caldo/collasso)
    - Terapia (edema, ITPP, MMA, T<sup>9</sup>)



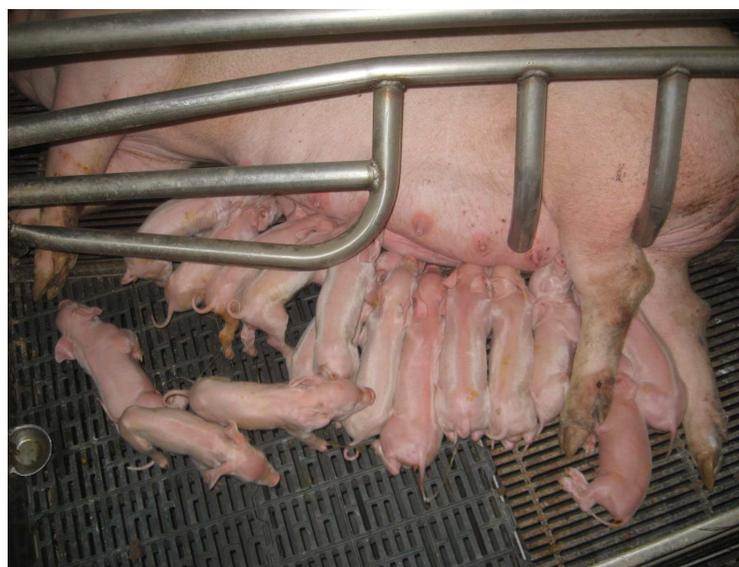
# 1-Perché assistere il parto?...

- **Soccorso ai suinetti**
  - Colostratura dei più deboli/Ipoglicemia
  - Rianimazioni/Emorragie ombelicali/Splay leg



# 1-Perché assistere il parto?...

- Pianificazione dei baliaggi che seguiranno



# 1-Perché assistere il parto?...

- **Nati morti**
  - Tipo I: morti nel periparto (macerati)
  - Tipo II: morti durante il parto

**5%**

Causa principale:  
lunghezza del parto



# 1-Perché assistere il parto?...



**Il controllo dei Nati  
Morti, richiede  
~~molto management~~  
Attenzione!**





Il mancato rispetto di questo ritmo  
è spesso indice di un “problema”

Un “problema” richiede una  
soluzione

Prima fisica poi farmacologica

# Esplorazione

- Pulita
- Gentile



# 1-Cos'è necessario per una vantaggiosa assistenza?

La proprietà

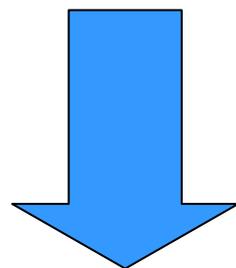
Il tecnico/operaio

- Consapevolezza del tempo necessario per l'assistenza
- Adeguata formazione

**Una giusta obiezione?**



**Per sfruttare al meglio i vantaggi dell'assistenza occorre che siano presenti il maggior numero di parti nell'orario di lavoro**



**Induzione del parto**

# .... in agenda ....

1. Assistenza (a scrofa e suinetti)
2. **Induzione/Sincronizzazione**
3. Strage delle prime 72 ore
4. Preparazione al parto

# Tecniche di induzione



**Fattori come: razza allevata e condizioni ambientali possono influenzare i tempi di insorgenza del parto ed il suo ritmo. Tuttavia non bisogna scoraggiarsi alle prime difficoltà, ma è necessario affinare il protocollo più adatto per l'azienda.**

# Tecniche di induzione



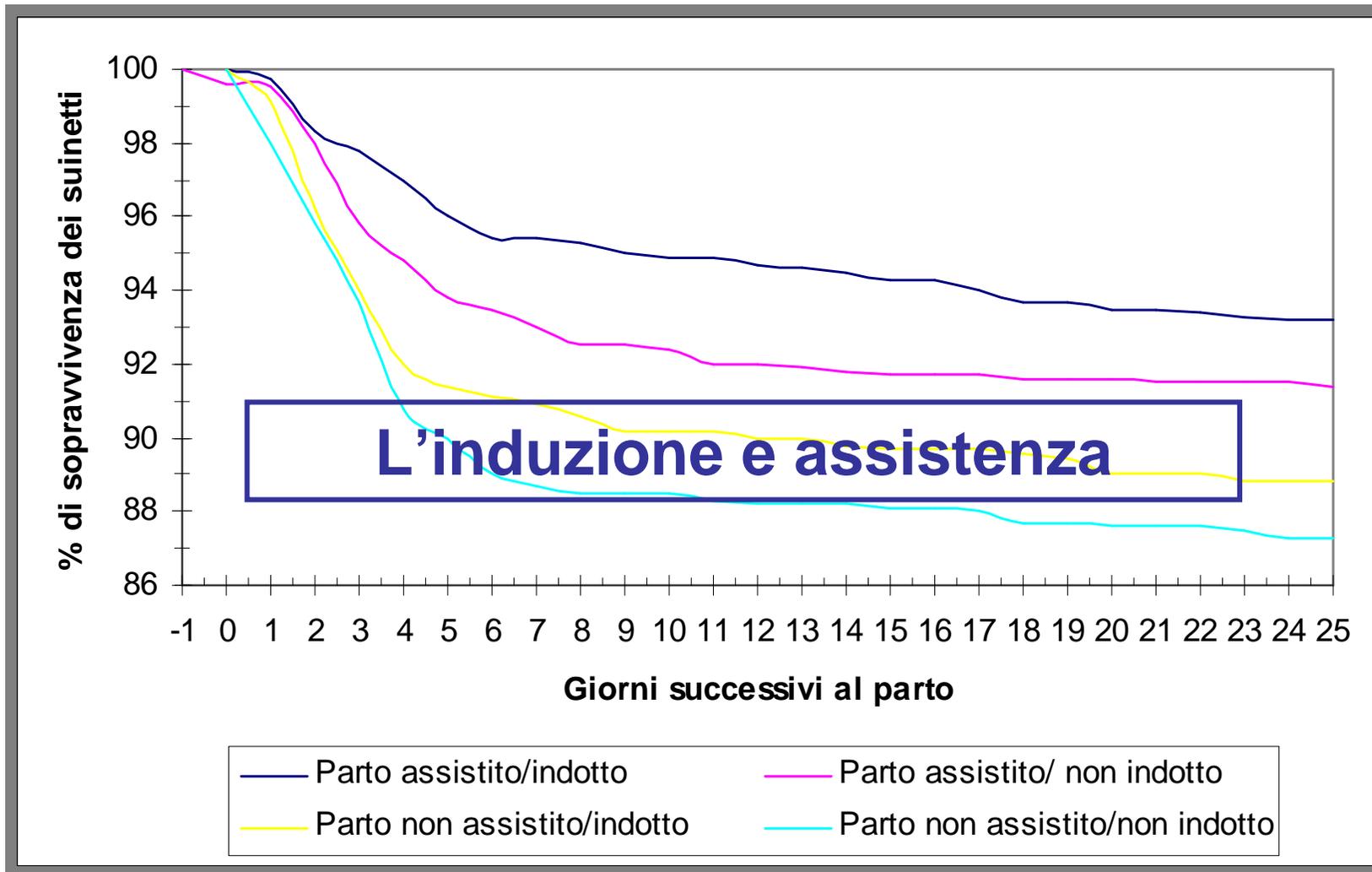
**Ricavata la durata media della gestazione per l'azienda, tutti i protocolli di induzione/sincronizzazione, iniziano con la somministrazione della prostaglandina il giorno precedente al parto previsto.**

# Tecniche di induzione

(con parto previsto al 115° giorno)



	<b>114° giorno Mattino (giorno precedente al parto previsto)</b>	<b>114° giorno Pomeriggio (giorno precedente al parto previsto)</b>	<b>115° giorno Mattino (giorno del parto previsto)</b>	<b>Parti previsti</b>
<b>Classico</b>	<b>PGF2<math>\alpha</math> ore 08:00- 10:00</b>	/	<b>Ossitocina/ Carbetocina ore 08:00</b>	<b>75-80% fra le 08:30 e le 13:00*</b>
<b>Naturale</b>	<b>PGF2<math>\alpha</math> ore 08:00- 10:00</b>	<b>PGF2<math>\alpha</math> +6:00 ore dal primo</b>	/	<b>75-80% fra le 08:30 e le 18:00*</b>
<b>Morbido</b>	<b>PGF2<math>\alpha</math> ore 12:00</b>	/	<b>Carazololo ore 08:00</b>	<b>80-85% fra le 10:00 e 13:00</b>



**L'induzione richiede sempre assistenza!**

(Holyoake et al., 1995)

# Induzione: vantaggi

- Riduzione dei nati morti
- Più facili baliaggi (colostro per tutti)
- Riduzione dei parti nel fine settimana
- Riduzione dei parti notturni
- Ottimizzazione dei tempi sugli interventi di routine ai suinetti
- Età più omogenea dei suinetti allo svezzamento

# Induzione: svantaggi

- Costo farmacologico per gli interventi
- Parti anticipati
- Parti prolungati (soprattutto con oxy.)

**L'induzione del parto deve essere effettuata al massimo due giorni prima della data parto prevista per l'azienda partendo, nel conteggio dei giorni, da 1 per quello della prima fecondazione.**

# .... in agenda ....

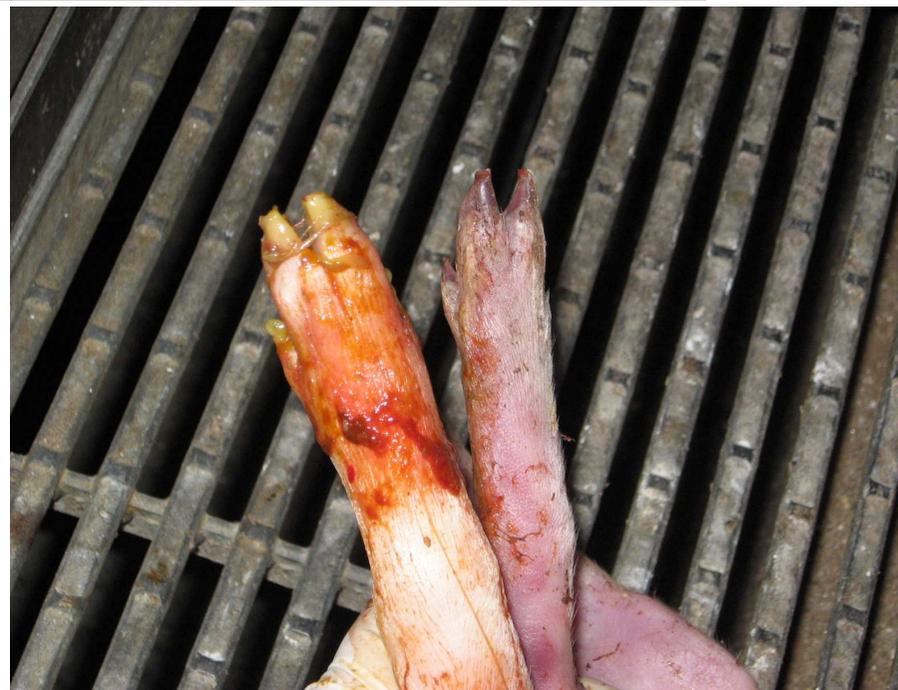
1. Assistenza (a scrofa e suinetti)
2. Induzione/Sincronizzazione
3. **Strage delle prime 72 ore**
4. Preparazione al parto

# 3-Strage delle prime 72 ore

## Perdite in lattazione **8-12%**

Incidenza di mortalità (%)	Periodo
50	Prime 72 ore di vita
35	4-7 giorni
10	8-14 giorni
5	15-21 giorni

(Kirkwood et al., 2000)

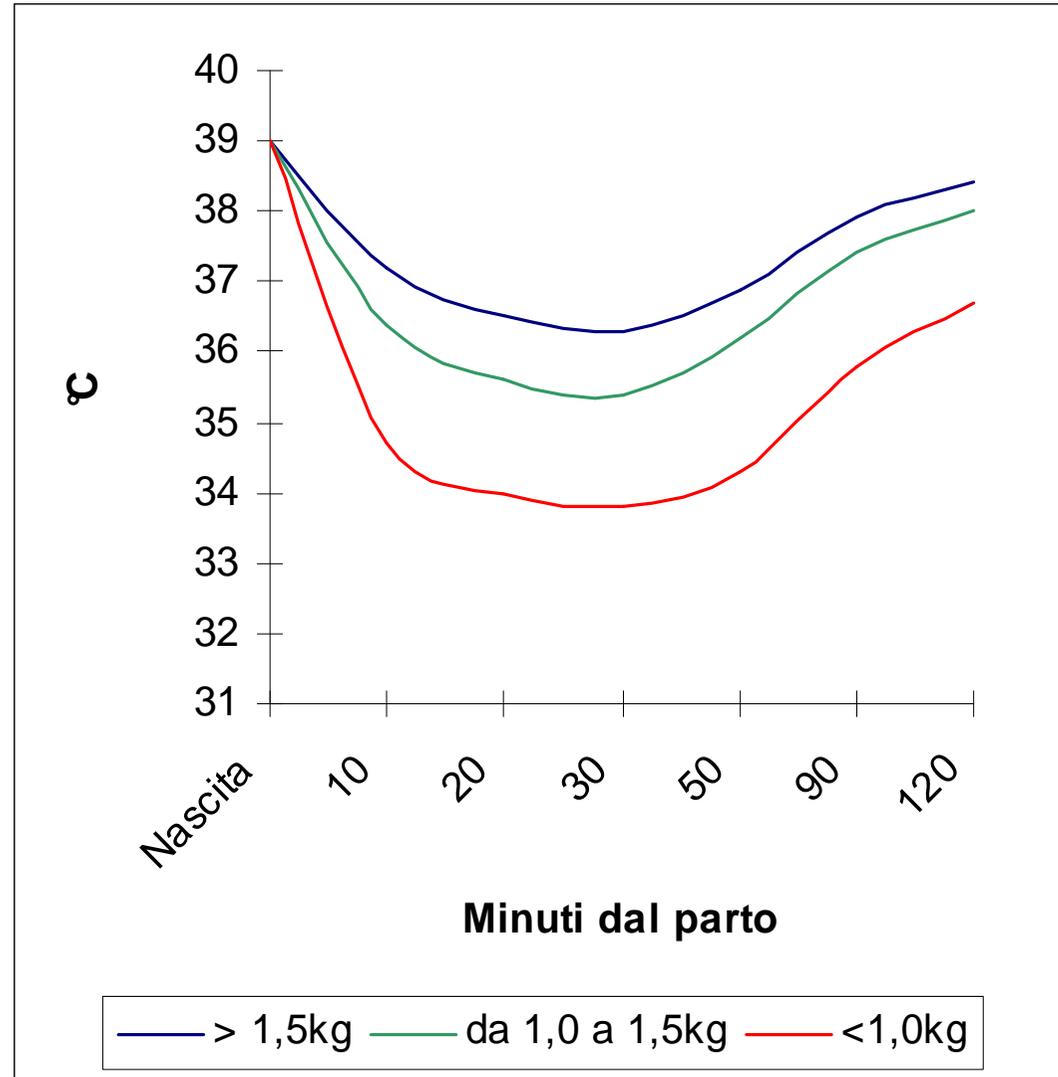


# 3-Strage delle prime 72 ore

Per capire le cause  
chiediamoci:

Quale sarà la prima difficoltà ad  
affrontare il neonato?

# Variazione della temperatura rettale dalla nascita fino alla seconda ora di vita

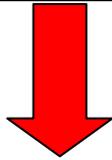


Pattison et al 1989 in  
English 1990 modificato

Una riprova ne è .....



**Nascita: riduzione della temperatura corporea dai 2.5 ai 5°C, in 30min.**



**Torpore e sonnolenza**

1



**“La strage delle prime 72 ore”**

**Riduzione dell'assunzione di colostro**

3

**Ipoglicemia, denutrizione e malattia**

**Ricerca del calore vicino alla mammella con elevato rischio di schiacciamento**

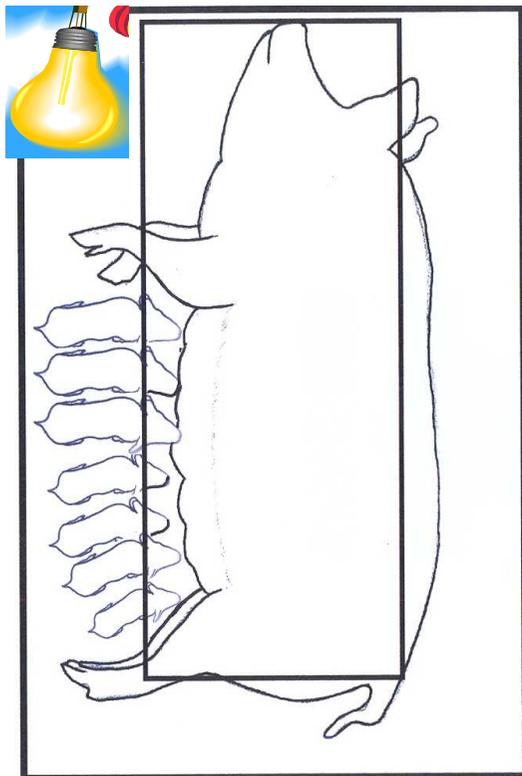


2

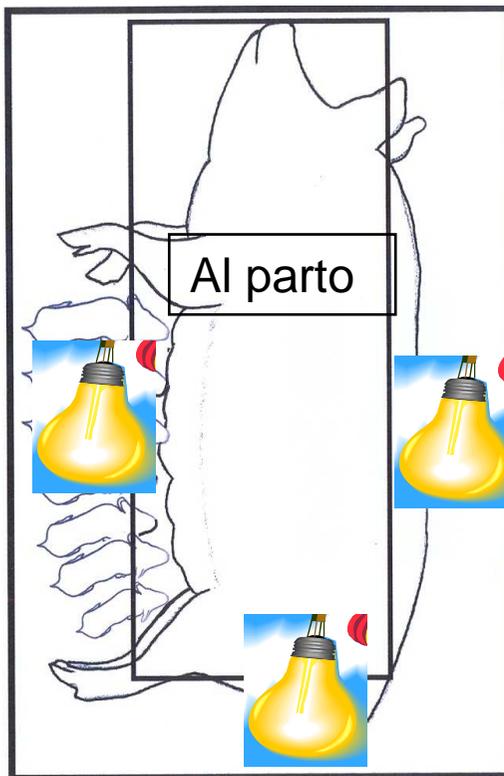
**Morte**

4





(Morrison et al., 1983)



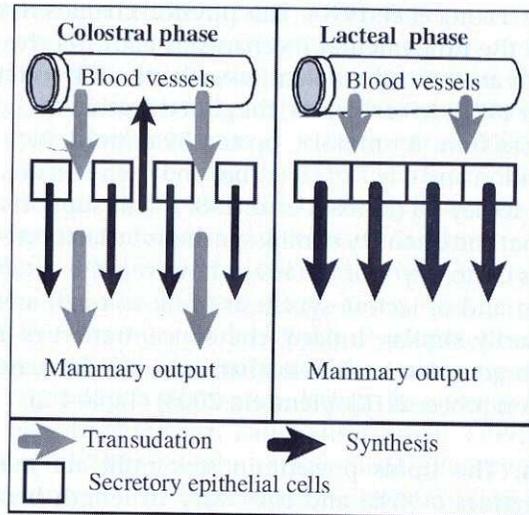
<b>Covate</b>	<b>15</b>
<b>NV/covata</b>	<b>11,4</b>
<b>Vivi a 7gg</b>	<b>9,2</b>
<b>%Mortalità (da 0 a 7 giorni)</b>	<b>19,3</b>
<b>% tempo riposo nelle prime 24h</b>	
<b>Mammelle</b>	<b>54</b>
<b>Nido</b>	<b>24</b>

<b>Covate</b>	<b>15</b>
<b>NV/covata</b>	<b>11,4</b>
<b>Vivi a 7gg</b>	<b>10,6</b>
<b>%Mortalità (da 0 a 7 giorni)</b>	<b>7,0</b>
<b>% tempo riposo nelle prime 24h</b>	
<b>Mammelle</b>	<b>22</b>
<b>Nido</b>	<b>60</b>

# Calore: che fare



# Colostro



4.3. Origins of mammary output during the colostral and lacteal phases of lactation in the sow.

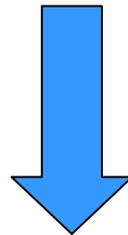


- Escrezione per 18-24 ..... 48 ore
- Ogni 10-20 min.
- Trasudato sieroso (+20% dall'utero)
- Proteine ad alto peso molecolare e di alto valore biologico (immunoglobuline)

# Nel suinetto .....



La chiusura del “sistema intestinale” del neonato dipende dal quantitativo di colostro ingerito piuttosto che dal tempo rispetto alla nascita

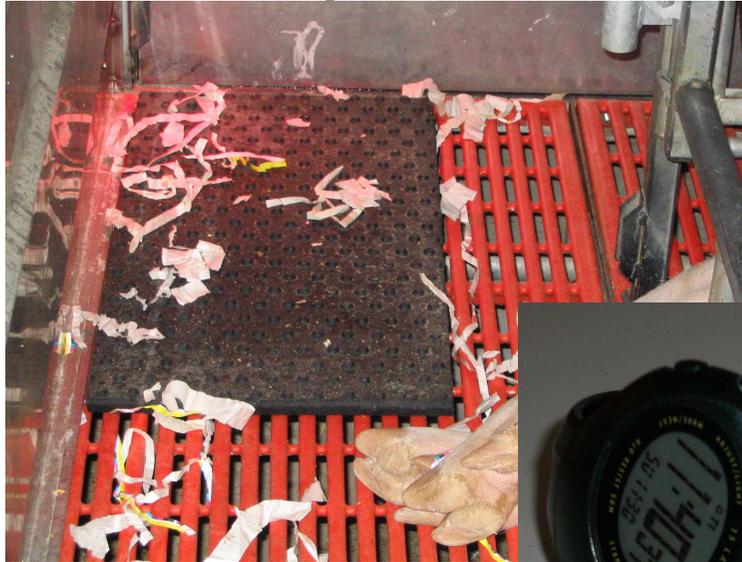


6 poppate di colostro sono sufficienti per garantire un'adeguata copertura immunitaria del suinetto

# .... in agenda ....

1. Assistenza (a scrofa e suinetti)
2. Induzione/Sincronizzazione
3. Strage delle prime 72 ore
4. Preparazione al parto

# 4-“l’arredamento” deve essere tempestivo (il giorno prima del parto)



# In conclusione



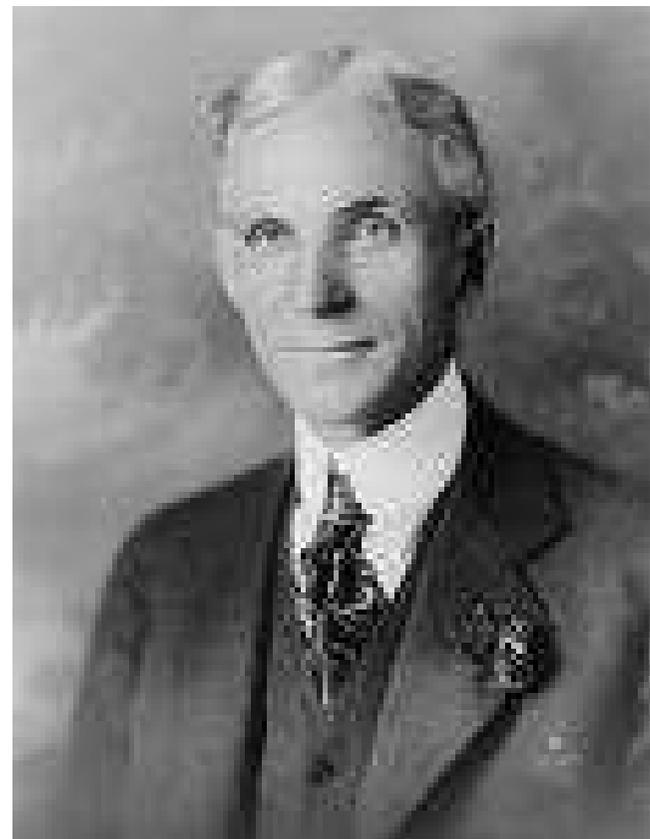
	<b>Dal 15/07/2004 al 14/07/2005</b>	<b>Dal 15/07/2006 al 14/07/2007</b>
<b>Parti</b>	<b>1318</b>	<b>1376</b>
<b>Nati totali/parto</b>	<b>12.53</b>	<b>13.34</b>
<b>Nati vivi/parto</b>	<b>11.32</b>	<b>12.26</b>
<b>Nati morti/parto</b>	<b>1.21 (9.6%)</b>	<b>1.08 (8%) (5%)</b>
<b>Svezzati/parto</b>	<b>9.59</b>	<b>10.81</b>
<b>Mortalità in lattazione/parto</b>	<b>1.73 (15.2%)</b>	<b>1.45 (11.8%) (13%)</b>
<b>Svezzati/scrofa/anno</b>	<b>21.06</b>	<b>25.9</b>
<b>Durata delle lattazione</b>	<b>21.7</b>	<b>22.7</b>
<b>Parti/scrofa/anno</b>	<b>2.20</b>	<b>2.40</b>

# Obiettivo

## Piano della tripla "C"

- Calore
- Colostro
- Controllo

Ridurre le perdite delle prime 72 ore di vita



*Gli ostacoli  
sono quelle cose spaventose che vedi  
quando togli gli occhi dalla meta*  
Henry Ford

**Grazie per  
l'attenzione**

