

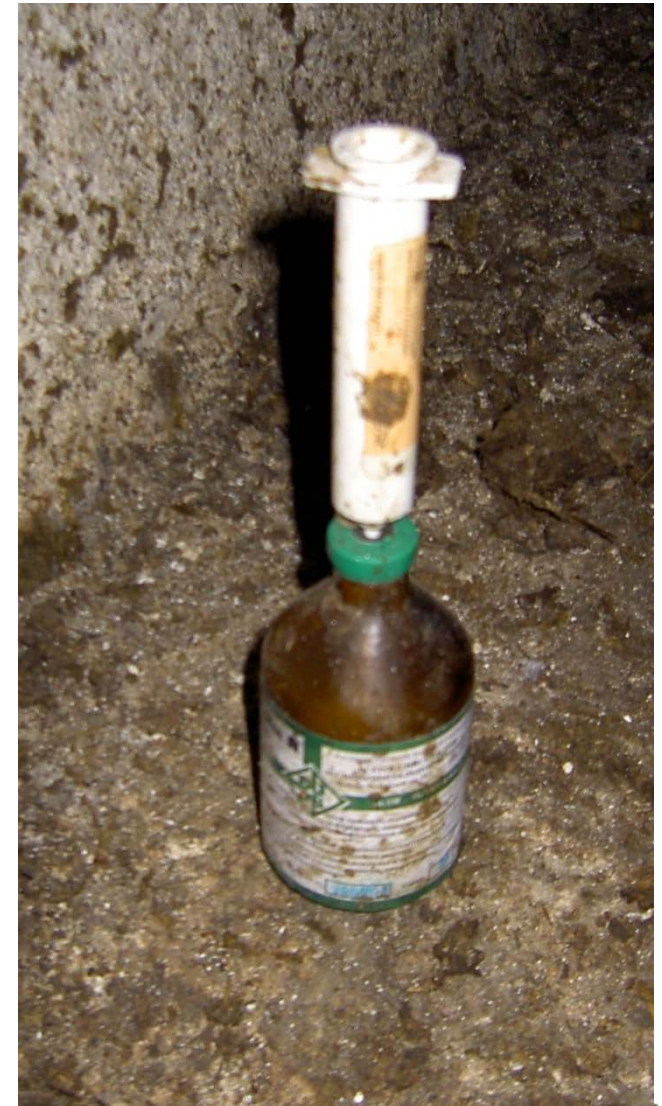
Работа с маститом: современные методы диагностики, профилактики и лечения.

***Олейник А.В., к.б.н., руководитель
отдела КРС компании ООО «Интервет»***

Откуда появляется мастит

- Гигиена
- Оборудование
- Травматизм
- Инфекции

Пример...



О чем мы знаем и чего не делаем

- Одномоментный запуск
- Ротация средств гигиены до и после доения
- Персональная салфетка
- Обезроживание
- Обработка против мух помещений и ЖИВОТНЫХ

О чем не знаем...

- Диагностика возбудителя – важнейший этап в профилактике мастита
- Микроорганизм «сообщает» нам откуда идут маститы на ферме
- Иммуниетет после отела залог профилактики (кетоз, метрит)
- Когда пользоваться шприцем для запуска короткого, а когда длительного действия

Диагностика

- Ценность определения чувствительности к антибиотикам (подтитровки) неоспорима
- Определения вида микроорганизма – бесценно!

КТО ВЫЗЫВАЕТ МАСТИТЫ?

Бактерии

Streptococcus uberis
Streptococcus agalactiae,
Streptococcus dysgalactiae,
Staphylococcus aureus
Escherichia coli,
Staphylococcus spp,
Klebsiella pneumoniae,
Enterobacter aerogenes,
Serratia sp.,
Proteus sp.,
Pseudomonas sp.
Clostridium perfringens тип А
Mycoplasma spp (*M. bovis*, *Mycoplasma dispar*, *Mycoplasma bovirhinis*,
Mycoplasma bovigenitalium, *Mycoplasma canadense*, *Mycoplasma*
alkalescens, *M. californicum*)
Nocardia asteroides

Arcanobacterium pyogenes (Ранее *Corynebacterium* and *Actinomyces pyogenes*)

Грибы

Aspergillus spp
Candida.
Cryptococcus neoformans

Водоросли

Prototheca spp (*Prototheca wickerhamii* и *Prototheca trispora*)

КТО ВЫЗЫВАЕТ 95% МАСТИТОВ

- *Streptococcus agalactiae*,
- *Streptococcus dysgalactiae*,
- *Staphylococcus aureus*
- *Streptococcus uberis*
- *Escherichia coli*,
- *Klebsiella pneumoniae*,
- *Enterobacter aerogenes*
- *Pseudomonas sp.*

«Коровьи» возбудители

- ***Streptococcus agalactiae*,**
- ***Streptococcus dysgalactiae*,**
- ***Staphylococcus aureus***

Передаются от коровы к корове во время доения через аппарат, руки доярки, тряпку и т.д.

Возбудители окружающей среды

- ***Streptococcus uberis***
 - ***Escherichia coli*,**
 - ***Klebsiella pneumoniae*,**
 - ***Enterobacter aerogenes***
 - ***Pseudomonas sp.* – заражение через воду (при обработке вымени)**
- Подстилка и гигиена в стойлах
- Падение иммунитета после отела

Грибы и водоросли

- Появление в молоке грибов (дрожжи, аспергиллы и др) – явный признак очень грязного и бессистемного введения антибиотиков

Ущерб от маститов

- **Лечение**
- **Браковка**
- **Затраты времени врача**
- **Снижение продуктивности по лактации**

Посчитаем ущерб (2015)

- Хозяйство 1000 дойного стада
- Продуктивность 6000 л/лак (Суточный удой в первые 100 дн лактации - 20л)
- Сервис период 130 дн
- Выход телят 85 гол/100 коров
- Сохранность телят 85%
- Заболеваемость кл. маститом 15% в год
- Ввод нетелей 30%
- Зарплата врача 40000 руб/мес
- Цена молока 25 руб/л
- Ветеринарный бюджет: 600 тыс/мес

Ущерб от маститов

то же только в деньгах

- Лечение мастита – $16 \text{ шприцев} \times 75 \text{руб} = 1200 \text{ руб}$
- Браковка молока – $160 \text{л} \times 25 \text{руб} = 4000 \text{ руб}$
- Затраты времени врача – $40000 \text{ тыс} / 23 / 8 / 60 \times 80 = 290 \text{ руб}$
- Снижение продуктивности по лактации
 $600 \text{л} \times 25 \text{руб} = 15000 \text{ руб}$
- Итого: $1200 + 4000 + 290 + 15000 = 20\,490 \text{ руб/гол}$
- Итого в год: $20\,490 \times 150 = 3\,073\,500 \text{ руб}$

Лечение мастита – это уже проигранная война!

- Задачи при лечении – снизить неизбежные потери

Профилактика мастита или «как не дать заболеть»

Какие решения?

- Необходимо снизить ч-фактор
 - нужен протокол доения
 - протокол профилактики
 - протокол лечения
 - график контроля и обслуживания оборудования
 - лабораторный мониторинг
 - мониторинг субклинического мастита

Мастит после отела

- Максимальный ущерб
- Тяжело поддается лечению
- Очень частые рецидивы

Основа профилактики: работа по кетозу в сухостое, работа по гинекологии сразу после отела

Запуск «длинными шприцами»

Запуск

- Введение препаратов для запуска – основа фармакологической профилактики мастита
 - использование шприцев с пролонгацией 21-35 дн
 - использование шприцев с пролонгацией 45-56 дней

Обезроживание

- Профилактика травматических маститов
- Профилактика геморрагических маститов

Обработка от летающих насекомых


- Обработка животных против эктопаразитов
 - препараты пур-он
 - препараты для обработки сосков после доения с инсектицидным действием
- Обработка помещений
 - открытых помещений (пиретроиды)
 - закрытых помещений (приманки)

Вакцинация...

- **Внимание!!!**
 - Вакцины против мастита не существует!
- Существуют вакцины против некоторых бактерий, которые вызывают мастит.

Вакцинация

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

 - вакцина против мастита крупного рогатого скота инактивированная, ассоциированная.

Лекарственная форма – суспензия для инъекций. Вакцина изготовлена из культур бактериальных клеток возбудителей мастита крупного рогатого скота. Вакцина расфасована по 20 и 100 см³ (4 и 20 во флаконы соответствующей вместимости).

S
oli

Вакцинация

- Необходимо определить возбудителя, а только затем применять ту или иную вакцину.
- В противном случае нет даже теоритического шанса на успех.

Лечение

- Должно быть быстрым
- Максимально эффективным

Варианты подбора лечения

- **Антибиотики инъекционные**
 - Цефалоспорины
 - Пенициллины
 - Тетрациклины
 - Аминогликозиды
 - Фторхинолоны
- **Внутривымянные средства**
 - с преднизолоном
 - только антибиотик
- **Противовоспалительные средства:**
 - Нестероидные
 - Гормональные (глюкокортикостероиды)

Алгоритм назначения

/клиническое проявление	Субклинический	Острый после отела	Острый в лактации
Возбудитель			
Грам+ кокки	Шприц с пенициллином или цефалоспорином	+ антибиотик цефалоспорин в/м + глюкокортикостероид	+ антибиотик цефалоспорин +НПВС
Грам- энтеробактерии	Шприц с аминогликозидами, комплексные составы	+ антибиотик фторхинолон в/м + глюкокортикостероид	+ антибиотик фторхинолон в/м+НПВС
Микоплазмы	Шприц с тетрациклином или макролидами	+ антибиотик тетрациклин или макролид в/м + глюкокортикостероид	+ антибиотик фторхинолон в/м+НПВС

1 слайд от компании MSD АН

- Новейшее средство для запуска –
Цеправин DC.
- 54 дня эффективности в сухостое
- 100 дней профилактики после отела

Схема лечения мастита с минимумом рецидивов:

Кобактан 2,5 % - 20 мл в/м

Финадин – 20 мл в/м

Кобактан LC – в четверть

Через 12ч

Кобактан LC – в четверть

Курс 3 дня

Благодарю за внимание

Контакты:

Олейник Алексей Владимирович
8 963 714 63 63

Чапурина Елена Владимировна
(Республика Татарстан)
8 903 749-33-63