

ГАНГРЕНА ВЫМЕНИ У КОЗЫ ЗААНЕНСКОЙ ПОРОДЫ

Гильметдинова Д.А., студентка 4 курса
факультета ветеринарной медицины и биотехнологии
Научный руководитель – Терентьева Н.Ю., кандидат
ветеринарных наук, доцент
ФГБОУ ВО Ульяновский ГАУ

Ключевые слова: гангрена вымени, гигиена и уход вымени, схема лечения, внутрицистеральные введения, особенности течения заболевания у коз.

В представленной работе автор осветил серьезную проблему, возникшую как осложнение мастита, а именно некротический процесс в вымени высокопродуктивной молочной козы зааненской породы. Описал эффективную схему лечения, в результате чего удалось сохранить жизнь животному.

Гангрена вымени — это заболевание, сопровождающееся некрозом и гнилостным распадом тканей вымени. Гангрена вымени у многих животных возникает при осложнении мастита или ран вымени при которых происходит внедрение в вымя анаэробной микрофлоры [1,3]. У коз гангрена обычно наблюдается через 4-6 недель после окота. В вымя козы инфекция проникает галактогенным путем, когда имеются повреждения кожи вымени, а также в результате переохлаждения. Это очень опасно для животных пород молочного разведения.

Причиной возникновения гангрены помимо фактора ран вымени, так же может быть и нарушение в поэтапной технике доения, как до так и после отела. Гигиена вымени является важным этапом в производстве молока, на нее влияет сразу несколько факторов:

1) Средства до и после доения, важно грамотно подбирать состав без излишка концентрации спирта, для предотвращения пересушивания сосков;

2) Протирание сосков перед доением стерильными салфетками, важно снизить возможность проникновения болезнетворных микроорганизмов в вымя;

3) Сдаивание первых струек молока, так как на кончике соска остается молочная капля – она также может служить источником инфекции, ведь молоко является прекрасной средой для размножения бактерий. Сосковое отверстие после доения остается открытым от 30 минут до 2 часов этого времени достаточно, чтобы болезнетворные микробы проникли внутрь.

4) Регулярность и цикличность графика сдаивания, для уменьшения стресса у животных, что помогает не терять молоко [2,3].

Для определения у козы гангрены вымени нужно обратить внимание на общее состояние животного: температура может подниматься до 41-41,7 °С, появляется угнетение, отказ от корма, коза не подпускает козлят для кормления, вымя становится плотным, тяжело сдаивается. В дальнейшем, при пальпации пораженная часть вымени становится холодной, безболезненной и «тестоватой» на ощупь, из-за нарушение кровотока. Визуально на отечной коже вымени появляются сине-фиолетовые, а в дальнейшем черные пятна. Кожа отечных участков нижней брюшной стенки становится синеватой и холодной. При проведении сдаивания из пораженного соска получаем содержимое темно-красного или грязно-красного цвета с хлопьями, с выраженным ихорозным запахом [4].

Материалы и методы исследования. На примере козы зааненской породы молочного типа мы провели диагностику, выявление и лечение гангрены вымени. Вначале при обследовании на мастит визуально были видны синеватые участки на вымени, также проведя пальпацию, было замечено уплотнение вымени, сдаивание было труднодоступно, для этого использовался молочный катетер, содержимое соска было грязно-красного цвета с хлопьями, присутствовал ихорозный запах (рис.1). После тщательного сбора анамнеза и клинических симптомов, был поставлен диагноз гангрена вымени. Приступить к лечению нужно было быстро, так как в первые 3-4 дня начала гангренозного процесса состояние коз бывает тяжелым, процесс распространяется в ткани нижней стенки живота и внутренней

поверхности бедер, в результате чего у коз наступает перитонит с последующим летальным исходом [1,2,4].

Результаты исследования. Чтобы гангрена не пошла дальше, мы заблокировали вымя и назначили лечение. Для этого вначале в сосковые каналы ввели 5% спиртовой раствор йода в количестве 30 мл. Для внутрицистерального введения использовался молочный катетер, сначала сосок промывали раствором NaCl, затем только вводили лекарство в сосок. Провели лечение по схеме: лечение: 1) Викасол 1 ампула в/м, 2) Пенстреп 2.0 в/м и внутрицистерально (2 раза в день), 3) Кетоквин 2.0 в/м, 4) Фосфазал 5.0 в/м, 5) р-р Рингер-Локка 100 мл в/в, р-р Кальций борглюканат 100 мл в/в. (Курс лечения 7-8 дней). Итог лечения был благоприятный, вымя атрофировалось и отпало.

Заключение. При своевременном лечении животное спасли, однако в тяжелых случаях необходимо прибегать к хирургическому удалению вымени или к выбраковке животного.



Рис. 1- Гангрена вымени козы

Библиографический список

1. Алиев А. Комплексный подход к лечению маститов у коз / А.Алиев, М. Шарипов // Ветеринария сельскохозяйственных животных. 2014. № 7. С. 15-18.
2. Данмаллам Ф.А. Сравнительная эффективность применения антибактериального и фагового препаратов при лечении коз, больных клиническим маститом / Ф.А. Данмаллам, Н.В. Пименов // Ветеринария, зоотехния и биотехнология. 2019. № 3. С. 6-8
3. Данмаллам Ф.А. Видовой состав микрофлоры, выделенной из молочной железы здоровых и больных маститом коз Ф.А. Данмаллам, Н.В. Пименов // Ветеринария, зоотехния и биотехнология. 2017. № 4. С. 6-12.
4. Сотникова Н.А. Терапевтическая эффективность различных схем лечения коз с серозным маститом / Н.А.Сотникова // Вестник молодежной науки Алтайского государственного аграрного университета. 2021. № 2. С. 193-195.

UDDER GANGRENE IN A GOAT OF THE ZAAZEN BREED

Gilmetdinova D.A.

Keywords: *udder gangrene, udder hygiene and care, treatment regimen, intracisternal injections, features of the course of the disease in goats.*

In the presented work, the author highlighted a serious problem that arose as a complication of mastitis, namely, the necrotic process in the udder of a highly productive dairy goat of the Saanen breed. He described an effective treatment regimen, as a result of which it was possible to save the life of the animal.