

## РЕГЛАМЕНТ ЛЕЧЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА С ДИАГНОЗОМ ЛАМИНИТ

**Веремей Э.И., Журба В.А., Сольянчук П.В.**

УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

**Введение.** В ближайшее время ключевой задачей развития агропромышленного комплекса Республики Беларусь является доведение рентабельности до 25-30%, т.е. выход на самоокупаемость и самофинансирование. В связи с этим перед работниками животноводства поставлена задача максимально увеличить производство и качество молока. Молоко для нашей республики является стратегическим продуктом. Для того чтобы воплотить эту задачу в реальную жизнь, молочное стадо должно быть совершенно здоровым, т.к. только от таких коров можно получить качественное молоко в достаточном количестве. Проводимые нами мониторинговые исследования с 2000 года показывают, что заболевания дистальной части конечностей достигает от 20 до 80% в некоторых хозяйствах, в том числе с диагнозом ламинит, особенно скрытый, который трудно диагностировать.

Ламинит широко распространен во всем мире, там где, имеется высокопродуктивный скот: в США, Великобритании, Скандинавии, Израиле, Германии и других странах. Самая большая часть субклинического ламинита (50% случаях и более) выявляется у коров за 30 дней до отела и примерно в течение 3 месяцев после него. В период болезни полученное молоко не рекомендуется употреблять в пищу людям, особенно детям.

Целью наших исследований является: изложить новые усовершенствованные подходы к лечению и профилактике крупного рогатого скота с диагнозом ламинит.

**Материалы и методы исследований.** В работе проведен анализ собственных исследований больных коров, выявленных при мониторинговом исследовании с 2000 года в разных хозяйствах Республики Беларусь и хирургической клинике. Проведен анализ научной литературы ближнего и дальнего зарубежья в разные годы публикаций.

Методы исследования: клинические, зоотехнические, сравнительная оценка и подходы к лечению и профилактике.

**Результаты исследований.** Основная стратегия лечения больных коров с диагнозом ламинит направлена на уменьшение боли и воспаления, так как это нарушает циркуляцию крови в конечности. При субклинической и острой стадиях необходимо выявить и устранить основные причины болезни. В некоторых случаях, прежде

чем сможет развиваться ламинит, удастся исследовать больное животное и на ранних стадиях поставить диагноз. Так, например, из анамнеза установлено, что корова употребляла в пищу избыточное количество комбикорма, легко бродящих или замороженного корма, что приводит к развитию ламинита, но это можно легко предотвратить путем назначения слабительных средств, сорбентов, а также можно применить инфузионную терапию для выведения из крови вредных веществ. Перед врачом ветеринарной медицины поставлена главная задача – предотвратить ламинит как можно быстрее.

Второе направление – диетотерапия, снятие всех видов белкового кормления. Но голодание - не лучший способ лечения ламинита. Для усиления обменных процессов в копытцах назначают биотин или метионин как добавку в корм. Также необходимо ввести в корм витамины и минеральные вещества.

Третье направление - холодотерапия. Можно использовать холодные ванны в течение 48 часов. Животное, как правило, не испытывает дискомфорта, когда температура близка к нулю. Эту терапию необходимо применять в субклинической и острой стадиях, когда требуется уменьшение воспаления и активности ферментов.

Терапевтическое использование высокой температуры – это противоположный холоду метод. Тепло, как известно, заставляет кровеносные сосуды расширяться, но его необходимо применять в более поздних стадиях, после периода острого воспаления.

Четвертое направление – лечение фармакологическими средствами: нестероидными противовоспалительными препаратами (фенилбутазон, аспирин, кетопрофен, флюмиксин и др.) – это один из первых методов лечения, который должен быть применен врачом ветеринарной медицины. Нестероидные противовоспалительные препараты одновременно снимают или уменьшают болевую реакцию. Боль стимулирует выброс в организм собственных глюкокортикоидов, что приводит к сужению сосудов в конечностях, и в частности в копытцах. Одновременно предоставляется корове полный покой. Кроме этого, нестероидные препараты разжижают кровь, что восстанавливает кровообращение в конечностях, и одновременно включаются в борьбу с бактериальными токсинами. Длительность нестероидной терапии не должна превышать двух недель, но с хронической формой ламинита рекомендуют давать длительное время, для того чтобы контролировать болезнь. Хороший эффект при лечении животных с ламинитом дает диметилсульфоксид, который связывает свободные радикалы кислорода. Они избыточно образуются при воспалении и обладают разрушительным действием на ткани организма.

Внутривенные блокады растворами новокаина имеют хорошее теоретическое обоснование. Но установлено, что блокирование нервов потенциально увеличивает повреждение внутри копытца связей роговых листочков с листочками основы кожи и будет ухуд-

шать ситуацию дальнейшего прогноза. Поэтому долгосрочное применение нежелательно. Нельзя увлекаться одним видом терапии. При лечении коровы с диагнозом ламинит необходимо постоянно следить за общим состоянием организма. Если в течение нескольких дней клинические признаки не изменяются, не прогрессируют, это свидетельствует о начале восстановления нормальной функции. Если имеется смещение копытцевой кости, то исход может быть неблагоприятным. Поэтому все зависит от серьезности подхода к лечению и первоначального повреждения листочков, соединяющих копытную кость с копытцем. Отсюда вытекает ранняя, тщательно продуманная терапия.

**Заключение.** В профилактике ламинита важную роль играет контролируемое скармливание концентратов, уменьшение их доли в рационе. В рацион вводят сено, сенаж. Кроме того, целесообразно активизировать связывание и обезвреживание гистамина в тканях копытца - окислительное дезаминирование и связывание базофилами крови, для интенсификации которых необходим регулярный активный моцион (прогон животных не менее 2-3 км). В этом случае интенсификация кровообращения в тканях копытца способствует связыванию, инактивации и эвакуации биогенных аминов.

Для коров нужно создать комфортные стойла, чтобы обеспечить отдых и руминацию приблизительно от 12 до 14 ч в день. Надлежащий переход рациона от сухостойного к лактационному периоду, с пастбищного к откормочной площадке минимизирует проблемы метаболизма и, следовательно, ламинита.

Правильный состав рациона, а также точно согласованное количество сырой клетчатки должны предотвращать наступление ламинита. Для этого сырая клетчатка должна быть достаточной длины (например, 25% частиц силоса длиной более 5 см), чтобы повторные отрывки и слюнотечение возобновлялись. Минимум одна треть общего сухого вещества должна быть из сырой клетчатки. Дача сена вволю предотвращает симптомы ламинита. При кормлении полносмешанным рационом нужно уделять внимание правильному его перемешиванию, чтобы животные не смогли сортировать (отбрасывать) сырую клетчатку.

Особое внимание следует обратить на упитанных, жирных животных. Жир действует как «изолирующий слой», и животное не может освободиться от избытка тепла, что приводит к перегреву. Избыточная масса тела увеличивает нагрузку на копытца и снижает активность движения (это часто бывает у быков на откорме).

Нередко животных перевозят всеми видами транспорта, но чаще - автотранспортом. Поэтому необходимо учитывать расстояние перевозки, и через каждые 100 – 150 км организовывать отдых с выводом животного из транспорта, следить, чтобы не было перегрева животных в жаркую и душную погоду. Нельзя перекармливать животных при транспортировке (особенно концентрированным кор-

мом). Необходимо обеспечить хорошую вентиляцию и водопой. После прибытия на конечную станцию необходимо убедиться, что животное в нормальном клиническом состоянии и в течение, как минимум, трех дней вести клиническое наблюдение.

**Литература.** 1. Сомоловов, А. А. Ламинит крупного рогатого скота / А. А. Сомоловов, С. В. Лопатин // Сибирский вестник сельскохозяйственной науки.- 2011.-с. 71-77. 2. Веремей, Э. И. Уход за копытами высокопродуктивного крупного рогатого скота : практическое руководство / Э. И. Веремей.- Витебск: УО ВГАВМ, 2006.- 107с. 3. Beige, A. Subclinicae laminitis in dairy cattle: 205 selected cases / A. Beige [and etc.] // Turk.A.Vet.Anim.Sei. – 2005.-Vol. 29.-№1.-P. 915. 4. Клиническая ортопедия крупного рогатого скота : учебное пособие / Э. И. Веремей [и др.]; под ред. Э. И. Веремея. - Минск: ИВЦ Минфина, 2015. - 238 с. 5. Профессиональная этика и деонтология ветеринарной медицины : учебное пособие / А. А. Стекольников [и др.].-СПб.: Лань, 2015.-448 с. 6. Дэвид У. Реми. Ламинит у лошадей / Дэвид У. Реми. - Москва: Аквариум. - 2008.-108 с.

УДК 619.617.57/58

## ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РЕГЛАМЕНТА ОЗДОРОВЛЕНИЯ И ПОВЫШЕНИЯ ПРОДУКТИВНОСТИ КОРОВ НА МОЛОЧНЫХ КОМПЛЕКСАХ

**Веремей Э.И., Журба В.А., Сольянчук П.В.**

УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

**Введение.** В настоящее время заболеваемость дистальных участков конечностей гнойной патологией в молочных комплексах составляет 23-25%, а в некоторых комплексах, где грубо нарушается технология кормления, содержания и ухода за копытами коров, она достигает 50% и более, а это недополучение молочной продукции на 10-50%. (От коров с гнойными заболеваниями категорически запрещается отправлять молоко на общих основаниях).

Разведение высокопродуктивного крупного рогатого скота приносит прибыль и рентабельность только при оптимальном удовлетворении естественных требований организма животных в условиях внешней среды (полный комфорт животному).

К этим требованиям относятся:

1. Высококачественные и полноценные корма, вода вволю.
2. Сухие условия содержания и отдыха в ложе на соломе для переработки полученных кормов при температуре в помещении в