



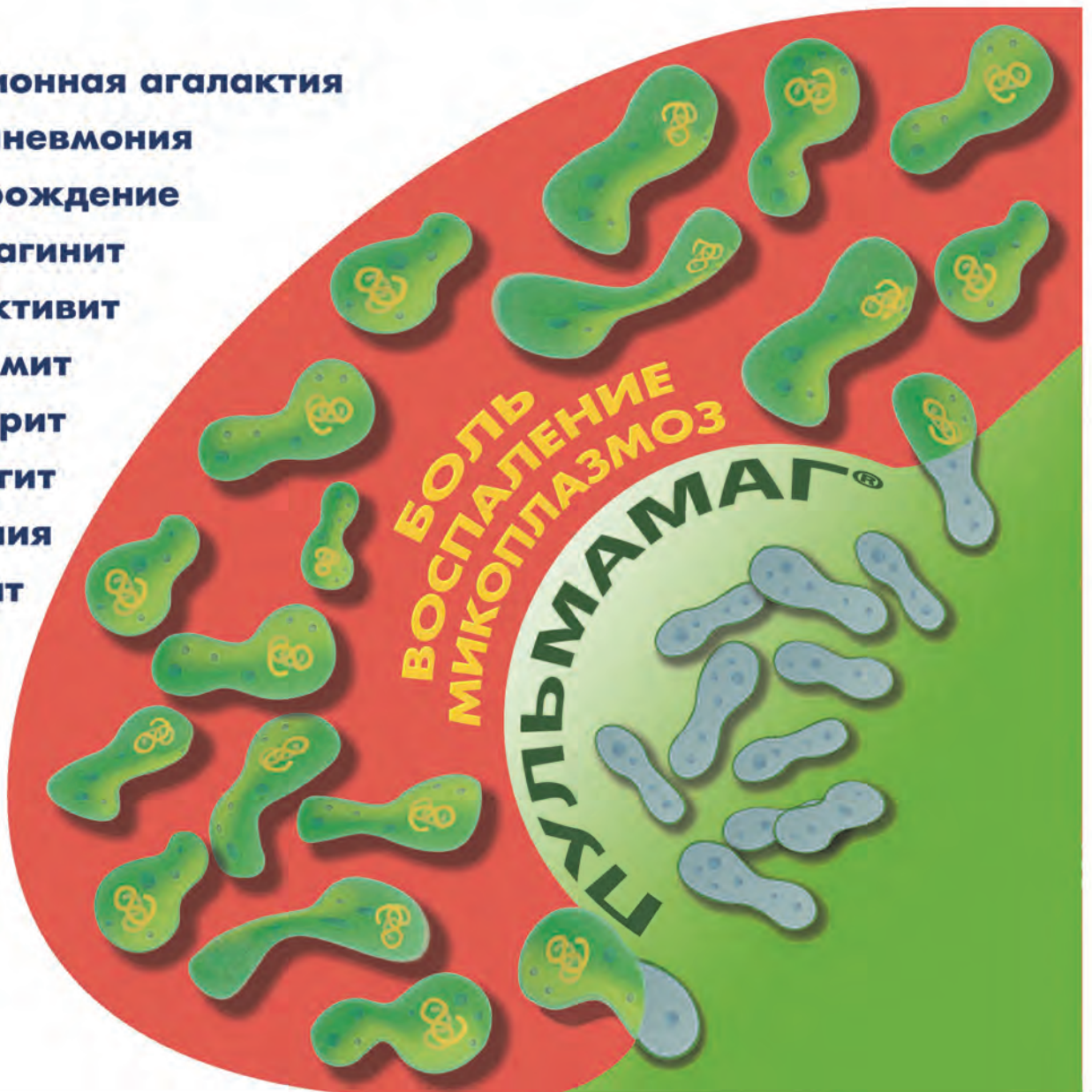
МИКОПЛАЗМОЗ

крупного рогатого скота

СУЩЕСТВЕННЫЙ ФАКТОР СНИЖЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЖИВОТНОВОДСТВА

M. bovis, M. agalactiae, M. californicum, M. arginini, M. bovigentialium, M. bovirhinis, M. verecundum, M. alcaescens, M. mycoides, M. canadense, M. laidlawii

- Инфекционная агалактия
- Бронхопневмония
- Мертворождение
- Вульвовагинит
- Конъюнктивит
- Эпидидимит
- Эндометрит
- Сальпингит
- Пневмония
- Блефарит
- Кератит
- Артрит
- Мастит
- Бурсит
- Орхит
- Аборт



МИКОПЛАЗМОЗ

крупного рогатого скота

Микоплазмоз крупного рогатого скота одно из самых распространенных в мире заболеваний, поражающих как взрослых коров и быков, так и телят, в том числе новорожденный молодняк.

Возбудители микоплазмоза (микоплазмы) – это свободноживущие прокариотические, лишенные клеточной стенки микроорганизмы. По уровню структурной организации они занимают промежуточное положение между вирусами и бактериями. Являются сильными иммунодепрессантами на клеточном уровне.

Источники возбудителя инфекции: больные, переболевшие и племенные животные - скрытые микоплазмоносители, в течение длительного времени выделяющие возбудитель в окружающую среду с частицами слизи при кашле и чихании, с мочой, калом, молоком, околоплодной жидкостью, спермой. На данный момент выделено 76 видов микоплазм.

Пути передачи. Основной путь передачи - аэрогенный. В естественных условиях не исключается также передача микоплазм через желудочно - кишечный тракт (с фуражом); половым, трансплацентарным и трансмиссивным путями.

Инкубационный период в среднем составляет 10-16 дней, иногда доходит до нескольких месяцев.

Болезнь может протекать в острой или хронической форме, в благоприятных условиях - бессимптомно.

Острое течение. В основном у 5-6 месячных животных. Длится 14 дней и более и сопровождается сухим частым и поверхностным кашлем, чиханием и ремитирующей лихорадкой, часть животных гибнет. При бактериальном или вирусном осложнении (эшерихиоз, сальмонеллез, пастереллез, инфекционный ринотрохеит, парагрипп-3 и др.) и стрессе признаки пневмонии прогрессируют и течение болезни может обостриться. Смешанные инфекции могут привести к резкому снижению продуктивности и летальному исходу. Телята от первотёлок заболевают чаще и болеют тяжелее, чем телята от коров. У коров заболевание проявляется в виде серозных маститов, эндометритов и слизистых конъюнктивитов.

Хроническое течение. Болезнь в своем развитии проходит две стадии.

Первая стадия. Начальные признаки появляются постепенно между 3-й и 10-й неделей жизни молодняка в виде незначительной гипертермии, чихания и редкого поверхностного кашля. В этой стадии продолжительностью до 2 недель животные хорошо поедают корм, общее состояние их не нарушается.

Вторая стадия. Продолжается несколько недель и даже месяцев, но начало ее приходится на 6-10 недельный возраст животных. Ведущий симптом - редкий и болезненный кашель, проявляющийся при утреннем подъеме животных, во время кормления, перемещения. Такие животные останавливаются, тяжело и учащенно дышат (абдоминальное дыхание, 70-80 дыхательных движений в 1 мин), обширная экзема и слизисто - гнойный конъюнктивит. У коров заболевание проявляется в виде хронических маститов, агалактии, гнойных керато-конъюнктивитов, артритов, бурситов, бесплодия.

Микоплазменный керато-конъюнктивит. У отдельных животных микоплазмоз может проявляться в виде керато-конъюнктивита. При этом больные животные проявляют беспокойство и светобоязнь. Нередко у животных глаза закрыты. В дальнейшем происходит покраснение конъюнктивы, появляется слезотечение, реакция на свет резко усиливается и воспаление распространяется на роговицу, вызывая кератит. Роговица мутнеет, приобретает серый оттенок. Вокруг нее образуется красное кольцо, после чего наступает слепота. Лечение по типу орбитальной блокады; пульмамаг из расчёта 1мл/40кг веса не менее 2-3 инъекций.

Генитальный микоплазмоз. Основным признаком генитального микоплазмоза у коров является выделение гнойного экссудата из влагалища. Слизистая оболочка гиперемирована, на ее поверхности выявляется большое количество мелких ярко - красных узелков, в результате чего она становится шероховатой и образуются бесцветные пустелы.

Лечение. Наибольшей эффективности в различных опытах при лечении микоплазмозов (подтвержденных лабораторно) удалось добиться используя препарат **Пульмамаг®** (20% азитромицин + 2% мелоксикам). В среднем курс составил 3 инъекции у взрослого поголовья и 2 инъекции у молодняка (1 раз в день), из расчёта 1 мл препарата на 40 кг живой массы животного. Для повышения эффективности лечения необходимо принимать меры по повышению иммунитета животных: **Миксоферон®** 1 раз в день в течении 2-3 дней (коровы - 25-30 доз/гол, молодняк - 10-15 доз/гол) и **Аквитин®** 2 мл на 100 кг живой массы животного однократно.