

Zeitschrift: Schweizer Archiv für Tierheilkunde SAT : die Fachzeitschrift für Tierärztinnen und Tierärzte = Archives Suisses de Médecine Vétérinaire
ASMV : la revue professionnelle des vétérinaires

Herausgeber: Gesellschaft Schweizer Tierärztinnen und Tierärzte

Band: 133 (1991)

Heft: 7

Artikel: Anwendung von niedrig dosiertem Prostaglandin F2 bei Hündinnen

Autor: Hubler, M. / Arnold, S. / Casal, M.

DOI: <https://doi.org/10.5169/seals-591163>

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften auf E-Periodica. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen sowie auf Social Media-Kanälen oder Webseiten ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. [Mehr erfahren](#)

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. La reproduction d'images dans des publications imprimées ou en ligne ainsi que sur des canaux de médias sociaux ou des sites web n'est autorisée qu'avec l'accord préalable des détenteurs des droits. [En savoir plus](#)

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. Publishing images in print and online publications, as well as on social media channels or websites, is only permitted with the prior consent of the rights holders. [Find out more](#)

Download PDF: 15.01.2026

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, <https://www.e-periodica.ch>

ANWENDUNG VON NIEDRIG DOSIERTEM PROSTAGLANDIN F2 α BEI HÜNDINNEN

M. HUBLER¹, S. ARNOLD¹, M. CASAL¹, M. FLÜCKIGER², B. HAUSER³, L. CORBOZ⁴, P. RÜSCH¹

ZUSAMMENFASSUNG

Prostaglandin F2 α in den bisher verwendeten Dosierungen (100, 250 bzw. 1000 μ g/kg KG) zur Behandlung von Hündinnen mit Pyometra führt zu Nebenwirkungen wie Speichelns, Erbrechen und Durchfall. In der vorliegenden Arbeit wurde die Wirkung einer niedrigeren Dosierung (20 μ g/kg KG), wie sie bereits zur Trächtigkeitsunterbrechung Anwendung gefunden hat, an zwei Patientengruppen überprüft.

Gruppe 1 umfasste 9 Hündinnen mit einer Tragzeit von 5 bis 7 Wochen. Initial wurden die Tiere während mehreren Tagen in einem Zeitintervall von 6 oder 8 Stunden mit Prostaglandin behandelt. Alle Hündinnen abortierten. Die Dauer bis zum abgeschlossenen Abort betrug 4 bis 11 Tage.

Gruppe 2 umfasste 12 Hündinnen mit einer Pyometra. Hier erfolgten die PG-Injektionen in einem Intervall von 8 Stunden. 9 Tiere heilten klinisch ab. Die nächste Brunst trat 2–5 Monate nach Behandlungsende auf. 7 Hündinnen wurden gedeckt und 6 brachten gesunde Welpen zur Welt. Während einer Beobachtungszeit von mindestens 10 Monaten nach Behandlungsende traten keine Rezidive auf. Bei 3 Tieren war der Uterus 8 Tage nach Behandlungsbeginn immer noch vergrößert. Diese Hündinnen wurden ovariohysterektomiert. Die histologische Untersuchung ergab in allen Fällen eine glandulärzystische Hyperplasie und eine chronische Entzündung des Endometriums.

Die Behandlung mit niedrig dosiertem Prostaglandin F2 α (20 μ g/kg KG) führte bei allen Hündinnen zu einer Uterusentleerung. Nebenwirkungen traten keine auf.

SCHLÜSSELWÖRTER: Prostaglandin — induzierter Abort — Pyometra — Hund

EINLEITUNG

Prostaglandin F2 α (PGF2 α) hat verschiedene Effekte auf den weiblichen Genitaltrakt. Aus klinischer Sicht interessieren neben der luteolytischen Wirkung die dilatierenden

USE OF LOW PROSTAGLANDIN F2 α DOSE IN THE BITCH

The dosage of Prostaglandin F2 α used until the present (100, 250 and 1000 μ g/kg bw), in order to treat pyometra in the bitch, was accompanied with side effects such as salivation, vomiting and diarrhea.

In the present work, the efficiency of low dose Prostaglandin (20 μ g/kg bw) was examined in two different groups of patients:

Group 1: Included 9 bitches pregnant for a period of 5–7 weeks duration. Initially the bitches were treated 3 or 4 times per day with Prostaglandin F2 α . In these cases abortion took place within 4 to 11 days.

Group 2: 12 dogs, suffering from pyometra, were treated 3 times per day with PGF2 α for 8 days. In 9 dogs the pyometra resolved and the bitches came in estrus 2–5 months after treatment. 7 bitches have been mated and 6 of these gave birth to healthy litters. During a follow-up period of at least 10 months there has not been a reoccurrence of pyometra. In 3 out of the 12 dogs the uteri were still enlarged after 8 days of treatment. These bitches underwent ovariohysterectomy and a cystic hyperplasia of the endometrium was diagnosed histologically.

The low dose (20 μ g/kg BW) Prostaglandin F2 α induced in all dogs the expulsion of the uterine contents. Side effects during the treatment were not observed.

KEY WORDS: Prostaglandin — artificial abortion — pyometra — dog

Effekte auf die Zervix und die kontrahierenden Myometriumsabläufe.

PGF2 α wurde wiederholt erfolgreich zur konservativen Behandlung von Hündinnen mit einer Pyometra eingesetzt (Meyers-Wallen et al., 1986; Nelson et al., 1982; Sokolowski,

1980). Die angewendeten Dosierungen von 100, 250 und 1000 µg/kg KG führten aber durchwegs zu Nebenwirkungen wie Speichel, Erbrechen und Durchfall.

Auch bei trächtigen Hündinnen kann mittels PGF2α eine Entleerung des Uterus erzielt werden (Concannon und Hansel, 1977; Jackson et al., 1982; Shille et al., 1984; Vickery und McRae, 1980). Die Untersuchung von Concannon und Hansel (1977) ergab, dass bei 4 von 7 trächtigen Hündinnen zur Auslösung eines Abortes 20 oder 30 µg PGF2α/kg KG, 3 bzw. 2x täglich an 3 aufeinanderfolgenden Tagen verabreicht, genügten; es wurden keine Nebenwirkungen beobachtet. Welche Behandlungsdauer bei der Anwendung von niedrig dosiertem PGF2α zur Abortinduktion notwendig ist, wurde jedoch nicht abgeklärt. Ebenso bleibt die Frage offen, ob sich das verwendete Behandlungsschema zur Therapie von Hündinnen mit Pyometra eignet. Es schien daher sinnvoll, an zwei Patientengruppen weitere Untersuchungen über die Wirkung von Prostaglandin in niedriger Dosierung (20 µg/kg KG) durchzuführen. Dabei sollten folgende Fragen beantwortet werden:

- Welche Behandlungsdauer ist bei trächtigen Hündinnen zur Auslösung eines Abortes nötig?
- Welche therapeutischen Aussichten sind bei Hündinnen mit einer Pyometra zu erwarten?
- Treten bei diesen Behandlungen Nebenwirkungen auf?
- Sind die Therapieverfahren praxistauglich?

TIERE UND METHODEN

Gruppe 1: Trächtigkeitsunterbrechung

Die Gruppe 1 umfasste 9 trächtige Hündinnen. Die Trächtigkeitsdauer betrug 5–5.5 Wochen (n = 7) bzw. 7 Wochen (n = 2). Die Hündinnen waren gesund und wiesen weder sonographisch (Realtime Sector Scanner Mark 300, 5 MHz Schallkopf; Advanced Technology Laboratories Inc., Washington, USA) noch radiographisch Anhaltspunkte für eine pathologische Trächtigkeit auf.

Initial wurden alle Tiere mit PGF2α (Dinolytic R, Upjohn) in einer Dosierung von 20 µg/kg KG i.m. in Abständen von 6 oder 8 Stunden behandelt. Durch tägliche vaginoskopische Kontrolluntersuchungen wurde der Öffnungsgrad der Zervix überprüft. Bei beginnender Zervixöffnung wurde bei 7 von 9 Hündinnen das Behandlungsintervall bis auf 2 Stunden verkürzt. Einzelheiten sind aus Tabelle 1 ersichtlich.

Gruppe 2: Pyometra

Die Gruppe 2 umfasste 12 Hündinnen mit einer sogenannt offenen Pyometra. Das Allgemeinbefinden der Tiere war

nicht oder nur geringgradig gestört. Die Diagnose basierte auf der radiographischen Darstellung des vergrößerten Uterus sowie auf dem Nachweis einer Sekretansammlung im Uteruslumen mittels Ultraschall. Vor Behandlungsbeginn wurde aus dem Zervixbereich eine Tupferprobe zur bakteriologischen Untersuchung entnommen.

Alle Hündinnen wurden mit PGF2α (Dinolytic R, Upjohn) in einer Dosierung von 20 µg/kg KG i.m. in Abständen von 8 Stunden behandelt. Zur Überprüfung des Therapieerfolges wurden die Patientinnen jeden zweiten Tag sonographisch untersucht. Die Prostaglandintherapie wurde solange fortgesetzt, bis die Uterushörner mittels Ultraschall nicht mehr darstellbar waren. Diejenigen Hündinnen, die am 8. Behandlungstag immer noch einen deutlich vergrößerten Uterus aufwiesen, wurden ovariohysterektomiert und die Uterushörner histologisch untersucht. Neben der PG-Therapie erfolgte bei allen Tieren während 4 Wochen eine Behandlung mit Ampicillin oder Trimethoprim/Sulfonamid. Der weitere Verlauf der Krankheit dieser Patientengruppe wurde durch regelmäßige telefonische Nachfrage während mindestens 10 Monaten nach der Behandlung eruiert.

RESULTATE

Gruppe 1: Trächtigkeitsunterbrechung

Die Prostaglandinbehandlung bewirkte bei allen 9 Hündinnen eine Öffnung der Zervix 2–10 Tage nach der ersten Injektion (Tab. 1). Alle Tiere abortierten 4–11 Tage nach Behandlungsbeginn. 7 von 9 Hündinnen wiesen bereits 2–3 Tage nach der ersten PG-Injektion eine Zervixöffnung auf und abortierten innerhalb von 4 bis 7 Tagen. Bei der Hündin Nr. 3 sistierte der Abortvorgang vorübergehend während 24 Stunden, worauf unterstützende Massnahmen ergriffen wurden (Fruchtwasserersatz sowie Applikation von Uterusrelaxans (Degraspasmin R, Gräub AG, Bern) und Oxytocin (Oxytocin R, Stricker AG, Zollikofen)). Bei 2 Hündinnen mit einer Trächtigkeitsdauer von 5 Wochen dauerte es 8 bzw. 10 Tage bis zur Zervixöffnung. Die Dauer von der Zervixöffnung bis zum Ende der Fruchtausstossung währte bei allen Tieren 1–4 Tage.

Nebenwirkungen wurden keine beobachtet, auch nicht bei wiederholter Applikation des Prostaglandins in einem Intervall von 2 Stunden.

Gruppe 2: Pyometra

Bei allen Tieren dieser Gruppe bewirkte PGF2α eine Uterusentleerung ohne Nebeneffekte (Tab. 2). Vor Therapiebeginn betrug der Durchmesser der Uterushörner 1–3.5 cm. Während

ANWENDUNG VON NIEDRIG DOSIERTEM PROSTAGLANDIN F2 α BEI HÜNDINNEN

Tab. 1: Behandlungen und Abortende bei 9 trächtigen Hündinnen mittels PGF2 α

Hund Nr.	Rasse Alter (Jahre)	Dauer der Trächtigkeit (Wochen)	Intervall der Verabreichung von PGF2	Zervixöffnung	Abortende
1	Appenzeller Sennenhund 2	5	alle 8 Std.*	8. Tag	11. Tag
2	Labrador Bastard 8	5	alle 8 Std.*	10. Tag	11. Tag
3	Golden Retriever 2	5	alle 8 Std.	3. Tag	7. Tag
4	Samojede 2	5	alle 6 Std.*	3. Tag	5./6. Tag
5	Gordon Setter 1	5.5	alle 6 Std.*	2. Tag	5. Tag
6	Beagle 3/4	5	alle 6 Std.*	3. Tag	4. Tag
7	Entlebucher Sennenhund 2	5.5	alle 6 Std.*	2. Tag	4. Tag
8	Niederlauf Bastard 5	7	alle 8 Std.	2. Tag	4. Tag
9	Collie Bastard 2	7	alle 8 Std.*	2. Tag	4. Tag

* Behandlungsintervalle verkürzt nach Zervixöffnung

der Behandlung verringerte sich der Uterusquerschnitt bei allen Tieren zusehends. Die vollständige Entleerung der Uteri dauerte 4–8 Tage. Drei Hündinnen (Nr. 10, 11 und 12) wurden ovariohysterektomiert, nachdem sie am 8. Behandlungstag immer noch einen vergrösserten, aber kein Sekret enthaltenden Uterus aufgewiesen hatten. Die histologische Untersuchung zeigte in allen drei Fällen eine glandulärzystische Hy-

perplasie und eine chronische Entzündung des Endometriums.

Die Nachfrage bei den Besitzern ergab, dass bei allen erfolgreich behandelten Hündinnen (n = 9) 2 bis 5 Monate nach Therapieende erneut eine Läufigkeit eingetreten war. Sieben Hündinnen wurden gedeckt, 6 davon warfen nach normaler Trächtigkeitsdauer gesunde Welpen. Die Hündin Nr. 7 zeigte

Tab. 2: Behandlungserfolg bei 12 Hündinnen mit Pyometra mittels PGF2 α

Hund Nr.	Alter (Jahre)	Rasse	Letzter Östrus vor Behand- lungsbeginn (Wochen)	Anzahl Behand- lungstage	Belegung	Trächtig- keit
1	8	Dt. Schäferhund	8	5	+	+
2	5	Dt. Dogge	8	8	+	+
3	4	Dt. Schäferhund	4	7	+	+
4	7	Dt. Schäferhund	14	7	+	+
5	6	Cocker Spaniel	9	7	+	+
6	3	Rottweiler	5	8	+	+
7	4	Mops	4	7	+	-**
8	5	Berner Sennenhund	4	8	-	-
9	4	Berner Sennenhund	8	4	-	-
10	7	Cocker Spaniel	5	8*	-	-
11	8	Sheltie	12	8*	-	-
12	11	Irish Setter	-	8*	-	-

* Uterus bei sonographischer Untersuchung vergrössert, Ovariohysterektomie

** Daueröstrus, Ovariohysterektomie

5 Monate nach Therapieende einen verlängerten Östrus und wurde auf Wunsch des Besitzers ovariohysterektomiert. Die histologische Untersuchung ergab eine glandulärzystische Hyperplasie, eine chronische Entzündung des Endometriums und Follikelzysten auf beiden Ovarien.

Aus allen Zervixtupferproben konnten Bakterien isoliert werden. In 8 Proben waren *Escherichia coli* in Reinkultur vorhanden. Die übrigen 4 Proben wiesen Mischkulturen auf. In zwei Fällen *Escherichia coli* und Klebsiellen und je in einem Fall *Staphylococcus intermedius* / α -hämolsierende Streptokokken bzw. *Proteus* / β -hämolsierende Streptokokken.

DISKUSSION

Die wiederholte Prostaglandinbehandlung in einer Dosierung von 20 μ g/kg KG führte bei allen Hündinnen beider Patientengruppen zu einer Entleerung des Uterus. Nebeneffekte traten auch bei Applikation in kurzen Zeitabständen nicht auf. Ebenso wurden keine lokalen Unverträglichkeiten beobachtet.

Die Behandlungsdauer bis zum Abortende bei den 9 trächtigen Hündinnen variierte zwischen 4 und 11 Tagen. 7 von 9 Hündinnen abortierten innerhalb von 4–7 Tagen, zwei Hündinnen benötigten eine längere Therapie von 11 Tagen. Die grossen Differenzen in der Behandlungsdauer weisen in Übereinstimmung mit der Hypothese von *Concannon* und *Hansel* (1977) auf eine individuell unterschiedliche An-

sprechbarkeit der Gelbkörper auf PGF2 α hin. Dafür sprechen auch die zwei Hündinnen mit einer Trächtigkeitsdauer von 7 Wochen, welche bei einem Behandlungsintervall von 8 Stunden innerhalb von 4 Tagen abortierten, während 3 Hündinnen mit 5 Wochen Tragzeit bei gleichem Behandlungsintervall insgesamt 7–11 Tage bis zum Abort benötigten. Aufgrund der kleinen Anzahl behandelter Hündinnen kann nicht sicher ausgesagt werden, ob die kürzeren Behandlungsintervalle von 6 Stunden bei 4 Hündinnen die Phase vom Beginn der Therapie bis zur Zervixöffnung tatsächlich oder nur zufällig verkürzte, oder ob die Luteolyse aufgrund von anderen unbekannten Einflussfaktoren zu unterschiedlichen Zeitpunkten einsetzte. Hingegen war das Intervall zwischen Beginn Zervixöffnung und Abortende unabhängig von der Trächtigkeitsdauer und dem Behandlungsintervall relativ konstant (1–4 Tage). Es scheint, dass ein Abort auch nicht durch Verkürzung des Behandlungsintervales beeinflusst werden kann.

Das sich anbildende Corpus luteum ist gegenüber der Behandlung mit Prostaglandin F2 α refraktär. Frühestens ab dem 25. Trächtigkeitstag führt die Verabreichung von PGF2 α zu einer Luteolyse (*Concannon* und *Hansel*, 1977). Eine Abortauslösung hat deshalb erst in der mittleren Phase der Gravidität Aussicht auf Erfolg.

Als Alternative zur PG-Behandlung kann bei fehlgedeckten Hündinnen eine Nidationsverhütung mittels Östrogenen vor-

genommen werden. Mit grosser Sicherheit wird dadurch eine Trächtigkeit verhindert. Diese Behandlung muss aber in den ersten Tagen nach der Belegung erfolgen und ist mit Risiken behaftet, wie häufig auftretende Pyometren. Sie treten vor allem dann auf, wenn die Tiere nach dem 15. Läufigkeitstag mit Östrogenen behandelt werden (Ruckstuhl, 1977). Ausnahmsweise kommt es auch zu Knochenmarksdepressionen (Spano, 1974). Wenn man bedenkt, dass ein beachtlicher Anteil von Hündinnen, die für eine Nidationsverhütung vorgestellt werden, sich als nicht trächtig erweisen (Ruckstuhl, 1988), scheint die risikoreiche Östrogenbehandlung, vor allem bei nicht gesicherter Anamnese, fragwürdig. Insbesondere bei Zuchthündinnen ist von dieser Behandlung abzusehen. Bei fehlgedeckten Hündinnen, die nicht zur Zucht vorgesehen sind, kann im Anschluss an die Läufigkeit eine Ovarektomie oder bei fortgeschrittener Trächtigkeit eine Ovariohysterektomie vorgenommen werden. Die Operation sollte aber noch vor dem 40. Trächtigkeitstag erfolgen, da sich mit fortschreitender Gravidität das Operationsrisiko (Blutungen) erhöht. Die Möglichkeit schliesslich, die Hündin austragen zu lassen und die Welpen post natum sofort zu euthanasieren, wird häufig aus ethischen Gründen abgelehnt.

Die häufigsten Metropathien lassen sich grundsätzlich in zwei verschiedene Formen unterteilen: die klassische Form der Pyometra und die glandulärzystische Hyperplasie. Hündinnen mit Pyometra weisen meistens eine ungestörte Läufigkeitsanamnese auf, und die Tiere werden in der Regel im Metöstrus oder im frühen Anöstrus vorgestellt. Ätiologisch handelt es sich in diesen Fällen um ein rein infektiöses Geschehen, wobei gegen Ende der Läufigkeit ubiquitäre Bakterien durch die offene Zervix in den Uterus gelangen und eine Infektion auslösen. Diese infektiöse Pathogenese konnte experimentell nachvollzogen werden (Berchtold und Barandun, 1979). Die Ursachen der glandulärzystischen Hyperplasie sind hingegen Regulationsstörungen des Sexualhormonhaushaltes. Anamnestisch lässt sich bei den betroffenen Hündinnen meist eruieren, dass Störungen im Sexualzyklus (unregelmässige oder verlängerte Läufigkeit, Attraktivität für Rüden ausserhalb der Läufigkeit) aufgetreten waren (Berchtold, 1986). Solche Störungen im Sexualhormonhaushalt führen zu einer irreversiblen glandulärzystischen Hyperplasie des Endometriums. Auch in diesen Fällen kann eine aszendierende Infektion stattfinden und sekundär zu einer Pyometra führen. Es ist naheliegend, dass eine konservative Behandlung der Pyometra vor allem dann Aussicht auf Erfolg hat, wenn keine irreversiblen Veränderungen des Endometriums bestehen. Nach Aussage der Besitzer waren bei 9 der 12 Hündinnen mit einer Pyometra keine Zyklusstörungen beobachtet worden.

Anamnestisch können demnach diese Tiere der Gruppe der klassischen Pyometra mit infektiöser Pathogenese zugeordnet werden. Bei allen diesen Hündinnen war die Prostaglandintherapie auch erfolgreich. Von den drei Tieren, die nur unvollständig auf die Behandlung angesprochen hatten, wiesen zwei Hündinnen Unregelmässigkeiten hinsichtlich der vorangegangenen Läufigkeiten auf. Ein Tier war während mehrerer Jahre mit Proligeston (Delvosteron R, Gist-brocades) zur Läufigkeitsunterdrückung behandelt worden. Die histologische Untersuchung der Uteri ergab, dass die Vergrösserung nach 8tägiger Behandlung nicht auf einer Sekretansammlung, sondern auf einer Wandverdickung infolge glandulärzystischer Hyperplasie des Endometriums beruhte.

Die vorliegenden Untersuchungen haben gezeigt, dass die gewählte Dosierung (20 µg/kg KG 3x täglich während maximal 8 Tagen) bei allen Patienten zu einer Entleerung des Uterusinhaltes ausreichte. Auch der spätere ungestörte Verlauf der Läufigkeiten bei 8 von 9 Hündinnen entspricht den Resultaten anderer Autoren (Meyers-Wallen et al., 1986; Nelson et al., 1982), obwohl von letzteren wesentlich höhere Dosierungen verwendet wurden. Zur Vermeidung von Rezidiven wird empfohlen, die Hündinnen in der nachfolgenden Läufigkeit zu decken (Meyers-Wallen et al., 1986; Nelson et al., 1982). Dieser Empfehlung wurde bei 7 der 9 erfolgreich behandelten Hündinnen entsprochen, und in der Folge konzipierten 6 Tiere. Bei den beiden nicht gedeckten Hündinnen trat innerhalb eines Jahres kein Rezidiv auf.

Die konservative Behandlung der Pyometra eignet sich besonders für Zuchthündinnen, sowie für Tiere, die zu Kastrationsnebenwirkungen neigen (Entwicklung eines Welpenfelles bei langhaarigen Hündinnen mit glänzendem Deckhaar, Harninkontinenz bei Hündinnen mit einem Körpergewicht von mehr als 20 kg; Arnold et al., 1989). Diese Therapie sollte jedoch auf Tiere beschränkt bleiben, die ein nicht oder nur geringgradig gestörtes Allgemeinbefinden aufweisen und bei denen eine sog. offene Form der Pyometra vorliegt.

In der vorliegenden Patientengruppe konnte durch die bakteriologische Untersuchung in 10 von 12 Fällen *E. coli* nachgewiesen werden. *E. coli* ist die Bakterienart, welche am häufigsten aus Uterusinhalt von Hündinnen mit Pyometra isoliert wird (Hardy und Osborne, 1974; Sandholm et al., 1975). Allerdings ist zu berücksichtigen, dass aus Zervixtupferproben isolierte Erreger nicht in jedem Falle mit Bakterien aus dem Uterusinhalt identisch sind (Meyers-Wallen et al., 1986). Hinsichtlich der Praxistauglichkeit des Behandlungsverfahrens sind folgende Bemerkungen anzufügen: Die Prostaglandintherapie zeigte bei beiden Patientengruppen die gewünschte Wirkung. Bei trächtigen Hündinnen wird die wie-

derholte Applikation in Abständen von 6 Stunden bis zur Vollendung des Abortes, bei Tieren mit einer Pyometra in Intervallen von 8 Stunden während 8 Tagen empfohlen. Nebeneffekte sind nicht zu erwarten. Das Medikament ist lokal gut verträglich. Die Behandlungsintervalle von 6 bzw. 8 Stunden, die Behandlungsdauer von bis zu 11 Tagen und die Überwachung der Tiere hingegen geben Probleme auf. Diese sind lösbar, wenn die Hündinnen beim Tierarzt stationär gehalten werden können.

LITERATUR

Arnold S., Arnold P., Hubler M., Casal M., Rüschi P. (1989): Incontinentia urinae bei der kastrierten Hündin: Häufigkeit und Rassedisposition. Schweiz. Arch. Tierheilkde. 131, 259–263. — *Berchtold M., Barandun C. (1979): Experimentelle Untersuchungen zur Pathogenese der Pyometra bei der Hündin. Zuchthyg. 14, 88.* — *Berchtold M. (1986): Gynäkologie: In: Klinik der Hundekrankheiten, Teil II, S. 643ff. Begründer: H. J. Christoph, Herausgeber: U. Freudiger, E.-G. Grünbaum und E. Schimke. Gustav Fischer Verlag, Stuttgart.* — *Concannon P. W., Hansel W. (1977): Prostaglandin F2 α induced luteolysis, hypothermia and abortions in beagle bitches. Prostaglandins 13, 533–542.* — *Hardy R. M., Osborne C. A. (1974): Canine pyometra: Pathophysiology, diagnosis and treatment of uterine and extra-uterine lesions. JAAHA 10, 245–268.* — *Jackson P. S., Furr B. J. A., Hutchinson F. G. (1982): A preliminary study of pregnancy termination in the bitch with slow-release formulations of prostaglandin analogues. J. Small Anim. Pract. 23, 287–294.* — *Meyers-Wallen V. N., Goldschmidt M. H., Flickinger G. L. (1986): Prostaglandin F2 α treatment of canine pyometra. JAVMA 189, 1557–1561.* — *Nelson R. W., Feldmann E. C., Stabenfeldt G. H. (1982): Treatment of canine pyometra and endometritis with prostaglandin F2a. JAVMA 181, 899–903.* — *Ruckstuhl B. (1977): Probleme der Nidationsverhütung bei der Hündin. Schweiz. Arch. Tierheilkde. 119, 57–65.* — *Ruckstuhl B. (1988): Persönliche Mitteilung.* — *Sandholm M., Vasenius H., Kivistöe A.-K. (1975): Pathogenesis of canine pyometra. JAVMA 167, 1006–1010.* — *Shille V. M., Dorsey D., Thatcher M. J. (1984): Induction of abortion in the bitch with a synthetic prostaglandin analog. Am. J. Vet. Res. 45, 1295–1298.* — *Sokolowski J. H. (1980): Prostaglandin F2 alpha-THAM for medical treatment of endometritis, metritis, and pyometritis in the bitch. JAAHA 16, 119–122.* — *Spano J. S. (1974): A case of estrogen toxicity in the dog. Auburn Veterinarian 31, 21–22.* — *Vickery B., McRae G. (1980): Effect of a synthetic prostaglandin analogue on pregnancy in beagle bitches. Biol. Reprod. 22, 438–442.*

L'utilisation d'un faible dosage de prostaglandine chez les chiennes

Les dosages de prostaglandine F2 α (PGF2 α) employés jusqu'à aujourd'hui dans la thérapie de chiennes souffrant d'un

pyomètre (100, 250 respectivement 1000 μ g/kg PC) provoquent toujours des effets secondaires tels que salivation, vomissement ou diarrhée. Le présent travail a étudié l'efficacité d'un dosage faible (20 mg/kg PC) sur 2 groupes de patients. Le group 1 se composait de 9 chiennes ayant été saillies qui présentaient des stades de gestation de 5–7 semaines. Elles furent traitées initialement 3–4 fois par jour à l'aide de prostaglandine. Le temps nécessaire à un avortement complet fut de 4–11 jours. Group 2: 12 chiennes présentant un pyomètre furent traitées à l'aide de prostaglandine pendant 8 jours à raison de 20 μ g/kg PC 3 fois par jour. 9 chiennes guériront cliniquement et présenteront des chaleurs entre 2 et 5 mois après la fin du traitement. 7 de ces 9 chiennes furent saillies, dont 6 purent mettre bas des chiots sains. Aucun cas de récidive ne put être observé au moins dans les 10 mois suivant la fin du traitement. Dans 3 des 12 cas, l'utérus était encore grossi 8 jours après le début de la thérapie. Ces chiennes subirent une ovariohystérectomie, et l'on put constater à l'examen histologique une hyperplasie kystique glandulaire et une inflammation chronique de l'endomètre. Dans tous les cas traités au moyen du dosage de 20 μ g/kg PC, on put observer un effet d'expulsion d'un contenu utérin. Aucun effet secondaire ne put être observé.

L'utilizzazione di dosi ridotte di prostaglandina nelle cagne

Per il trattamento delle cagne affette da piometra, il dosaggio di prostaglandina F2 α (PGF2 α) finora comunemente impiegato (100, 250, 1000 μ g/kg) poteva causare effetti collaterali come salivazione, vomito e diarrea. Nel lavoro esposto fu studiata l'azione di dosi ridotte (20 mg/kg) su due gruppi di pazienti. Il primo gruppo di pazienti era caratterizzato da 9 cagne gravide da 5–7 settimane. Esse furono trattate con PGF2 α 3–4 volte quotidianamente fino all'induzione dell'aborto, conclusosi in 4–11 giorni. Nel secondo gruppo, 12 cagne affette da piometra furono trattate 3 volte quotidianamente con PGF2 α (20 μ g/kg) durante 8 giorni. In 9 cagne che guarirono, subentrò l'estro dopo 2–5 mesi dal termine del trattamento. Sette cagne furono coperte e sei partorirono delle cucciolate sane. Almeno fino a 10 mesi dopo aver terminato il trattamento non fu osservato nessun caso recidivo. Al termine degli 8 giorni del trattamento, 3 delle dodici cagne mostrarono tuttavia l'utero ancora dilato. Esse vennero operate con una ovarioisterecomia e l'esame istologico rivelò una iperplasia cistoglandolare ed una endometrite cronica. In tutte le cagne trattate con una dose di 20 μ g/kg l'azione terapeutica della PGF2 α consisteva in una espulsione del contenuto uterino. Effetti collaterali non furono osservati.

ANWENDUNG VON NIEDRIG DOSIERTEM PROSTAGLANDIN F2 α BEI HÜNDINNEN

VERDANKUNG

Wir danken Herrn Prof. Dr. K. Zerbin für wertvolle Diskussionen sowie für die Korrektur des Manuskriptes.

Adresse: Dr. Madeleine Hubler
Klinik für Geburtshilfe,
Jungtier- und Euterkrankheiten
Winterthurerstrasse 260
8057 Zürich

Manuskripteingang: 12. Juni 1990

VETMIX

Medizinalvormischungen bestehend aus Wirksubstanzen mit einem indifferenten Excipients verdünnt, IKS registrirt.

- Vorteile: ● leichte Beimischung in jedes Futter
● günstige Preise

CHLORAMPHENICOL Palmitat 20 %	Nr 41860
CHLORAMPHENICOL Succinat 20 %	Nr 41861
CHLORTETRACYCLIN HCL 20 %	Nr 41862
COLISTIN Sulfat 300	Nr 51337
GENTAMICIN Sulfat 2 %	Nr 51433
GRISEOFULVIN 10 %	Nr 51311
NEOMYCIN Sulfat 20 %	Nr 41864
SULFADIMIDIN Na 20 %	Nr 41866
666 (SULFA + TRIMETHOPRIM)	Nr 42466

CASE POSTALE

1522 LUCENS

TÉL. 021/906 85 39

IZOVAL

FLUBENOL 5%

Der Bestandesentwurmer für Schweine

- 1 Gramm FLUBENOL 5% pro 10 kg Körpergewicht verteilt auf eine bis dreissig aufeinanderfolgende Fütterungen – je nach praktischen Umständen
- In jedem Trächtigkeitsstadium einwandfrei verträglich, deshalb Mittel der Wahl für die Bestandesentwurzung im Zuchtbetrieb

Der Bestandesentwurmer für Geflügel

- Jetzt auch für Geflügel zugelassen bei Masttieren und Legehennen
- keine Wartezeit für Fleisch
keine Wartezeit für Eier
- Dosierung: 600 g FLUBENOL 5% auf eine Tonne Alleinfutter
Therapiedauer: 7 Tage

FLUBENOL 5% ist ein Originalpräparat der Janssen Pharmaceutica AG, Beerse, Belgien

Packungen zu 600 g und 12 kg

VETERINARIA AG

CH-8045 Zürich Grubenstrasse 40

Telefon 01 · 462 16 20

1

chez le chien et le chat

La référence incontestée
contre les infections buccales



... pour supprimer
la fétidité de l'haleine
en 1 à 3 jours.

STOMORGYL®
STOMORGYL® P.A.
(la préparation originale)

biokema

CH-1023 Crissier-Lausanne
Téléphone 021/634 28 45