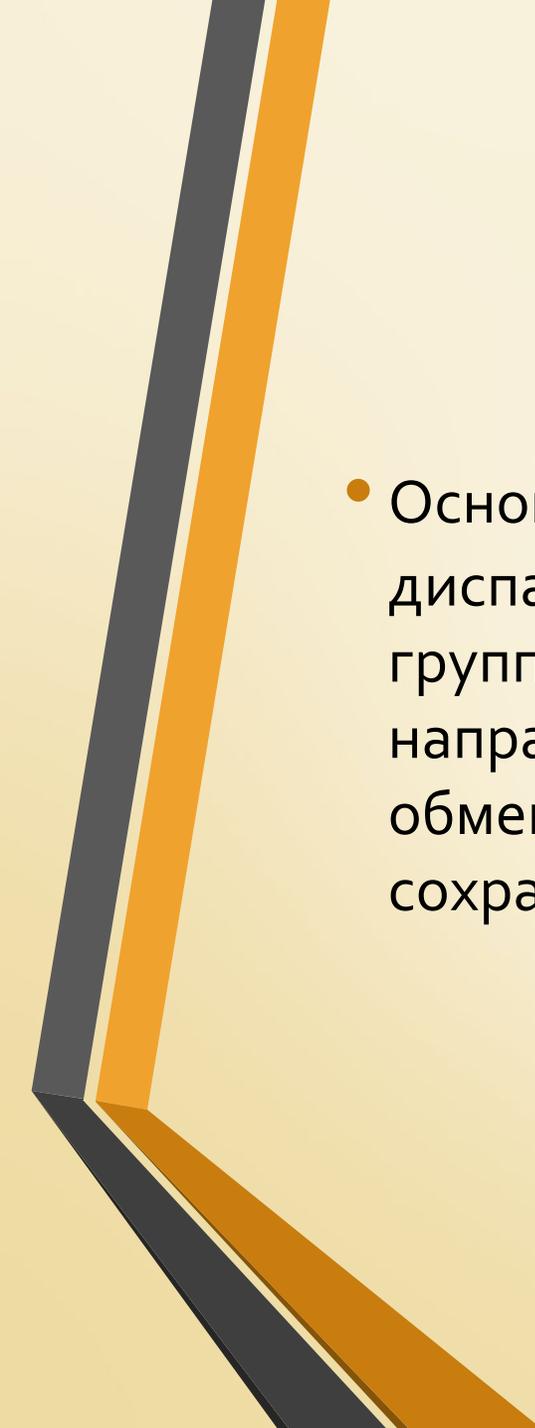




# Методы профилактики незаразных болезней

- 
- Основой плана профилактики незаразных болезней животных является диспансеризация маточного стада, молодняка, других технологических групп животных, которая представляет собой систему мер, направленных на своевременное выявление ранних форм нарушений обмена веществ, лечение больных животных, профилактические меры, сохранение здоровья и повышение продуктивности животных.

- **Диспансеризация** — это система плановых диагностических, профилактических и лечебных мероприятий, направленных на выявление скрытых и выраженных клинически симптомов болезни.
- *Цель диспансеризации* —
  - ❖ сохранение здоровья животных, повышения резистентности, повышение их продуктивности, создание высокопродуктивных стад.
  - ❖ определить клинический статус и состояние обмена веществ у животных, выявить главные и сопутствующие болезни, разобраться в причинах их возникновения и осуществлять эффективные лечебно-профилактические мероприятия.
- Диспансеризацию рекомендуется проводить осенью (октябрь-ноябрь) при переводе животных на стойловое содержание и в конце стойлового периода (март-апрель). В условиях промышленного животноводства диспансеризация коров подразделяется на основную и промежуточную.

Основная проводится раз в год (январь-февраль), промежуточная — один раз в квартал.

• *Основные задачи:*

- ❖ Контроль за обменом веществ в организме животных.
- ❖ Своевременная диагностика скрытых и клинических форм внутренних незаразных, акушерско-гинекологических, хирургических и др. болезней.
- ❖ Выявление преобладающей патологии в стаде и сопутствующих болезней.
- ❖ Установление основных причин болезни животных в стаде.
- ❖ Разработка мероприятий по профилактике болезней в текущий момент и на перспективу.
- ❖ Определение и проведение лечебных мероприятий.

- В отличие от повседневной работы ветеринарного специалиста по диагностике, лечению больных и проведению мер профилактики диспансеризация — это обязательно планируемое, заранее утверждаемое администрацией и комиссионно проводимое мероприятие. Результаты диспансеризации оформляют актом и обсуждают на производственном совещании коллектива фермы или комплекса. По ним намечают неотложные и перспективные конкретные меры по устранению выявленных недостатков.
- Диспансеризацию организует и направляет старший ветврач, терапевт ветстанций. Клинические исследования: изучение *синдроматики стад*, типа и уровня кормления, условия содержания. Это непосредственно проводят ветспециалисты хозяйств и ветучастков.

• Диспансеризация состоит из 3 этапов:

❖ *Диагностический,*

❖ *Терапевтический,*

❖ *Профилактический.*

- *Диагностический* этап предусматривает:

- ❖ 1) анализ хозяйственного использования животных (породность, продуктивность, возраст за ряд лет, план и фактическая молочная продуктивность, затраты кормов, выход телят и т.д.);
- ❖ 2) анализ кормления: тип, уровень и кратность кормления, качество кормов (используются данные агрохимических и ветеринарных лабораторий на содержание в кормах питательных веществ — протеина, углеводов, кальция, фосфора, калия, натрия и микроэлементов; на основе этих данных оформляют картограммы питательности кормов). Тип кормления определяет преобладание в структуре рациона того или иного вида корма: концентратный, силосный, жомовый, сенной и др. Сбалансированность рациона должна соответствовать содержанию необходимых для организма ингредиентов: протеиновому содержанию, сахаропротеиновому отношению, обеспеченности по нормам кальцием, фосфором, микроэлементами, витаминами. Качество кормов оценивают органолептически и путем лабораторного, химического, токсикологического, микологического, бактериологического, а для некоторых районов и радиологического анализа.

- ❖ 3) изучение условий содержания: вид и тип помещений, освещенность, состояние вентиляции, вид и состояние пола, длительность и характер моциона. Оценивают, обследуя исправность полов, наличие подстилки, температуру и влажность воздуха, освещенность помещений и боксов, состояние вентиляции и отопительной системы, исправность канализации, наличие в воздухе вредных газов. Одновременно выясняют, как соблюдаются технологические правила, влияющие на продуктивность и заболеваемость: наличие моциона и состояние выгульных площадок, соблюдение порядка раздачи кормов и водопоя, регулярность доения и др.
- ❖ 4) анализ состояния обмена веществ по определенным объективным показателям (общий белок, резервная щелочность, каротин, кальций, фосфор) за последние годы;

- 5) изучение симптоматики (совокупность признаков субклинических заболеваний, связанных с нарушением обмена веществ) стад:
  - а) уровень молочной продуктивности по стаду за последние годы;
  - б) колебание веса животных (у отдельных взрослых особей, в частности коров, при нормальном обмене веществ оно незначительно, при нарушении обмена веществ, ухудшении условий кормления и содержания, сниженная масса нарождающегося молодняка — показатель нарушения обмена веществ у матерей);
  - в) появление диспепсий (в ранний постнатальный период при отсутствии инфекционных болезней этот признак указывает на глубокие нарушения обменных реакций у матерей).

г) Для постоянного контроля состояния обменных процессов у животных в крупных хозяйствах создают контрольные (эталонные) группы (по 15 голов) животных в каждой секции. Их систематически подвергают разносторонним исследованиям (клиническим, биохимическим). По результатам полученных данных составляют по стаду клинический статус: отклонение от нормы функций сердечно-сосудистой и дыхательной систем, гипотонии, увеличение и болезненность печени, исхудание или ожирение, остеографический профиль уровня фосфорно-кальциевого обмена (определяют дигитальной пальпацией последних хвостовых позвонков и ребер по степени упругости отростков поясничных позвонков; для точной оценки степени деминерализации проводят рентгенофотометрию 5-го хвостового позвонка).

Однако, эталонные группы позволяют контролировать только уровень обменных процессов в организме животных. Поэтому два раза в год необходимо подвергнуть диспансеризации все поголовье животных. При этом проводят не только клиническое обследование, лабораторное исследование животных (10-15%). Клинически осматривают каждое животное, учитывают анамнез, оценивают общее состояние, аппетит, состояние слизистых оболочек, лимфоузлов, кожи, шерстного покрова, костяка (нет ли признаков деминерализации последних хвостовых позвонков, последних ребер) и копыт, вымени, половых органов. При необходимости измеряют температуру тела, определяют частоту пульса, дыхания и руминации (за две минуты), а также уточняют деятельность сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, нервной и эндокринной систем, для точной оценки степени деминерализации.

- *Лабораторные исследования* проводят у животных эталонных групп и выборочно (10-15%) при необходимости одновременно с клиническим обследованием животных с целью уточнения уровня белкового, углеводного, минерального и витаминного обмена.
- В крови: определяют общий белок, резервную щелочность, каротин, кальций, фосфор. Кроме этого, при необходимости дополнительно проводят определение углеводов, кетоновых тел, гемоглобина и количества лейкоцитов.
- Выборочно берут пробы молока и мочи. Молоко исследуют на кислотность и кетоновые тела после первой дойки. В моче определяют удельный вес, рН (индикаторной бумажкой), содержание белка, кетоновых тел и количество уробилина. Молоко и мочу исследуют на ферме, а при невозможности направляют во флаконах в лабораторию; кровь направляют в ветеринарную лабораторию.
- Разрыва свыше двух дней между клиническим обследованием животных и отправкой материала для лабораторного анализа не следует делать.

- *Результаты клинического и лабораторного исследований* заносят в индивидуальные или групповые диспансерные карты животных. На основании полученных данных анализируют состояние здоровья животных (статус стада), для чего сравнивают все клинические и лабораторные показатели, полученные при диспансеризации, с принятыми средними нормативами. Выводят процент животных с отклонениями клинических и лабораторных показателей: учащенные в покое дыхание и пульс, ослабленная жвачка, вялые и редкие сокращения рубца, увеличение печени, истончение последних хвостовых позвонков и ребер. Отклонения анализов крови. Анализируют причины этих отклонений.
- Опыт показывает, что в большинстве случаев отличие показателей, полученных при диспансеризации, является результатом ранних признаков нарушения обмена веществ.
- По результатам анализа клинико-лабораторных показателей разделяют животных по группам: клинически здоровые, клинически здоровые, но с отклонениями лабораторных показателей и явно больные.

- *Терапевтический этап диспансеризации* включает проведение лечебно-профилактических мероприятий у животных 2 и 3 группы с целью устранения выявленных при исследовании нарушений белкового, углеводного, жирового, витаминного и минерального обмена, а так же лечение больных животных. Для этого используют преимущественно пероральный метод групповой терапии
- Выявленные нарушения технологии кормления, содержания и использования, животных комиссия фиксирует в отдельном списке по конкретным показателям. Например, несбалансированный рацион, плохое качество силоса, токсичный комбикорм, неисправность кровли, канализации, отсутствие выгулов.
- По результатам диспансеризации составляется акт по форме: состав комиссии, проводившей диспансеризацию; дата; хозяйство; ферма; количество и вид животных (коровы, нетели, свиноматки и др.); данные диспансеризации (процентное отклонение клинических и лабораторных показателей); превалирующие болезни по стаду и причины; выявленные нарушения кормления; содержания и использования животных; конкретные предложения и рекомендации по устранению заболеваемости и нарушений технологии; подписи членов комиссии. Итоги диспансеризации представляются администрации и обсуждаются на производственном совещании, где намечаются общие меры по улучшению кормовой базы и условий содержания животных

- **Лечебно-профилактический этап – групповая профилактическая терапия** в диспансеризации занимает значительное место. Его используют в тех случаях, когда нет клинически выраженных заболеваний, но имеется, нарушение или понижение белкового, углеводного, витаминного и минерального обмена. Метод применения средств терапии, как правило, групповой и пероральный. Групповая предупредительная терапия применяется обычно в зимний стойловый период. Методы и средства групповой профилактической терапии основаны на возместительном принципе того или другого обмена веществ:

- ❖ *Профилактика белковой недостаточности.*
- ❖ *Профилактика углеводной недостаточности*
- ❖ *Профилактика витаминной недостаточности.*
- ❖ *Профилактика минеральной недостаточности.*

- *Профилактический этап* является наиболее важным и ответственным в осуществлении плановой неспецифической профилактики. Самым существенным на данном этапе диспансеризации является активное участие ветеринарных специалистов, зоотехников в создании биологически полноценной кормовой базы, отвечающей особенностям обмена веществ и уровню продуктивности стад животных.
- Большое значение в профилактике заболеваний имеет гигиена содержания животных. Даже при хорошем кормлении невозможно получить высокую продуктивность, если животные находятся в плохих условиях содержания. Так, душные помещения, повышенная в них температура ухудшают обменные процессы в организме, вследствие этого могут возникнуть различные заболевания, особенно легочные у молодняка. Приближение зимних условий содержания к летним осуществляется путем: 1) увеличения световой площади в помещениях для рогатого скота; 2) систематического облучения животных искусственными и естественными ультрафиолетовыми лучами; 3) улучшения вентиляции в животноводческих помещениях для усиления окислительно-восстановительных процессов; 4) увеличение активных дозированных прогулок.

## *Планирование профилактических мероприятий и их контроль.*

- Важным условием для предупреждения незаразных заболеваний является планирование профилактических мероприятий. При проведении их необходимо учитывать:
  - ❖ а) экономические потенциалы хозяйства и уровень ведения полеводства, животноводства;
  - ❖ б) географические, экономические и сезонные особенности зон размещения хозяйств;
  - ❖ в) уровень и состояние обмена веществ у животных за ряд предыдущих лет; установлено, что при нарушении обмена веществ у животных себестоимость продукции значительно увеличивается в результате высокой оплаты кормов на единицу продукции;
  - ❖ г) заболеваемость животных внутренними болезнями (в том числе болезни молодняка, бесплодие, аборт, эндометриты и др.). Должен быть составлен план диспансеризации и др. мероприятий.