

## ГНОЙНО-НЕКРОТИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ КОПЫТЕЦ У КОРОВ: ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ И ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ

**В.Б. Милаев**, кандидат ветеринарных наук, профессор  
Тел. 8-912-877-43-23, [vitavet97@mail.ru](mailto:vitavet97@mail.ru)

**Е.В. Шабалина**, кандидат ветеринарных наук, доцент  
Тел. 8-912-758-50-39, [katerinavet@mail.ru](mailto:katerinavet@mail.ru)  
ФГОУ ВПО «Ижевская государственная  
сельскохозяйственная академия»

**А.А. Стекольников**, член- корр. РАСХН, доктор  
ветеринарных наук, профессор  
Тел. 8(812)388-36-31, [mail@spbgavm.ru](mailto:mail@spbgavm.ru)

ФГОУ ВПО «Санкт-Петербургская государственная  
академия ветеринарной медицины»

***Ключевые слова:** в статье приведены результаты анализа патологий конечностей у коров в хозяйствах Удмуртии, а также предложен метод лечения гнойно-некротических поражений конечностей у коров, обоснована его эффективность.*

**Введение.** У крупного рогатого скота, по нашим наблюдениям, на долю хирургических заболеваний приходится до 40 – 50%, среди которых преобладают болезни конечностей. Проблемы возникают и у местного, и особенно у привозного скота импортного разведения. Поражения носят гнойно-некротический характер, охватывают большое число животных.

Применяемые методы лечения, апробированные на местном поголовье и приносящие удовлетворительные результаты, на импортном поголовье положительного эффекта не дают. В связи с этим ведется постоянный поиск средств и методов для эффективного, экономически целесообразного и легко выполнимого лечения данной патологии.

**Материалы и методы исследований.** Мы проводили исследования с 2007г. до 2010г в хозяйствах Удмуртской Республики, в которые был ввезен импортный скот. Выявляли больных животных, определяли патологию дистальных отделов конечностей. Исследовали микрофлору из пораженных очагов, выявляли качественный ее состав.

Практически у всех высокопродуктивных коров было отмечено размягчение рога копытцев, особенно на тазовых конечностях, у многих животных отмечалось кратерообразное разрушение рога подошвы разной интенсивности. У только начинающих хромать коров при расчистке копытцев выявлялось поражение до основы кожи и развитие там гнойного пододерматита. Иногда при удалении наростов рога обнаруживался канал, достигающий до копытцевого сустава, с наличием грязно-серого, густого экссудата, но с отсутствием резкого неприятного запаха и четких клинических признаков воспаления.

Животных разделили на 2 группы. Коров первой опытной группы (n = 85) лечили по общепринятой в хозяйстве схеме: хирургическая обработка пораженных отделов конечностей, наложение повязок с ихтиоловой мазью, парентерально 10%-ый доксициклин в рекомендованных дозах.

Коровам второй группы (n = 92) в качестве лечебных мероприятий нами проводилась радикальная расчистка копытцев, удаление отслоившегося рога, ревизия раневых каналов и их дренирование полихлорвиниловыми дренажами. Раны тщательно обрабатывались газообразным озоном непосредственно из озоногенератора LF-V7, производительностью 400 мг/ч, или озон закачивался в специальные пакеты, и после проводилась обработка. Повязки не применяли, так как они, по нашему мнению, препятствуют аэрации пораженных тканей и ухудшают лечение. На дистальные отделы конечностей мы одевали плотные полиэтиленовые пакеты и в них через трубочку вводили озон, который в течение нескольких часов, находясь в замкнутом пространстве сохра-

няет свою активность. При разрыве пакетов их меняли. Обработки проводили 1-2 раза в день в течение 7-10 дней.

В тяжелых случаях проводили антибиотикотерапию цефазолином (20 мг/кг 2 раза в сутки 7 – 10 дней), применяли его внутримышечно и внутривенно, вводя в контурирующие вены дистального отдела конечности с удержанием жгута в течение 15 минут.

**Результаты исследований и их обсуждение.** Обследование всех хромых коров в хозяйствах Удмуртской Республики выявило, что поражения тазовых конечностей наблюдается у 92%, грудных - у 8%. При изучении характера поражений копытцев у импортных коров установлено, что пододерматиты в среднем составляют 46%, дерматиты свода межпальцевой щели 29%, гнойно-некротические язвы подошвы 17%, флегмоны венчика 5%, артриты копытцевого сустава 1%, флегмоны мякиша 2%.

Поражение одной тазовой конечности отмечается у 87%, двух тазовых конечностей у 13%. При этом во всех хозяйствах эта ситуация постоянно усугубляется ростом количества больных, которое может достигать более 50%.

Нами было выявлено, что заболевание протекает хронически. Первые признаки, как правило, появляются спустя две - три недели после отела с появления хромоты, затем по наблюдениям ветеринарных врачей хозяйств, хромота в одних случаях через 7 - 10 дней уменьшается и наступает мнимое выздоровление, в других - хромота постепенно нарастает. Общее состояние животных удовлетворительное, хотя может снижаться молочная продуктивность. Животных, как правило, оставляют в основном стаде. Пристальное внимание животному обычно уделяется после проявления хромоты 2-3 степени, ухудшения состояния, иногда до угнетения и анорексии. При этом температура тела повышается или на 0,5-1<sup>0</sup>С, или остается на верхней границе нормы. В таких случаях ветеринарные врачи применяли стандартные и годами апробированные схемы лечения: антибиотики пенициллинового или тетрациклинового ряда, повязки с различными мазями или гелями, хирургическую обработку очагов поражения.

При этом лечебные мероприятия приносили слабый эффект, процесс переходил на пальцевые суставы и на мягкие ткани в виде флегмон венчика и мякиша. И таких животных в виду неэффективности лечения выбраковывали.

Проведенные нами исследования микрофлоры из очагов поражения в ряде хозяйств республики не выявили специфических возбудителей, таких как некробактериоз. Был отмечен рост *St.aureus*, *St.epidermalis*, *E.colli*, *Proteus vulgaris*, а также анаэробов.

Исходя из этого, стало очевидным коренное изменение подхода к терапии болезней конечностей у коров: введение в схему лечения более современных антибиотиков (цефалоспоринового ряда) и озона как сильного окислителя, что актуально при наличии в ране анаэробной микрофлоры. Кроме этого, необходимо введение в штат ветеринарной службы должности специально обученного врача – ортопеда, который будет осуществлять тщательную расчистку и обрезку копыт, при малейших нарушениях глубоко обследовать дистальные отделы конечностей и осуществлять хирургическое лечение.

**Заключение.** Ранняя качественная хирургическая обработка поврежденных дистальных отделов конечностей у коров с применением озона как экологически чистого сильного антисептика и окислителя позволяет добиваться полного выздоровления животного, профилактирует или ликвидирует тяжелые гнойно-некротические поражения тканей, не допуская выбраковки высокоценных животных.